

一次性宫腔压迫球囊治疗产后出血患者的临床效果

付蕾

(贞丰县人民医院 562200)

摘要:目的:分析一次性宫腔压迫球囊用于产后出血的价值。方法:2020年12月-2022年4月本科接诊产后出血病人48名,随机均分2组。试验组采取一次性宫腔压迫球囊法,对照组行常规治疗。对比子宫切除率等指标。结果:关于止血成功率,试验组的数据是95.83%,和对照组62.5%相比更高($P < 0.05$)。关于子宫切除术和子宫动脉结扎率,试验组的数据分别是0、4.17%,和对照组12.5%、25.0%相比更低($P < 0.05$)。结论:产后出血用一次性宫腔压迫球囊法,效果显著,子宫切除率也更低。

关键词:产后出血;价值;一次性宫腔压迫球囊;子宫切除

目前,产后出血在我国临床上十分常见,且其同时也是产妇死亡的一个重要原因,需要引起高度的重视^[1]。过去,医生可采取子宫纱布填塞、静滴缩宫素与子宫按摩等方法来对产后出血病人进行干预,但总体疗效欠佳。本文选取48名产后出血病人(2020年12月-2022年4月),着重分析一次性宫腔压迫球囊法用于产后出血的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年12月-2022年4月本科接诊产后出血病人48名,随机均分2组。试验组的年纪范围21-37岁,均值达到(27.64 ± 3.15)岁;孕周范围37-41w,均值达到(38.93 ± 0.91)w。对照组的年纪范围20-37岁,均值达到(27.82 ± 3.04)岁;孕周范围37-42w,均值达到(39.14 ± 0.96)w。病人意识清楚,认知正常,无精神病史。2组年纪等相比, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 排除标准

(1)中途转院者。(2)严重心脑血管疾病者。(3)急性传染病者。(4)精神病者。(5)过敏体质者。(6)肝肾功能不全者。

1.3 方法

试验组采取一次性宫腔压迫球囊法,详细如下:分娩成功后,在病人的子宫肌层中注入缩宫素,单次用量20U。对于阴道分娩者,通过阴道将宫腔压迫球囊规范化的置入。消除外阴,完整保留宫腔,同时于宫腔中将球囊置入,然后再球囊中注入一定量的无菌液体,需确保球囊的最大容量为500ml。于病人的腿部部位对导管进行妥善的固定,观察知情情况,同时在24h后将球囊取出。若为剖宫产者,需通过子宫切口和腹部规范化的置入球囊,让球囊完全处在宫腔内,然后注入1/2的无菌液体,待缝合切口后,注入剩下的无菌液体,此后,再经宫腔中取出导管。

对照组行常规治疗:分娩后,经病人子宫肌层规范化的注入缩宫素,单次用量20U。对于阴道分娩者,需采取宫腔内纱布填塞的方式,操作过程中,需对病人的子宫进行固定,然后用卵圆钳在宫腔中置入纱布,自宫底开始,从内到外进行填塞,并于24h后取出纱布。若为剖宫产者,需经腹部切口部位托出子宫,予以子宫缝合治疗,期间,需用双手将子宫规范化的托住,并挤压宫体,让子宫体变小,若出血停止,即可判定为止血成功。

1.4 评价指标

统计2组止血成功、子宫切除及子宫动脉结扎者例数。

1.5 统计学分析

数据处理经SPSS22.0,t的作用是检验计量资料($\bar{x} \pm s$)检验, χ^2 的作用是检验计数资料[n(%)]。 $P < 0.05$,差异显著。

2 结果

关于止血成功率,试验组的数据是95.83%,和对照组62.5%相比更高($P < 0.05$)。关于子宫切除术和子宫动脉结扎率,试验组的数据分别是0、4.17%,和对照组12.5%、25.0%相比更低($P < 0.05$)。如表1。

表1 统计疗效评估结果表 [n, (%)]

组别	例数	止血成功	子宫切除	子宫动脉结扎
试验组	24	23 (95.83)	0 (0.0)	1 (4.17)
对照组	24	15 (62.5)	3 (12.5)	6 (25.0)
χ^2		7.1496	6.0124	6.4972
P		0.0274	0.0403	0.0381

3 讨论

不论是阴道分娩还是剖宫产产妇,其在产后比较容易出现的并发症就是产后出血,而产后出血的发生除了会损害产妇的身体健康之外,还会增加其死亡的几率。为此,医生有必要加强对产后出血病人进行早期诊治的力度^[2]。

一次性宫腔压迫球囊法具有耗时短、操作简便与压迫面积大等特点,能够扩张宫腔,刺激子宫肌层,让子宫出现收缩反应,从而实现止血的效果^[3]。另外,宫腔中的球囊也会根据病人宫腔的形态子宫塑形,不仅能够增大压迫的面积,还能直接压迫到创面,且不留空隙,可有效预防隐性出血等问题的发生^[4]。对于此项研究,关于止血成功率,试验组比对照组高($P < 0.05$);关于子宫切除率和子宫动脉结扎率,试验组比对照组低($P < 0.05$)。

综上,产后出血用一次性宫腔压迫球囊法,止血成功率更高,子宫切除等问题的发生率更低,值得推广。

参考文献:

[1] 宋学婷. 一次性宫腔压迫双球囊联合卡前列素氨丁三醇防治前置胎盘伴胎盘植入产后出血的效果[J]. 智慧健康,2021,7(7):45-47.

[2] 马欣. 欣母沛联合一次性宫腔压迫球囊预防完全性前置胎盘产后出血的效果分析[J]. 中国实用医药,2021,16(11):133-136.

[3] 张海玲. 一次性宫腔压迫球囊与B-Lynch缝合术治疗产后出血的疗效比较[J]. 吉林医学,2021,42(3):729-731.

[4] 卞桂萍,薛艳春,田亦平. 一次性宫腔压迫双球囊联合卡前列素氨丁三醇防治前置胎盘伴胎盘植入产后出血效果[J]. 中国计划生育学杂志,2020,28(1):85-88.