

## 安列克联合宫腔球囊填塞治疗前置胎盘剖宫产产后出血疗效观察

刘琦,方华英,符绿雨

(江门市新会区第二人民医院妇产科,广东 江门 529100)

**【摘要】** 目的 探讨安列克联合宫腔球囊填塞治疗前置胎盘剖宫产产后出血的临床疗效。方法 选择江门市新会区第二人民医院产科于2015年1月至2016年10月期间收治的62例因前置胎盘行剖宫产手术患者,根据随机数表法分为观察组和对照组,每组31例,对照组于术中应用缩宫素及安列克(卡前列素氨丁三醇注射液),观察组在对照组基础上联合应用宫腔球囊填塞,比较两组患者术中及产后出血情况。结果 观察组产妇术中及术后2 h、24 h出血量分别为(326.5±105.9) mL、(258.5±87.3) mL、(409.4±112.5) mL,均明显少于对照组的(417.8±164.6) mL、(420.1±126.8) mL、(511.6±186.7) mL,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 安列克联合宫腔球囊填塞治疗前置胎盘剖宫产产后出血具有确切的疗效。

**【关键词】** 前置胎盘;产后出血;宫腔球囊填塞;卡前列素氨丁三醇

**【中图分类号】** R714.56 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1003-6350(2017)14-2373-02

产后出血是引起产妇死亡的第一位原因,发生率为2%~3%<sup>[1]</sup>,其中前置胎盘是导致产后出血的常见原因之一。前置胎盘导致产后出血的原因在其可在子宫下段附着引起子宫收缩乏力,进而使产后开放的血窦无法闭合而导致产后出血的发生。前置胎盘引起的产后出血具有出血量大、出血速度快的特点,严重时需要进行子宫切除术以控制出血<sup>[2]</sup>。宫腔球囊填塞的止血原理与纱布填塞的相同,目前成为临床处理产后出血的备选方案之一<sup>[3]</sup>。近年来,笔者采用安列克(卡前列素氨丁三醇注射液)联合宫腔球囊填塞治疗前置胎盘剖宫产产后出血取得了较好的效果,现报道如下:

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择江门市新会区第二人民医院产科2015年1月至2016年10月收治的62例因前置胎盘行剖宫产手术患者为研究对象,年龄21~39岁,孕周34~38周。其中初产妇30例,经产妇32例。排除标准:①妊娠期高血压、凝血功能障碍及肝功能不全者;②术中子宫切口裂伤者;③有子宫肌瘤剔除术史者;④哮喘、青光眼等疾病者。根据随机数字表法随机分为观察组的对照组,每组31例,两组产妇的临床资料比较差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性,见表1。

**1.2 治疗方法** 两组产妇均予以剖宫产,术中

胎儿娩出后予缩宫素20 U宫肌注射+缩宫素20 U持续静脉滴注;并于胎盘剥离取出后在子宫下段胎盘剥离面出血处注射卡前列素氨丁三醇注射液(商品名:安列克,常州四药制药有限公司生产),用法:250 μg稀释至5 mL,多点注射,每点注射1 mL;观察组患者同时放置Bakri球囊压迫进行治疗止血,方法:子宫切口缝合后,助手协助下将球囊经阴道置入宫腔并到达宫底,将250~500 mL温热的生理盐水(具体注水量依据子宫大小)注入球囊,同时对出血引流管进行观察,以引流管内不出血为准,但是注水量应小于500 mL。

**1.3 观察指标与评价方法** 观察两组患者术中、产后2 h及24 h出血量,其中术中出血量的计算从娩开始到胎盘娩出,计算方法:术前将产妇记血量纸放置在产妇臀下,以用于收集术中阴道积血量,将胎儿娩出后的羊水吸净,并将术中外流的血尽量在纱布上吸附,术后共同称重(包括纱布),按1.05的比重将其换算为毫升数,并测量吸引瓶中的血量,予以计算术中出血量。产后出血量则使用产妇记血量纸测量记录。

**1.4 统计学方法** 应用SPSS19.0统计学软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,两样本均数比较采用 $t$ 检验;计数资料采用百分数表示,率的比较采用 $\chi^2$ 检验,均以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

表1 两组产妇的一般资料比较

组别	例数	年龄 (岁, $\bar{x}\pm s$ )	产次		孕周( $\bar{x}\pm s$ )	前置胎盘类型(例)		
			初产妇	经产妇		完全性	部分性	边缘性
观察组	31	28.4±3.2	15	16	37.2±3.4	7	10	14
对照组	31	27.7±3.6	17	14	37.6±3.3	8	12	11
$t/\chi^2$ 值		0.809		0.258	0.164		0.303	
$P$ 值		>0.05		>0.05	>0.05		>0.05	

基金项目:广东省江门市医疗卫生领域科技计划项目(编号:2014020006762)

通讯作者:刘琦。E-mail:liuqiufh@126.com

## 2 结果

观察组产妇术中及术后 2 h、24 h 出血量均明显少于对照组, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组产妇术中及术后出血量比较( $\bar{x} \pm s$ , mL)

组别	例数	术中	术后 2 h	术后 24 h
观察组	31	326.5±105.9	258.5±87.3	409.4±112.5
对照组	31	417.8±164.6	420.1±126.8	511.6±186.7
<i>t</i> 值		2.623	2.986	2.625
<i>P</i> 值		<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

前置胎盘是指妊娠 28 周后胎盘在子宫下段附着, 其下缘可以达到或者将宫颈口覆盖, 比胎先露的位置低。近年来由于剖宫产率的增加, 前置胎盘的发病率也有逐年增加的趋势<sup>[4]</sup>。前置胎盘的具体病因目前尚不完全明确, 一般认为主要与多次妊娠、多胎妊娠、宫内感染以及遗传等多因素有关。前置胎盘因可导致短时间内大量出血, 是分娩期常见且凶险的并发症之一<sup>[5]</sup>。前置胎盘引起产后出血主要原因在于子宫下段肌层相对薄弱且肌纤维弹性差, 由于子宫收缩乏力引起胎盘剥离面渗血; 其次, 前置胎盘容易引起胎盘粘连或植入, 胎盘剥离时容易使子宫肌层甚至肌层内血管受到损伤而出血。临床中治疗产后出血的方法较多, 如子宫按摩、注射缩宫素及前列素类药物、宫腔纱条填塞、压迫缝合、盆腔血管结扎、栓塞髂内动脉或子宫动脉, 如果均无法有效止血则需要切除子宫<sup>[6]</sup>。子宫切除术则给患者带来严重的身心创伤, 并影响患者的生活质量。因此, 对于前置胎盘患者, 采取预防产后出血的措施尤为重要。

缩宫素是临床应用于产后出血防治的一线药物, 具有起效快、副反应小、经济安全的优点。但是缩宫素也具有半衰期短、作用的发挥依赖于缩宫素受体的数量以及对子宫颈的收缩作用较小等不足<sup>[7]</sup>。国产卡前列素氨丁三醇即安列克是一种新型前列腺素制剂, 是天然前列腺素 F<sub>2α</sub> 的(15S)-15 甲基衍生物, 半衰期为 30 min, 作用时间可持续 2~3 h。其促进子宫收缩的机制在于通过增加胞质 Ca<sup>2+</sup> 浓度起到触发肌原纤维收缩的作用, 并刺激肌细胞间缝隙连接形成起到诱发收缩平滑肌的作用<sup>[8]</sup>。有研究指出卡前列素氨丁三醇

可控制 86% 的其他方法治疗无效的产后出血<sup>[9]</sup>。首先, 宫腔填塞 Bakri 球囊止血作用原理与宫腔纱条填塞相似, 但是其优势在于球囊填塞后期形状可以顺应子宫自然轮廓并与子宫内膜紧密贴合, 其压迫产生的压力大于出血面动脉压, 对胎盘剥离面起到压迫止血的作用。其次, 球囊的压迫作用还可以刺激子宫体压力感受器, 促进子宫收缩而压迫子宫肌层内血管, 阻断其出血。再次, 球囊填塞具有操作时间短、患者疼痛感轻的优点, 且如果发现阴道再次流血或子宫底升高, 可以再次进行注水加压止血, 可以有效避免子宫切除<sup>[10-11]</sup>。本研究对观察组患者予安列克联合宫腔球囊填塞治疗, 并与对照组患者进行出血量对比, 结果发现观察组术中、产后 2 h 及产后 24 h 出血量均较对照组明显减少。

综上所述, 安列克联合宫腔球囊填塞治疗前置胎盘剖宫产后出血具有确切的疗效, 因而值得临床推广应用。

## 参考文献

- [1] 梁朝霞, 陈丹青. 产后出血的高危因素和流行病学新特点[J]. 实用妇产科杂志, 2012, 28(11): 897-899.
- [2] 吴丽杰, 王玉萍, 陈庆云. 前置胎盘剖宫产后出血相关因素分析[J]. 中日友好医院学报, 2010, 24(4): 209-211, 254.
- [3] 杨峰. 宫内球囊填塞在产后出血中的应用[J]. 同济大学学报(医学版), 2011, 32(1): 111-115.
- [4] 马良坤, 韩娜, 杨剑秋, 等. 前置胎盘合并剖宫产史临床分析[J]. 中国妇产科临床杂志, 2012, 13(5): 338-341.
- [5] 张方芳, 徐永莲, 刘兴会, 等. 产后出血原因及相关危险因素 135 例临床分析[J]. 实用妇产科杂志, 2014, 30(2): 144-146.
- [6] 中华医学会妇产科学分会产科学组. 前置胎盘的临床诊断与处理指南[J]. 中华妇产科杂志, 2013, 48(2): 148-150.
- [7] 谭洁, 孙杨燕, 包理丽. 欣母沛和缩宫素预防产后出血疗效观察[J]. 中国现代医生, 2012, 50(25): 143-144.
- [8] 陈金英, 雷伟丽, 马小霞, 等. 卡前列素氨丁三醇预防产后出血疗效观察[J]. 海峡药学, 2011, 23(3): 142-143.
- [9] 张艳萍, 王银中. 卡前列素氨丁三醇预防性用于产后出血高危因素产妇疗效观察[J]. 中国实用医刊, 2016, 43(10): 22-23.
- [10] 廖晓焰, 贺娟, 刘丹丹, 等. Bakri 球囊宫腔填塞在产后出血中的应用[J]. 四川医学, 2014, 35(2): 246-247.
- [11] 周朝铺. Bakri 球囊导管宫腔填塞在前置胎盘剖宫产术中的应用[J]. 浙江医学, 2016, 38(9): 655-657.

(收稿日期: 2017-01-10)