

卡前列素氨丁三醇注射液用于宫缩乏力性产后出血治疗临床价值分析

石报梅

贵州省贵阳市清镇市站街镇中心卫生院 贵州贵阳 551403

摘要：目的：探讨宫缩乏力性产后出血运用卡前列素氨丁三醇注射液治疗的临床效果。方法：选择 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间我院收治的宫缩乏力性产后出血患者 20 例为研究对象，随机分为两组，其中给予对照组缩宫素治疗，而观察组则运用卡前列素氨丁三醇注射液治疗，比较两组效果。结果：观察组治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$)；同时，两组产后 2h、8h 以及 24h 的出血量比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：临床上运用卡前列素氨丁三醇注射液治疗宫缩乏力性产后出血，可以减少产后出血量，提高治疗效果。

关键词：宫缩乏力性产后出血；卡前列素氨丁三醇注射液；缩宫素

产后出血是比较常见的一种产科并发症，以继发性贫血、失血性休克以及阴道流血等症状为主要表现，并且会增加发生产褥期感染的风险，严重危害产妇健康。一般来说，产后出血具有复杂的发病机制，与软产道裂伤、胎盘因素以及子宫收缩乏力等诸多因素有关，其中子宫收缩乏力是比较重要的一个原因^[1]。既往临床上治疗宫缩乏力性产后出血，主要采用缩宫素，虽然可以减少产后出血量，但是起效慢，且效果有限。因此，本文对卡前列素氨丁三醇注射液在宫缩乏力性产后出血中的临床运用价值进行了探讨，如下报道。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 2 月-2021 年 2 月期间收治的 20 例宫缩乏力性产后出血患者为研究对象，随机分为两组，每组 10 例。对照组孕周 36-40 周，平均 (38.7±2.1) 周，年龄 25-41 岁，平均 (32.5±7.2) 岁，其中 7 例为顺产、3 例为剖宫产；观察组孕周 37-40 周，平均 (38.8±2.2) 周，年龄 25-42 岁，平均 (32.6±7.3) 岁，其中 8 例为顺产、2 例为剖宫产。两组的分娩方式、年龄等资料比较无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用缩宫素治疗，即运用 20U 缩宫素注射液（生产厂家：南京新百药业有限公司，国药准字 H32025282，规格 0.5ml: 2.5 单位）对患者进行肌肉注射；对于剖宫产者，若效果不明显，则 15min 后再注射 1 次，剂量为 5-10U。

1.2.2 观察组

观察组则运用 250 μg 卡前列素氨丁三醇注射液（生产厂家：Pharmacia&Upjohn Company，批准文号 20120388，规格 1ml: 250 μg）对患者进行臀部肌肉注射，需要注意的是，用药前，应该适当按摩子宫底部，并且用药后，要对子宫收缩情况进行密切关注，如果用药后 15min 无效，则给予反复注射，保持相同药物剂量。

1.3 观察指标

对产后不同时间段的出血量进行观察，包括 2h、8h 以及 24h。

1.4 疗效判定标准

评价治疗效果：（1）显效。注射 15min 后，子宫收缩明显；（2）有效。重复注射 30min 后，阴道出血量减少，且子宫收缩较好；（3）无效。反复注射后，子宫没有明显收缩。

1.5 统计学分析

由 SPSS20.0 软件分析，采用 t 和 χ^2 检验组间计量和计数资料对比，以 $P < 0.05$ 表示有差异。

2 结果

2.1 两组不同时间段出血情况

观察组产后 2h、8h 以及 24h 的出血量均少于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组出血量比较 ($\bar{x} \pm s$, ml)

组别	产后 2h	产后 8h	产后 24h
对照组	398.4±120.5	243.6±66.3	182.5±42.7
观察组	350.1±117.5	150.5±46.7	130.6±41.5

t 值	8.095	7.112	5.763
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组治疗效果比较

与对照组相比，观察组的治疗有效率高，组间对比有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组疗效对比 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
对照组 (n=10)	4 (40.0)	4 (40.0)	2 (20.0)	8 (80.0)
观察组 (n=10)	7 (70.0)	3 (30.0)	0 (0.0)	10 (100.0)
χ^2 值				6.397
P 值				<0.05

3 讨论

当前在对宫缩乏力性产后出血进行治疗时，有多种多样的方法，比如宫腔纱布、子宫按摩、纱布热敷治疗以及缩宫剂等，虽然可以减少产后出血量，但是一些患者无法获得满意效果。研究表明，通过加强子宫肌纤维的收缩作用，及时关闭子宫壁血窦，可以使产后出血症状减轻，其中缩宫素是常用的一种药物，可以对子宫上段肌纤维细胞收缩进行刺激，并且价格便宜，患者接受度较高^[2]。但是其药物半衰期较短，药效作用时间不长，反复用药可出现饱和情况，从而降低治疗效果^[3]。而卡前列素氨丁三醇注射液作为一种子宫平滑肌收缩剂，其成分以氨丁三醇为主，可以促进子宫平滑肌收缩，缩短出血时间，并且还能产生连接缝隙，对子宫收缩协调起到一定的促进作用，关闭部分毛细血管，从而使出血减少^[4]。同时，与传统缩宫素相比，卡前列素氨丁三醇注射液能够抵抗 15 羟脱氢酶的灭活作用，其半衰期较长，可以对子宫平滑肌产生持久、长效的刺激性作用，扩张和软化宫颈，对子宫收缩起到一定的促进作用，并且可以缩短子宫剥离面的血管闭合时间，提高止血效果^[5]。此外，卡前列素氨丁三醇注射液的生物活性较强，可以促进血小板凝集，缩短血液的凝固过程，从而达到止血目的。

综上所述，在宫缩乏力性产后出血患者的临床治疗中，通过运用卡前列素氨丁三醇注射液，不仅能够使产后出血量减少，还可以获得较好的效果，值得推广。

参考文献

- [1] 张静, 刘桂先, 降续蕾, 史文敏. 卡前列素氨丁三醇注射液用于宫缩乏力性产后出血治疗临床价值分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(01): 101-102.
- [2] 王祥霞. 卡前列素氨丁三醇注射液治疗宫缩乏力性产后出血的临床分析[J]. 中外女性健康研究, 2018(03): 70+72.
- [3] 邹学艳. 卡前列素氨丁三醇注射液用于 60 例宫缩乏力性产后出血产妇临床治疗的总有效率探析[J]. 黑龙江医药, 2017, 30(04): 831-833.
- [4] 俞泓, 周紫琼, 孙颖. 卡前列素氨丁三醇注射液治疗宫缩乏力性产后出血的临床疗效分析[J]. 中国医药科学, 2015, 5(09): 90-92.
- [5] 郑爱华. 卡前列素氨丁三醇注射液治疗宫缩乏力性产后出血的临床疗效分析[J]. 中国卫生标准管理, 2014, 5(10): 66-67.