

五加生化胶囊联合缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血对出血量、血性恶露持续时间的影响

曾红梅

(湖北省安陆市妇幼保健院 湖北安陆 432600)

【摘要】目的：研究五加生化胶囊联合缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血对出血量、血性恶露持续时间的影响。方法：将2019年6月至2021年6月两年内于我院分娩且发生宫缩乏力性产后出血产妇72例纳入本研究，根据采取治疗方式不同分为研究1组和研究2组，每组病例数各36例。研究1组给予缩宫素治疗，研究2组给予五加生化胶囊联合缩宫素治疗。对比效果。结果：两组临床疗效对比，研究1组低于研究2组， $P < 0.05$ 。两组用药30min、用药1h出血量相比，研究1组均大于研究2组， $P < 0.05$ 。两组止血时间、血性恶露持续时间相比，研究1组均长于研究2组， $P < 0.05$ 。两组子宫收缩良好率对比，研究1组低于研究2组， $P < 0.05$ 。两组不良反应发生率对比，研究1组高于研究2组， $P < 0.05$ 。结论：五加生化胶囊联合缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血，可有效减少出血量，缩短止血时间、血性恶露持续时间，安全可靠。

【关键词】五加生化胶囊；缩宫素；宫缩乏力性产后出血；出血量；血性恶露持续时间

Effects of Wujia Shenghua Capsule Combined with Oxytocin on Blood Loss and Duration of Lochia Rubra
in Patients with Uterine Atony Postpartum Hemorrhage

Zeng Hongmei

(Anlu Maternal and Child Health Hospital, Hubei Province, Anlu, China 432600)

[Abstract] Objective: To investigate the effects of Wujia Shenghua Capsule combined with oxytocin on blood loss and duration of lochia rubra in patients with uterine atony postpartum hemorrhage. Methods: A total of 72 parturients with uterine atony postpartum hemorrhage who delivered in our hospital from June 2019 to June 2021 were enrolled in this study. They were divided into Study Group 1 and Study Group 2 according to different treatment methods, with 36 cases in each group. Study Group 1 received oxytocin treatment, while Study Group 2 received Wujia Shenghua Capsule combined with oxytocin treatment. The therapeutic effects were compared. Results: The clinical efficacy of Study Group 1 was lower than that of Study Group 2 ($P < 0.05$). The blood loss at 30 minutes and 1 hour after medication in Study Group 1 was greater than that in Study Group 2 ($P < 0.05$). The hemostasis time and duration of lochia rubra in Study Group 1 were longer than those in Study Group 2 ($P < 0.05$). The rate of good uterine contraction in Study Group 1 was lower than that in Study Group 2 ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in Study Group 1 was higher than that in Study Group 2 ($P < 0.05$). Conclusion: Wujia Shenghua Capsule combined with oxytocin for uterine atony postpartum hemorrhage can effectively reduce blood loss, shorten hemostasis time and duration of lochia rubra, and is safe and reliable.

[Key words] Wujia Shenghua Capsule; oxytocin; uterine atony postpartum hemorrhage; blood loss; duration of lochia rubra

产后出血是比较严重的一种产后并发症。分娩方式不同临床定义产后出血存在差异。对于自然分娩产妇，产后出血指产后24h内出血量达到500mL。对于剖宫产产妇，产后出血指产后24h内出血量超过1000mL。产妇发生产后出血的诱因复杂且多样，以宫缩乏力、产道撕裂、胎盘因素及凝血功能障碍等因素较为常见。在上述诱因中，宫缩乏力引发产后出血占比较高，可达50%。临床常采取药物治疗措施处理宫缩乏力性产后出血，缩宫素为常用药之一，主要作用部位为子宫平滑肌，此作用具有选择性，临床应用对刺激平滑肌细胞兴奋性有促进作用，可提高子宫收缩频率^[1-2]。中医将产后出血归为“胞衣残留”、“瘀血内阻”的范畴，治疗时应以

补血虚、消血瘀为主要原则。五加生化胶囊是一种纯中药制剂，可益气养血、活血祛瘀。临床尝试联用五加生化胶囊和缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血^[3]，取得效果令人满意。本研究进一步分析五加生化胶囊联合缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血对出血量、血性恶露持续时间的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为2019年6月至2021年6月两年内于我院分娩且发生宫缩乏力性产后出血产妇72例。将采用缩宫素

治疗 36 例产妇设为研究 1 组,将采用五加生化胶囊联合缩宫素治疗 36 例产妇设为研究 2 组。研究 1 组产妇年龄区间 28–35 岁,平均年龄 (30.26 ± 2.68) 岁;孕周 38–41 周,平均孕周 (39.59 ± 1.31) 周;产次 1–3 次,平均产次 (1.21 ± 0.06) 次;经产妇 15 例,初产妇 21 例;分娩方式为剖宫产者 16 例,自然分娩者 20 例;巨大儿 14 例,羊水过多 15 例,前置胎盘 7 例。研究 2 组产妇年龄区间 26–35 岁,平均年龄 (30.63 ± 2.12) 岁;孕周 39–42 周,平均孕周 (39.96 ± 1.23) 周;产次 1–3 次,平均产次 (1.26 ± 0.10) 次;经产妇 13 例,初产妇 23 例;分娩方式为剖宫产者 17 例,自然分娩者 19 例;巨大儿 15 例,羊水过多 13 例,前置胎盘 8 例。以上资料统计学对比,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 病例选择标准

入选标准:1)符合宫缩乏力性产后出血诊断标准。2)单胎、足月妊娠。3)无胎盘残留。4)孕周 ≥ 38 周。5)认知功能正常。排除标准:1)难产。2)凝血功能障碍。3)中度、重度贫血。4)软产道裂伤。5)严重妊娠期合并症。6)免疫系统疾病、血液系统疾病,既往存在抗血小板、抗凝药物治疗史。7)肝、肾、心功能不全,伴宫颈裂伤、胎盘早剥。8)因切口裂伤、胎盘黏连引起的产后出血^[4-5]。

1.3 治疗方法

研究 1 组给予缩宫素治疗,缩宫素注射液(生产企业:成都市海通药业有限公司,批准文号:国药准字 H51021981)用法:宫底注射 20U 缩宫素后,取 20U 缩宫素+500ml、0.9%生理盐水注射液中静脉滴注。研究 2 组给予五加生化胶囊联合缩宫素治疗。五加生化胶囊(生产企业:多多药业有限公司,批准文号:国药准字 Z10950043,0.4g/粒)用法:口服,6 粒/次,2 次/日,共用药 3 日。缩宫素注射液用法:宫底注射 20U 缩宫素后,取 20U 缩宫素+500ml、0.9%生理盐水注射液中静脉滴注。

1.4 观察指标

1)对比两组临床疗效。显效:用药 10 min 内,临床症

状(乏力、头晕及眼花)消失,子宫收缩能力基本恢复正常,出血量减少超过 80%。有效:用药 30 min 内,临床症状(乏力、头晕及眼花)明显改善,子宫收缩能力有所恢复,出血量减少 60%–80%。无效:用药后临床症状未改善,子宫收缩能力未恢复,出血量减少不足 60%。总有效率=显效率+有效率。2)选取两组产妇产后 24h、用药 30min、用药 1h 出血量,用称重法和容积法计算。同时记录两组止血时间、血性恶露持续时间。3)评估两组子宫收缩能力,记录良好率。子宫收缩能力良好评定标准:可触及子宫体坚硬,子宫底降至脐以下 2 指以内。统计两组不良反应(恶心呕吐、血压升高、胸闷气短、心率加快)发生率。

1.5 统计学分析

用 SPSS 29.0 统计学软件进行数据分析,绘制样本数据直方图,采用正态性检验,资料满足正态分布。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,行 t 检验,计数资料以百分比 (%) 表示,以卡方 (χ^2) 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组临床疗效

两组临床疗效对比,研究 1 组低于研究 2 组, $P < 0.05$ 。详见表 1。

2.2 对比不同时间两组出血量、止血时间及血性恶露持续时间

两组用药 30min、用药 1h 出血量相比,研究 1 组均大于研究 2 组, $P < 0.05$ 。两组止血时间、血性恶露持续时间相比,研究 1 组均长于研究 2 组, $P < 0.05$ 。详见表 2。

2.3 对比两组子宫收缩能力及不良反应发生率

两组子宫收缩良好率对比,研究 1 组低于研究 2 组, $P < 0.05$ 。两组不良反应发生率对比,研究 1 组高于研究 2 组, $P < 0.05$ 。详见表 3。

表 1 对比两组临床疗效[例 (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
研究 1 组 (n=36)	21 (58.33)	9 (25.00)	6 (16.67)	30 (83.33)
研究 2 组 (n=36)	27 (75.00)	8 (22.22)	1 (2.78)	35 (97.22)
χ^2 值	--	--	--	3.956
P 值	--	--	--	0.047

表 2 对比不同时间两组出血量、止血时间及血性恶露持续时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	产后 24h 出血量 (ml)	用药 30min 出血量 (ml)	用药 1h 出血量 (ml)	止血时间 (h)	血性恶露持续时间 (d)
研究 1 组 (n=36)	489.26 $\pm$ 18.26	298.32 $\pm$ 14.21	189.36 $\pm$ 10.41	4.32 $\pm$ 0.04	12.31 $\pm$ 1.02
研究 2 组 (n=36)	489.38 $\pm$ 18.30	243.02 $\pm$ 12.31	110.36 $\pm$ 10.24	2.36 $\pm$ 0.12	15.32 $\pm$ 1.21
t 值	0.028	17.648	32.461	92.971	56.268
P 值	0.978	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 对比两组子宫收缩能力及不良反应发生率[例(%)]

组别	子宫收缩良好率	恶心呕吐	血压升高	胸闷气短	心率加快	总发生率
研究 1 组 (n=36)	29 (80.56)	3 (8.33)	2 (5.56)	2 (5.56)	1 (2.77)	8 (22.22)
研究 2 组 (n=36)	34 (94.44)	1 (2.77)	1 (2.77)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.56)
X ² 值	13.175	--	--	--	--	4.181
P 值	0.047	--	--	--	--	0.041

3 讨论

研究发现,引起产妇宫缩乏力原因主要包括全身因素、产科因素、子宫因素、其他因素^[6]。其中,全身因素包括产妇精神紧张、高龄、体重超标或合并多种慢性疾病^[7]。产科因素包括产程长、前置胎盘、胎盘早剥、宫内感染等。子宫因素则包括羊水过多、胎儿为巨大儿、子宫病变。其他因素包括采用过量麻醉剂、镇静剂等。子宫收缩乏力是引起产后出血常见原因^[8]。正常情况下,胎儿娩出后,子宫肌层可快速缩复,胎盘剥离面快速减少,促使剥离面血窦关闭,从而控制子宫出血量。因此,子宫收缩乏力指的是子宫肌纤维收缩和缩复功能出现异常的一种情况。

宫缩素属于一种多肽类激素子宫收缩药,药理作用在于对子宫平滑肌起到促进收缩作用,因此可用于催产、促进乳汁排除、防治产后出血、促进子宫复旧^[9]。宫缩素作为神经肽家族中一种,主要合成于下丘脑视上核、室旁核的细胞中,并在脑垂体后叶中储存。1953 年,国外研究者首次成功人工合成了宫缩素。注射用药后,可增强子宫收缩能力,提高子宫收缩频率。缩宫素半衰期短,仅为 3-4min。相关药理学研究显示,缩宫素受体位点若处于饱和状态,子宫收缩力呈逐渐减弱趋势,且药物对子宫上段收缩能力影响明显,总体止血效果不佳。五加生化胶囊是由多种中药制作而成的纯

中药制剂,此药在健脾益肾、安神益气、调节免疫力方面效果理想,主要成分包括干姜、川芎、刺五加浸膏、甘草、当归、桃仁等。其中当归为活血补血良药,可活血止痛、补血调经。研究发现,当归中含有多种水溶性成分,此类成分可促进子宫平滑肌细胞兴奋性,提高子宫收缩能力,并促进功能残留物的排除而缩短产妇产后子宫复旧时间。川芎则为具有活血行气、祛风止痛功效常用中药。桃仁可活血化瘀,干姜与桃仁可补气益血。针对产后出血产妇,使用五加生化胶囊可起到养血、恢复元气作用,此作用与五加生化胶囊条件机体免疫力有关,用药后可抗疲劳,促进机体恢复,调节免疫。本研究结果显示,两组用药 30min、1h 出血量相比,研究 1 组均大于研究 2 组, $P < 0.05$ 。两组止血时间相比,研究 1 组长于研究 2 组, $P < 0.05$ 。说明联用五加生化胶囊联合缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血的止血效果明显优于单用缩宫素治疗此类产妇。两组血性恶露持续时间相比,研究 1 组长于研究 2 组,说明联用五加生化胶囊联合缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血,在起到理想止血效果的同时,还能增强子宫收缩力,促使子宫复旧。

本研究结果证实,五加生化胶囊联合缩宫素治疗宫缩乏力性产后出血,可有效减少出血量,缩短止血时间、血性恶露持续时间,安全可靠。

参考文献:

- [1]顾明,蒋银.用五加生化胶囊治疗宫缩乏力所致产后出血对患者出血量及血性恶露持续时间的影响[J].当代医药论丛,2021,19(19):173-174.DOI:10.3969/j.issn.2095-7629.2021.19.086.
- [2]张会遵,刘红.米索前列醇联合缩宫素对宫缩乏力性产后出血患者产后出血量及生活质量的影响[J].药品评价,2018,15(07):52-54,64.DOI:10.3969/j.issn.1672-2809.2018.07.015.
- [3]张薇.卡前列素氨丁三醇在产后出血治疗中的临床用药效果观察[J].中国现代药物应用,2020,14(02):167-168.DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2020.02.082.
- [4]邢芝兰.卡前列素氨丁三醇在宫缩乏力性产后出血中的应用[J].中国继续医学教育,2019,11(27):127-128.DOI:10.3969/j.issn.1674-9308.2019.27.055.
- [5]付久园,景阳,肖艳平,等.五加生化胶囊辅助治疗产后出血临床研究及对炎症因子的影响[J].中华中医药学刊,2020,16(05):232-235.DOI:10.13193/j.issn.1673-7717.2020.05.055.
- [6]王随英.五加生化胶囊联合米索前列醇片在药流后蜕膜残留中的疗效[J].实用中西医结合临床,2019,12(01):100-101.DOI:10.13638/j.issn.1671-4040.2019.01.050.
- [7]董瑞侠,高玉兰.经阴道彩色多普勒超声检测药物流产后宫内残留物以及残留组织血流动力学情况[J].医学综述,2017,15(02):379-381.DOI:10.3969/j.issn.1006-2084.2017.02.040.
- [8]刘美,卿云平,王鸿锦.益母草、缩宫素联合欣母沛预防前置胎盘产妇产后出血的临床效果[J].医疗装备,2019,12(5):77-78.DOI:10.3969/j.issn.1002-2376.2019.05.046.
- [9]孙艳兰,张玉磊.五加生化胶囊联合八珍益母颗粒治疗剖宫产后恶露不净效果观察[J].山东医药,2018,15(10):60-62.DOI:10.3969/j.issn.1002-266X.2018.10.018.