

卡孕栓联合缩宫素预防产后出血临床观察

饶珊

(贵州省六盘水市钟山区疾病预防控制中心 六盘水 553000)

关键词: 产后出血;卡孕栓;缩宫素

中图分类号: R 714.461

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.02.050

产后出血为胎儿娩出后 24 h 内阴道出血量超过 500 mL 者,是分娩期严重并发症,居我国目前孕产妇死亡原因的首位,其发病率占分娩总数的 2%~3%。而在产后出血常见四大原因中,子宫收缩乏力是最常见的原因^[1]。所以,增强子宫收缩是减少产后出血的关键,临床常用药物是缩宫素。近期我科应用卡孕栓(卡前列甲酯栓)1 mg 经直肠给药联合缩宫素肌肉注射减少产后出血取得满意疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 2010 年 7 月~2011 年 8 月在我院住院病例,排除高危因素,如巨大儿、多胎妊娠、先兆子痫、子痫、前置胎盘、瘢痕子宫、羊水过多等,

2 h 1 例。60 例中 0 级 18 例,1 级 39 例,2 级 2 例,3 级 1 例,总有效率 = (0 级例数 + 1 级例数) / 总例数 × 100% = 95.0%。见表 1。

表 1 双氯芬酸钠栓镇痛效果 例						
疼痛程度	n	0 级	1 级	2 级	3 级	总有效率(%)
中度	43	11	30	1	1	95.3
重度	17	7	9	1	0	94.1
合计	60	18	39	2	1	95.0

2.3 不良反应 双氯芬酸钠栓主要不良反应为轻度腹泻、皮肤瘙痒。本组 2 例轻度腹泻,1 例皮肤瘙痒,1 例大汗淋漓。

3 讨论

双氯芬酸钠栓的主要成分是双氯芬酸,对创伤患者具有良好的镇痛作用,它通过抑制环氧化酶的活性,从而阻断花生四烯酸向前列腺素的合成途径,使前列腺素合成减少。同时它能促进花生四烯酸与三酰甘油的结合,降低了细胞内游离的花生四烯酸的浓度,而间接抑制白三烯的合成。有效抑制了丘脑中枢对神经末梢伤害性感受器传入反应及减少外周神经末梢对伤害性感知的敏感性,从而达到良好的镇痛效果^[2]。双氯芬酸钠栓经直肠给药后可直接通过黏膜吸收而不通过肝脏进入体循环,以避免胃肠反应及肝脏的首过效应,直肠给药后吸收快,0.5~2 h 达峰值,作用可维持 12 h,一般不需要重复用药,较恒定,疗效好,其效能相当于 100 mg 哌替啶,能缓解中等程度的疼痛,且无吗啡等阿片类

140 例均为头位,均经阴道分娩。140 例产妇随机分成治疗组及对照组,每组 70 例,两组一般情况见表 1。

表 1 两组产妇一般情况比较 ($\bar{X} \pm S$)					
项目	年龄(岁)	孕周(周)	孕次(次)	产次(次)	
治疗组	23.68 ± 3.95	39.98 ± 0.75	1.97 ± 0.85	1.26 ± 0.32	
对照组	23.76 ± 3.98	39.88 ± 1.32	1.97 ± 0.76	1.27 ± 0.26	

注:两组比较,差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法 对照组在胎儿娩出后采用催产素肌肉注射(初产妇 10 U,经产妇 20 U),治疗组在此基础上加用卡孕栓(卡前列甲酯栓,国药准字 H10800006,1 mg/枚)1 mg,经直肠给药(置于距肛门 5 cm 以上)。

1.3 观察指标 采用容积法和称重法测量,观察两组产后 24 h 出血情况,并观察两组不良反应:恶心、

药物术后镇痛所致的尿潴留和呼吸抑制作用,长期应用无积蓄作用,通常用于盆腹腔手术后镇痛^[3]。双氯芬酸钠栓通过直肠给药,能刺激肠道功能的提前恢复。在连续硬膜外麻醉作用尚未消失前立即应用双氯芬酸钠栓,可使连续硬膜外麻醉作用逐渐消失而双氯芬酸钠栓的镇痛作用逐渐起效,使患者在无痛中度过手术后疼痛期,是最佳的镇痛方法。其应用方便,也避免了肌肉注射的痛苦,但出汗(或大汗淋漓)为双氯芬酸钠栓直肠给药后的主要缺点,并随剂量递增有加重的倾向^[4]。因此,对体弱、脱水、酸中毒及电解质紊乱的患者需注意液体进出量平衡。综上所述,我们认为采取肛门塞入双氯芬酸钠栓用于老年阴式手术后镇痛,具有起效快、镇痛效果好、操作简便、经济、毒副作用小等优点,且不增加患者痛苦,有利于早离床活动,已被患者接受,具有一定的临床价值,值得临床应用。

参考文献

[1]孙增勤.实用麻醉学[M].北京:人民军医出版社,2001.1 118
[2]杨宝峰.药理学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2003.190
[3]Lavand'homme PM,Roelants F,Walterloos H,et al.Postoperative analgesic effects of continuous wound infiltration with diclofenac after elective cesarean delivery [J].Anesthesiology,2007,106 (6): 1 220-1 225
[4]夏群,于志明.双氯芬酸钠栓对创伤病人的镇痛效果观察[J].中国新药与临床杂志,1998,17(1):54-55

(收稿日期: 2011-11-25)

通络固定法治疗脑瘫颈头不稳 54 例临床分析

王彦军 罗滨 胡长芳 张双武

(江西省儿童医院 南昌 330006)

摘要:目的:观察通络固定法治疗儿童脑瘫颈头不稳的临床效果。方法:采用通络固定法治疗 54 例脑性瘫痪颈头不稳,进行疗效评估和分析。结果:经过治疗,54 例脑性瘫痪颈头不稳患儿,显效 35 例,好转 16 例,无效 3 例,总有效率 94.44%。结论:通络固定法操作安全,疗效显著,值得临床推广和应用。

关键词:脑性瘫痪;推拿治疗;运动障碍;康复;儿童

中图分类号:R 742.3

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.02.051

脑性瘫痪(cerebral palsy,CP)属中医“五迟、五软、五硬”范畴,是指出生前到生后 1 个月内由各种原因所引起的脑损伤或发育缺陷所致的运动障碍及姿势异常,是小儿常见的体能残疾病症,无自愈倾向,简称脑瘫。脑瘫是目前儿童致残的主要疾病之一^[1],对患儿、家庭、社会的影响极大,因此提高脑瘫综合治疗水平,最大限度地恢复患儿肢体功能,使其重返社会至关重要。国际上有多种脑瘫康复治疗方法,我国的脑瘫康复治疗既吸收了国外的方法和理念,又有自己的特色,中医推拿按摩便是其中之一。我们在工作中总结出的通络固定法对治疗婴幼儿脑性瘫痪颈头不稳有较好疗效。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2008 年 12 月~2011 年 10 月江西省儿童医院康复中心住院与门诊脑瘫颈头不稳患儿共 54 例,其中男 35 例,女 19 例,年龄≤3 岁。根据 2006 年第二届全国儿童康复、第九届全国小儿脑瘫康复学术会议重新修改和制定的新标准^[2],按临床神经病学表现诊断为脑性瘫痪。治疗前完善颈部关节摄片和 B 超排除骨骼和颈部肌肉血管异常以及其他疾病。

1.4 统计学处理 数据以($\bar{X} \pm S$)表示,计量资料组间比较用 *t* 检验,*P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 出血情况 治疗组产后 24 h 内出血量为(221.5 ± 42.5) mL, 产后出血 2 例。对照组产后 24 h 内出血量为(346.5 ± 42.8) mL, 产后出血 4 例。两组比较,差异有统计学意义(*P* < 0.05)。

2.2 不良反应 治疗组 2 例出现腹泻,无恶心、呕吐等不良反应。

3 讨论

在正常情况下,胎儿娩出后,胎盘与子宫分离,使血窦开放而出血,这时需要子宫肌肉强烈收缩,使子宫壁上的血窦因受压而关闭,并使血流更加缓慢而形成血栓使出血停止。

卡孕栓是前列腺素 F2a 的衍生物,化学名称为 15- 甲基 PGF2a 甲酯。其主要作用机制是能选择性直接兴奋子宫平滑肌,增强子宫收缩力及收缩频率并加强子宫平滑肌细胞收缩活性^[3]。卡孕栓用于引产、催产及产后促子宫收缩,其作用效果不受体内

激素水平的影响。其半衰期为 1.5 h,作用可维持 3 h^[3-4]。卡孕栓除了对子宫平滑肌有收缩作用外,还能使胃肠道平滑肌收缩,导致恶心、呕吐及腹泻等副作用。本研究中腹泻 2 例,均症状轻微,持续时间短,无需处理,可自行缓解,相对安全,未发现恶心、呕吐者。

1.2 治疗方法

1.2.1 通络固定法 通络法:(1)患儿采取仰卧位,上肢点穴法主要以手三阳为主:合谷、外关、曲池、臂臑、肩髃、肩井等。头部开天门,沿督脉(额中线、顶中线及额旁 1、2、3 线)推按。(2)患儿采取坐位,颈部按揉胸锁乳突肌、斜方肌等。(3)患儿采取俯卧位,捏脊疗法、脊柱敲击法。固定法:患儿采取坐位,治疗师位于身后,将患儿颈部上提,目视前方,患儿双手交叉放于脑后,双肘夹于两耳旁,治疗师握住

从解剖位置来看,直肠与子宫相邻,局部吸收速度快,起效快,与阴道给药相比,不被血液稀释或冲掉,且直肠黏膜血运丰富,药物吸收较快。助手在胎儿娩出后即将卡孕栓置入直肠,用药方便,起效快。因此,卡孕栓联合缩宫素预防产后出血效果显著,能使产后 24 h 内出血量明显减少,产后出血率降低。该方法简单,且价格低廉,无毒副作用,值得临床使用与推广。

参考文献

[1]乐杰.妇产科学[M].第 7 版.北京:人民卫生出版社,2008.205-208
[2]高燕.宫壁置卡孕栓防治剖宫产产后出血的临床观察[J].中国内镜杂志,2004,10(11):92-94
[3]付娥,张力华.卡孕栓用于预防产后出血 150 例疗效分析[J].实用中西医结合临床,2006,6(4):40
[4]刘娟,漆长川.卡孕栓联合缩宫素减少产后出血的临床观察[J].中国城乡企业卫生,2010,25(6):39-40

(收稿日期:2011-12-19)