

新式剖宫产腹壁切口缝合特点探析

刘霞

(山东省德州市齐河县中医院 德州 251100)

关键词:新式剖宫产术;传统子宫下段切口;剖宫产术

中图分类号:R 719.8

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.09.052

传统的剖宫产术不仅包括有宫体剖宫产术、子宫下段剖宫产术,还包括有腹膜外剖宫产术。其中,子宫下段剖宫产术要求医师在患者的子宫下段做治疗取得了较佳的临床疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本文选取 2013 年 2~11 月我院妇产科尿潴留患者 64 例为研究对象,随机分成实验组 32 例、对照组 32 例。实验组:年龄 25~56 岁,平均 39.62 岁,14 例因剖宫产并发尿潴留,5 例因分娩并发尿潴留,13 例因阴式子宫切除术并发尿潴留;对照组:年龄 28~55 岁,平均年龄 40.50 岁,16 例因剖宫产并发尿潴留,4 例因分娩并发尿潴留,12 例因阴式子宫切除术并发尿潴留。两组患者均无器质性泌尿系统病变、严重并发症及精神障碍,两组年龄、尿潴留原因等资料比较,具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组 给予中药治疗(以温阳化气、利尿为大法,用五苓散加减)。处方:白茅根 30 g、益母草 30 g、熟地 24 g、山茱萸 12 g、山药 12 g、茯苓 10 g、车前子 10 g、泽泻 9 g、丹皮 6 g、附子 5 g、肉桂 3 g。水煎服,1 剂/d。

1.2.2 实验组 给予综合治疗:(1)中药治疗:同对照组。(2)理疗、热敷:在会阴上膀胱区及耻骨处热敷,热气熏蒸法及热水浴也可增加患者排尿感;按摩耻骨与肚脐中点,慢慢加压,为防止膀胱损伤或膀胱破裂,压的力度不宜过大。(3)针灸:患者取仰卧位,对针刺部位消毒,30 号 1.5 寸针刺阴陵泉、三阴交、中级、关元,得气之后,用捻转补泻法行针,10 min/次,留针 30 min。起针之后,患者取侧卧位,针刺次髂、膀胱俞、肾俞,得气之后,继续应用捻转补泻法^[2]。(4)缩肛运动:除以上措施外,引导患者进行缩肛运动,4 min/次,并为其留置导尿管。

1.3 疗效评定 治愈:临床症状消失,小便通畅,尿量正常^[3];显效:临床症状基本消失,小便稍微不顺畅;有效:临床症状略见改善,不用力可小便,尿线细长;无效:治疗 4 个疗程后,达不到以上标准。

1.4 统计学分析 所有数据应用软件 SPSS13.0 分析处理。计数资料用比率表示,应用卡方检验比较

横向切口并取出胎儿,该项方法具有术中出血量少、操作简单、术后患者愈合状况好、并发症少等优点^[4]。新式剖宫产术在近几年也得到了大力推广,由组间差异。 $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

1.5 结果 实验组总有效率为 100%,对照组为 81.25%,经统计学处理,两组数据存在明显差异($\chi^2=8.541, P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效对比 例(%)

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
实验组	32	16	8	8	0	100
对照组	32	10	8	8	6	81.25

2 讨论

尿潴留是指尿液不能自行排出、充满于膀胱内的症状,引起尿潴留的原因比较多,包括尿道狭窄、尿道结石、肿瘤以及非器质性病变(神经因素、肌源性因素)。妇产科尿潴留主要是由非器质性病变引起的。有研究指出^[4],采用综合治疗法治疗妇产科尿潴留患者,简便易行,安全性好,疗效显著。魏国斌^[5]探讨了综合治疗妇产科尿潴留的效果,对照组采用常规中药治疗,观察组采用三法综合治疗(中药、针灸、推拿),结果显示观察组的临床总有效率明显高于对照组,两组比较有显著性差异($P < 0.05$)。

本文对照组患者应用中药治疗,实验组患者应用综合治疗法治疗(中药、理疗、热敷、针灸等),结果显示实验组总有效率为 100%,对照组为 81.25%,两组数据存在明显差异($P < 0.05$),提示对妇产科尿潴留患者应用综合治疗法可有效缓解患者痛苦,促进尿液排出,提高患者生存质量。综上所述,综合治疗法治疗妇产科尿潴留疗效显著,值得推广。

参考文献

[1] 聂超凤,黄秋云.综合治疗妇产科尿潴留 40 例临床分析[J].当代医学,2011,17(17):84-85

[2] 张玉仙.综合治疗妇产科尿潴留临床分析[J].中国医药科学,2012(16):191-192

[3] 覃连容.妇产科尿潴留综合治疗的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2013,6(2C):70-71

[4] 刘悦,李霞,徐静.综合治疗妇产科尿潴留 48 例临床分析[J].中国医药指南,2009,7(2):59-60

[5] 魏国斌.综合治疗妇产科尿潴留 32 例临床分析[J].中国民族民间医药,2010(2):104-105

(收稿日期:2013-09-09)

实用中西医结合临床 2013 年 12 月第 13 卷第 9 期

于其多年经验的积累,医院中患者剖宫产率逐年上升,选择二次剖宫产的人数也逐渐升高^[2]。基于上述情况,本文以我院的 102 例产妇为研究对象,简要分析新式剖宫产术的特点以及效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 7 月~2013 年 8 月在我院接受分娩的 102 例产妇,年龄 22~30 岁,平均年龄(26.4±1.6)岁,孕周 36~41 周。腹部有陈旧性疤痕的产妇有 24 例,高血压产妇 8 例,糖尿病产妇 3 例,其余 67 例产妇均无特殊情况;依据中国肥胖问题工作组对中国成人 BMI 分类标准,有 18 例产妇为偏瘦体型,正常体重产妇有 44 例,体重超重的产妇有 24 例,肥胖产妇有 16 例。102 例随机分为实验组和观察组,两组一般资料比较均无明显差异($P>0.05$)。

1.2 排除标准 产妇为第三次及以上行剖宫产术;胎儿畸形;产妇出现完全性胎盘前置;脑积水;胎儿头部深嵌或高浮难以取出。

1.3 方法

1.3.1 实验组 术前对患者行静脉注射头孢曲松钠预防感染,麻醉方式为腰硬联合麻醉。作腹壁切口,横切口,长度为 10 cm,可根据胎儿大小作适当调整,用力横向撑开患者腹直肌前鞘,撑开腹膜并作均匀牵拉,撑开产妇皮肤层、筋膜层、肌层。取出胎儿后,采用 1 号可吸收线缝合产妇全肌层,缝合方法为连续缝合,关腹时采用荷包法缝合,缝合患者腹直肌,针数为 2 针。皮肤缝合方式为皮内缝合,皮下脂肪采用间断缝合。术后静脉点滴青霉素和甲硝唑。

1.3.2 观察组 行传统子宫下段切口剖宫产术,作腹部弧形切口,长度为 10 cm,依据胎儿大小作适当调整,切开患者皮肤层和皮下组织,剪开其筋膜和腹膜,做膀胱腹膜反折并下推患者膀胱,横切患者子宫下段肌层并撑开,取出胎儿及胎盘,采用 0-1 号薇乔合成线行连续缝合,缝合部位依次为子宫肌层、子宫膀胱腹膜反折和患者腹膜与腹直肌。

1.4 统计学方法 应用 SPSS14.0 统计学软件进行数据分析,计量资料采用均数±标准差表示,行 t 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

两组产妇剖宫产术后均未出现发热、伤口感染

等症。其中,实验组在平均手术时间、胎儿娩出时间、产妇切口疼痛时间、术后排气时间、术后产妇筋膜下血肿发生率和产褥病方面均优于观察组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者手术时间、胎儿娩出时间等指标平均值比较

组别	手术时间(min)	胎儿娩出时间(min)	切口疼痛时间(h)	术后排气时间(h)	筋膜下血肿(例)	产褥病(例)
实验组	18.25*	3.01*	10.29*	10.03*	0*	4*
观察组	39.46	7.89	24.02	27.13	4	13

注:与观察组比较,* $P<0.05$,差异有统计学意义。

3 讨论

新式剖宫产的特点主要是采用对皮下脂肪撑拉方式进行开腹。此法有助于行走于开口处的血管、神经借助自身弹性完整保留,这样既减少术中出血,也减少了传统手术中因结扎血管或电凝止血而造成的局部组织缺血发生,有效缩短整个手术时间。在本次研究中新式剖宫产术采用了缝合腹膜的方式,对产妇的皮下脂肪、腹直肌前筋膜、腹直肌、腹膜进行钝性分离,这种方式能够完整的保留其腹壁浅层血管和神经^[3]。同时,患者术中的出血量也相对较少,其术后筋膜下血肿和产褥病的发生几率也相对较低。

新式剖宫产中其缝合方式松紧适度,同时并不对患者进行膀胱下推和腹膜反折,在缝合过程中,产妇的子宫切口边缘血窦能够有效关闭。另外,皮下组织和皮肤层的间断缝合有利于伤口渗出液的引流,减少术后感染率^[4]。与传统子宫下段切口剖宫产术相比,采用新式剖宫产术的患者其手术时间、胎儿娩出时间、术后切口疼痛时间、术后排气时间都相对较短,明显优于观察组。而受到疼痛时间缩短的影响,新式剖宫产组的患者所需的麻醉药量也相对较少,操作简便性较强。综上所述,新式剖宫产术具有操作方便、手术时间短、术后并发症发生率低等优势,值得临床推广。

参考文献

- [1] 王俊婷,张瑞存.剖宫产皮肤缝合方式改良 200 例临床观察[J].临床合理用药,2010,3(10):88
- [2] 韩兴琼.横切口剖宫产术不缝合皮下脂肪层 87 例分析[J].中国计划生育和妇产科,2010,2(4):58-59
- [3] 李爱玲.不缝合脂肪层的皮内缝合法在剖宫产中的应用[J].局解手术学杂志,2009,18(2):114
- [4] 赵明红.横切口剖宫产 5 种皮肤缝合方式的愈合效果比较[J].医学新知杂志,2009,26(3):172-174

(收稿日期:2013-08-09)

欢迎广告惠顾!

欢迎投稿!

欢迎订阅!