子宫下段缝合术在子宫下段收缩乏力所致产后出血的应用

Application of lower uterine segment suture in postpartum hemorrhage caused by contraction fatigue

朱晓菊[1],余 淘[2],王贤华[1] (第三军医大学大坪医院野战外科研究所妇产科,重庆 400042;2. 重庆市圣保罗医院,重庆 400060)

[关键词] 子宫下段缝合术; 子宫下段收缩乏力; 产后出血
[中图分类号] R714.461 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2014)01-0095-01

产后出血目前已成为孕产妇死亡的主要原因,而子宫收缩乏力是导致产后出血的主要因素[1]。其中有部分为子宫下段收缩不良,子宫体部收缩良好,无软产道裂伤、胎盘因素及凝血功能障碍,子宫下段软,出血较迅速。我科 2012 年 8 月至 2013 年 1 月对 22 例因子宫下段收缩乏力引起产后出血患者采用子宫下段缝合术联合前列腺素制剂治疗,效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

将我科 2012 年 8 月至 2013 年 1 月 22 例因子宫下段收缩乏力所致产后出血患者根据手术方法分为 2 组: 对照组 12 例,年龄 20 ~ 42 岁,平均 29.8 岁; 孕周 35 ~ 40 周,平均 38.0 周; 初产妇 9 例,经产妇 3 例。观察组 10 例,年龄 22 ~ 39 岁,平均 30.4 岁; 孕周 34 ~ 39 周,平均 37.2 周; 初产妇 8 例,经产妇 2 例。2 组产妇均为单胎且无妊娠合并症,基本资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

在胎儿娩出后立即静脉滴注缩宫素 20 U,观察子宫收缩情况。以子宫下段收缩不良,子宫体部收缩良好,无软产道裂伤、胎盘因素及凝血功能障碍,子宫下段软,出血较迅速者为主要观察对象。对照组采取传统方法按摩子宫、静脉注射缩宫素以及运用前列腺素制剂。观察组在对照组治疗的同时立即用子宫下段缝合术,即用 2-0 可吸收缝线距宫颈 5 ~ 6 cm 处进针,紧靠宫颈黏膜但不穿过黏膜在宫颈浆膜面出针, 行宫颈间断“8”字缝合术, 环绕子宫下段缝合 1 周,即上下左右各逢 1 针。术中打结时要用力适度,以能止血为宜。观察阴道流血情况,重点观察 2 组产后 2 h、24 h 出血量及术后住院天数。

1.3 产后出血量的判断标准及数据处理

顺产可用称重法:分娩后敷料(湿重) - 分娩前敷料(干重) = 失血量(血液重为 1.05 g = 1 mL)[3]。记录 2 组产后 2 h、24 h 出血量及术后住院天数,将全部数据采用 SPSS 17.0 统计分析,$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2 组产后 2 h、24 h 出血量及住院天数的比较见表 1。对照组的出血量显著高于观察组,$P < 0.05$ 则差异有统计学意义。

表 1 2 组一般情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	起效时间 (min)	2 h 出血 (mL)	24 h 出血 (mL)	术后住院天数 (d)
观察组	10	11 ± 5	402 ± 18 *	568 ± 24 *	2.6 ± 0.4
对照组	12	30 ± 10	506 ± 22	856 ± 28	2.8 ± 0.5

*:与对照组比较,$P < 0.05$

3 讨论

产后出血是分娩期严重的并发症,其中宫缩乏力是产后出血最常见的原因,占 70%。产后出血发生在产后 2 h 内的概率为 84.2%[3]。子宫下段收缩乏力多系子宫下段肌纤维无缩复力而不能回缩,故使宫颈薄而软,血窦不能闭合,可在数分钟内大量出血致休克。如何有效治疗难治性子宫下段出血已成为临床研究的重点。临床用于治疗子宫下段子宫下段收缩乏力的方法很多,采用按摩子宫、缩宫素、前列腺素制剂等治疗,达到起效作用都需要一定的时间[4]。因前列腺素治疗子宫下段收缩乏力效果明显,目前临床上已普遍使用,但起效较慢,费用较高。若在仅使用缩宫素的同时运用子宫下段缝合术已能达到止血效果,而无需再运用前列腺素,大幅度地节约了产妇费用,减少了产后出血量。

子宫下段缝合术是一种操作简单、安全、创伤小的手术方式,此术与按摩子宫、缩宫素、前列腺素制剂等同时运用适用于各种原因引起的子宫下段难治性出血。与单纯运用子宫收缩剂相比较,此方法起效快,止血效果良好,明显减少了产妇出血量且产妇住院时间无统计学差异。这种方法简单易行,快捷有效,无药物反应且缝合技术简单,对子宫下段收缩乏力所致产后出血有着非常好的效果,值得临床广泛推广应用。

[参考文献]

[1] 中华医学会妇产科学分会产科组. 产后出血预防与处理指南(草案)[J]. 中华妇产科杂志,2009,44(7):554 - 557.
[2] 申玉红. 如何正确估计阴道分娩的产后出血量[J]. 实用妇产科杂志,2003,19(5):259 - 260.
[3] 张美霞,刘 媚,訾艳芳. 产后出血 42 例临床分析[J]. 陕西医学杂志,2003,32(9):848.
[4] 原桂荣. 69 例产后出血的护理体会[J]. 局解手术学杂志,2009,18(5):357 - 358.

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201401043
[收稿日期] 2013-05-05 [修回日期] 2013-05-24
(编辑:魏 源)