维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2000年第9卷第1期
Chin J Regional Anat & Operative Surg, 2000, Vol.9, No.1

经脐静脉推注催产素防止胎盘嵌顿的临床探讨

马秀娟* 武晓红** 赵 梅***

【摘要】 目的 探讨经脐静脉推注催产素是否可防止胎盘嵌顿于子宫颈口。方法 把第三产程超过6分钟的产妇120人随机分成A、B、C三组，A组为经脐静脉推注催产素，B组为经肘静脉推注催产素，C组为臀部肌肉注射催产素。观察每组胎盘嵌顿于子宫口的例数、胎盘娩出时间及胎盘粘连行徒手取胎盘的情况。结果 A组中无一例胎盘嵌顿于宫口者，B组与C组中各有7例、6例胎盘嵌顿于宫口，从给催产素到胎盘完整娩出的时间，A组明显短于B、C组($P<0.01$)。结论 经脐静脉推注催产素可防止胎盘嵌顿于宫口，加速胎盘娩出，缩短第三产程，但不减少胎盘粘连宫壁的发生率。

【关键词】 脐静脉 催产素 胎盘嵌顿 胎盘粘连

Clinical probe of injecting oxytocin through umbilical vein to prevent incarcerated placenta *Ma Xiujuan, Wu Xiaohong, Zhao Mei. Department of Gynecology and Obstetrics, The First Affiliated Hospital, Jiamusi University, Heilongjiang 154002*

【Abstract】 **Objective** To study the effect of umbilical vein infusion of oxytocin on prevention of placental incarceration at os uteri externum. **Methods** 120 parturients with more than 6 minutes for third staging of labor were randomly divided into three groups, Umbilical vein infusion of oxytocin, intermedia cubiti infusion of oxytocin and intramuscular injection of oxytocin were separatly exerted on group A, B and C. They were compared with the incidence of placental incarceration, the time of placental delivery and the results of placental adherence. **Results** No case of group A has placental incarceration at os uteri externum, while, 7 cases of group B and 6 cases of groupC have. Significant difference was noted between group A and B; group A and C. The time from oxytocin infusion to placental delivery of group A, B and C is 2.18 minutes, 8.14 minutes and 8.12 minutes. There was significant difference between group A and B, A and C ($P<0.01$). **Conclusion** The effect of umbilical vein infusion can prevent the incidence of placental incarceration, accelerate the delivery of placenta and shorten the time of third staging of labor, but it can't decrease the incidence of placental adherence.

【Key words】 Umbilical vein Oxytocin Incarcerated placenta Placenta adherence

近年来脐静脉推注催产素缩短第三产程，国内外已有报道[1,2]，以往在胎盘不能如期娩出后经静脉推注催产素或肌肉注射催产素，虽然缩短第三产程减少产后出血，但易使胎盘嵌顿于子宫口，增加徒手取胎盘的机会，使产妇易受外源性感染。我院自1996年以后开始采用脐静脉推注催产素，加速胎盘娩出，缩短第三产程，减少产后出血，有效地防止了静脉或肌肉注射催产素所导致的胎盘嵌顿问题。

资 料 与 方 法

选取在胎儿始出后6分钟内胎盘尚无剥离者120人做研究对象，随机分成A、B、C三组，每组各40人。一般情况见附表，入选者产前均未用过催产素。在胎儿娩出后6分钟胎盘仍无剥离征象，开始经三种路途给催产素。A组为经脐静脉推注催产素20u+0.9%生理盐水20ml；B组为经肘静脉推注催产素20u+0.9%生理盐水20ml；C组为臀部肌肉注射催产素20u。

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯大学医学院妇产科
** 哈尔滨市妇产医院
** 佳木斯市计划生育技术指导站

结 果

一、胎盘已剥离但嵌顿于子宫口的情况：A组无一例剥离的胎盘嵌顿于子宫口；B组有7例检查胎盘有剥离征象，但外牵引脐带胎盘不能娩出，行徒手取胎盘，宫口有柔软组织堵塞证实为胎盘嵌顿于子宫口；C组有6例证实为胎盘堵塞宫口行徒手取胎盘。经统计学处理，A组与B组及A组与C组间有显著性差别($P<0.05$)，B组与C组间无显著差别($P>0.05$)。

二、用催产素到胎盘娩出的时间：本文所指胎盘娩出时间指用催产素到胎盘娩出的时间，若计算第三产程需加上6分钟，A组平均为2.18分钟；B组平均为8.14分钟；C组平均为8.12分钟，经统计学处理，A组与B组及A组与C组均有显著性差别($P<0.01$)，B组与C组间无差别。

三、胎盘粘连情况比较：A组中有2例胎盘粘连，行徒手取胎盘，娩出完整；B组中有2例胎盘粘连，其

维普资讯 http://www.cqvip.com

中一例胎盘与子宫紧密相连，徒手取胎盘，不完整，行清宫术；C组中有3例胎盘粘连，其中2例经检查胎盘胎膜不全，行徒手宫腔探查术。

附表 一般情况比较

分组	人数	初产	经产	平均年龄	孕周	平均胎儿体重	Apgar评分
A	40	40	0	26.42	40	3361g	9
B	40	40	0	26.54	40	3405g	9
C	40	39	1	25.23	41	3230g	10

讨 论

一、催产素具有收缩宫体的作用，同时也能收缩子宫颈。如经静脉推注催产素20u + 0.9%生理盐水20ml很快通过血液循环进入子宫体与子宫颈，使子宫体与子宫颈收缩，胎盘整体剥离，但因宫颈同时收缩，使已剥离的胎盘有的嵌顿于子宫口很难娩出，常需外力牵拉脐带或徒手取胎盘，本资料B组就有7例使已剥离的胎盘嵌顿于子宫口，助产者常手入阴道，宫口取出胎盘，产妇在产后的生殖器官对外界感染的抵抗力很弱，一旦助产士的手有污染则将外源性细菌带入子宫口或宫腔，增加产后感染发病率，同时探查时也增加产妇痛苦；经脐静脉给药可防止已剥离的胎盘嵌顿于子宫口，药物通过脐静脉注射，直接到达胎盘小叶，均匀地分布于母体面的胎盘绒毛，迅速作用于子宫体肌肉，子宫肌的同步收缩使胎盘完整娩出。采用经脐静脉给药，催产素通过胎盘绒毛可进入母体血液循环，但量少，在胎盘娩出后方起到宫颈的收缩作用，防止了胎盘剥离后嵌顿于子宫口，促进了产后子宫的复旧，避免手进入宫腔，使产妇减少医源性感染，本组资料采用经脐静脉给药的无一例胎盘剥离后嵌顿的。

二、经脐静脉推注催产素可有效地加快胎盘娩出，本组资料所统计的是给药后胎盘的娩出时间，不应做为第三产程的时间。本资料所统计的第三产程均超过6分钟，是在第三产程6分钟的基础上考察A、B、C三组。经静脉推注催产素组与肌肉注射催产素组个别者出现已剥离的胎盘嵌顿，这样就延长了胎盘的娩出时间，A组明显短于B组与C组的胎盘娩出时间。有报导在胎儿娩出后立即经脐静脉推注催产素则胎盘多在胎儿娩出后5分钟内娩出[2]，若新生儿评分较低，需要抢救，台上则显得忙乱。本文认为在胎儿娩出后只要无大出血则可等待6分钟，在此期间可处理新生儿，因大多数医院接产是由一名助产士来完成的。目前许多学者将第三产程缩短为10分钟[2]，本文A组资料的第三产程时间为6分钟 + 2.18分钟。

三、胎盘粘连，行徒手入宫腔剥离胎盘，以右手掌的尺侧轻柔剥离，切忌用手指挖，本组资料关于胎盘粘连方面各组无差异。胎盘粘连与羊膜炎、子宫内膜炎、蜕膜炎有关，与催产素的给药途径无关。经脐静脉推注催产素可减少人工剥离胎盘率[2]并且应用于处理第三产程的胎盘粘连[1]，但不能减少胎盘粘连的发生率。

参 考 文 献

1. Golan, et al. A new method for the management of retained placenta. Am J Obstet Gynecol, 1983, 146: 708.

2. 周惠玲，张 林. 不同给药途径注射催产素对第三产程影响60例观察. 实用妇产科杂志，1993, 9(4): 207.

（收稿：1999-07-07）

中华外科学会局解手术学学组领导成员名单

（1997年9月中华外科学学会批准）

顾 问：裘法祖 徐恩多 金绍岐 顾明辉

组 长：魏肇安

副组长：陈维佩 韩子玉

委 员：（以姓氏笔划为序）

王克强 孙大成 汪亚啃 李贵晨 李官禄 杨士豪 陈维佩 贺业春
姜宗来 高克明 郭光金 郭光麟 韩子玉 曾志成 魏肇安

秘 书：郭光金（兼） 高克明（兼）