

氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇 治疗产后出血的临床观察

胡 敏

永康市第一人民医院妇产科 浙江 永康 321300

【摘要】目的：探究氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇治疗产后出血的临床效果。**方法：**选取2020年1月1日—2022年3月31日在我院分娩的43例孕产妇为研究对象，对所有产妇应用氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇进行治疗，分析联合治疗对产后出血的干预效果，包括用药后不良反应发生、产后出血量和凝血功能。**结果：**43例孕产妇中有3例出现不良反应，发生率为6.98%；产后2h出血量50~220mL，平均出血量为70mL；产后24h出血量为56~220mL，平均出血量为100mL。治疗前后凝血指标对比结果显示，相较于治疗前，治疗后患者各项凝血功能指标均有明显改善，FIB水平升高，PT、TT及APTT显著下降，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**在孕产妇产后出血中应用氨甲环酸+卡前列素氨丁三醇药物联合治疗，有助于避免不良反应的发生，同时能有效改善产妇凝血功能，降低产后出血量，证实该方法安全可靠，具有临床推广价值，值得借鉴。

【关键词】 产后出血；氨甲环酸；卡前列素氨丁三醇；临床效果

Clinical observation of tranexamic acid combined with carboprost and tromethamine in the treatment of postpartum hemorrhage

Hu min

Department of Obstetrics and Gynecology, Yongkang first people's Hospital, Yongkang 321300, Zhejiang Province

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of tranexamic acid combined with carboprost and tromethamine in the treatment of postpartum hemorrhage. **Methods:** 43 pregnant women who delivered in our hospital from January 1, 2020 to March 31, 2022 were selected as the research object. All pregnant women were treated with tranexamic acid combined with carboprost aminobutyric triol. The intervention effect of the combined treatment on postpartum hemorrhage was analyzed, including the occurrence of adverse reactions, postpartum hemorrhage and coagulation function. **Results:** Only 3 of the 43 pregnant women had adverse reactions, with an incidence of 6.98%. The average amount of bleeding in 2 hours after delivery was 70 (50, 220) mL, and the average amount of bleeding in 24 hours after delivery was 100 (56, 220) ml; The comparison of coagulation indexes before and after treatment showed that compared with before treatment, all coagulation function indexes of patients were significantly improved, FIB level increased, Pt, TT and APTT decreased significantly ($P<0.05$). **Conclusion:** The combined treatment of tranexamic acid + carboprost and tromethamine in postpartum hemorrhage is helpful to avoid adverse reactions, improve maternal coagulation function and reduce postpartum hemorrhage. It is proved that this method is safe and reliable, has clinical popularization value and is worthy of reference.

【Key words】 Postpartum hemorrhage; Tranexamic acid; Carboprost aminobutanol; Clinical effect

【中图分类号】 R714.46+1

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-1685(2022)11-0085-03

产后出血属于一种产科常见并发症，高发时间为产后2h内，具体是指胎儿娩出24h后产妇出血量超过500mL的情况，一旦发生将会对产妇的健康构成严重威胁，甚至会致其死亡^[1]。现阶段，临床对产后出血的治疗以纠正休克、预防感染、补充血容量等对症处理为主，同时需进行宫缩止血治疗。其中，缩宫素已成为临床防治产后出血的首选药物，但是结合临床现

状可见，缩宫素的应用效果并不显著，大部分患者用药后仍出现大量出血的情况，进而导致不良妊娠结局^[2]。鉴于此，临床方面认为应采取其他有效措施进一步加强产后出血治疗效果，以保障产妇生命安全及身心健康。氨甲环酸属于赖氨酸合成衍生物，能发挥阻断纤维蛋白分子上赖氨酸结合位点的作用，进而抵抗纤维蛋白溶酶，以达到止血效果；但是氨甲环酸会通

作者简介：胡敏(1994.8—)，汉族，女，浙江省永康市人，本科，医师，永康市第一人民医院妇产科，研究方向为妇产科。

过胎盘损害胎儿安全,故需要在用量、疗效等方面权衡利弊^[3]。卡前列素氨丁三醇则属于一种前列腺素衍生物,具有升高机体细胞钙离子浓度的作用,能刺激子宫平滑肌致其产生强烈宫缩,促使子宫内开放的血管和血窦闭合,进一步改善凝血功能,发挥止血作用^[4]。相关研究表明,将氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇应用于治疗产后出血可收获显著效果,本文对此展开深入分析,详述报告如下。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

选取2020年1月1日—2022年3月31日在我院分娩的43例孕产妇作为研究对象,对所有产妇实施氨甲环酸+卡前列素氨丁三醇联合药物治疗。本研究经我院医学伦理委员会批准。孕产妇年龄17~44岁,平均年龄(28.3±6.02)岁;孕周252~288d,平均孕周(275.63±7.68)d。

纳入标准:(1)签署知情同意书,自愿参与研究者;(2)孕周在36周以上者。

排除标准:(1)患有精神疾病者;(2)严重肝肾功能不全者;(3)存在凝血机制障碍者;(4)存在产道损伤者;(5)合并免疫系统疾病者;(6)合并恶性肿瘤者;(7)合并艾滋病等传染性疾病者;(8)合并心功能不全者;(9)对本次研究涉及药物过敏者;(10)临床资料不完整者;(11)无法配合研究或中途退出研究者。

1.2 方法

所有孕产妇均接受氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇治疗。于胎儿娩出后,由医护人员向孕产妇体内注射氨甲环酸钠注射液(重庆莱美药业股份有限公司,国药准字H20031101)进行治疗,规格为100mL,即氨甲环酸1g与氯化钠0.68g^[5];在此基础上注射卡前列素氨丁三醇注射液(常州四药制药有限公司,国药准字H20094183),注射剂量为250μg^[6]。

1.3 观察指标

1.3.1 产后出血量 观察并记录孕产妇产后出血量,记录时间为产后2h和产后24h,准确记录出血情况。

1.3.2 不良反应发生率 严密监测孕产妇产后有无不良反应,包括恶心、呕吐等,计算总发生率。

1.3.3 凝血功能指标 于治疗前和治疗后检测孕产妇凝血功能指标,包括纤维蛋白原(FIB)、凝血酶原时间(PT)、凝血酶时间(TT)和活化部分凝血活酶时间(APTT)。检测方式:取5mL空腹静脉血,采用半自动生化分析仪检验纤维蛋白原,同时测定其他凝血指标。

1.4 统计学方法

采用SPSS 26.0统计学软件对文中数据进行分析和处理,计量资料采用独立单位t检验,正态分布数据以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示结果,非正态分布数据以M(P25, P75)表示结果;计数资料采用 χ^2 检验,以百分率(%)表示结果。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 产后出血量对比

记录结果表明,43例孕产妇产后2h出血量为50~220mL,平均出血量为70mL,产后24h出血量56~220mL,平均出血量为100mL。

2.2 不良反应发生率对比

记录结果表明,43例孕产妇中3例产后发生不良反应,发生率为6.98%。

2.3 凝血功能指标对比

记录结果表明,与治疗前相比,43例孕产妇凝血功能明显改善,FIB水平升高,PT、TT、APTT指标均降低,治疗前后差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 凝血功能指标对比($\bar{x} \pm s$)

时间	例数	FIB (L)	PT (s)	TT (s)	APTT (s)
治疗前	43	3.87±0.71	11.57±0.64	15.95±2.29	26.95±1.92
治疗后	43	4.13±0.41	11.06±0.39	15.22±0.65	25.17±1.85
t	—	-2.061	4.469	2.030	4.375
P	—	0.042	0.000	0.046	0.000

3 讨论

分娩是一个幸福又危险的过程,产后出血对孕产妇而言是一种较危险的并发症。相关调查数据表示,产后出血已成为导致我国孕产妇死亡的主要危险因素,特别是在医疗条件落后的偏远地区更为常见,主要由于产妇在分娩过程中随着胎盘自子宫蜕膜层剥离所致,在胎盘剥离时血窦呈开放状态,故会出血^[7];而胎盘自子宫内排出后,子宫会产生强烈的收缩从而抑

制血窦,以降低出血量。但是,受诸多因素的影响而致使宫缩乏力,则会影响血窦的良好闭合,进而诱发产后出血,临床常见诱发因素包括胎儿过大、瘢痕子宫、产妇精神紧张、产程时间过长、能量消耗过大等^[8]。基于此,临床产科医生已将防控产后出血、降低产妇死亡率作为重点关注问题之一。

针对产后出血,以往临床主要采用注射宫缩素的手段进行防治,但是缩宫素进入人体后仅能对子宫上段发挥作用,应用

效果存在一定局限性,而且宫内注射缩宫素的持续时间仅为30min,极易在体内被缩宫素酶快速灭活,且半衰期较短,无法发挥显著效果^[9];同时,在达到药物饱和点后若继续增加剂量不仅无法发挥作用,还有可能引起不良反应,因此,临床需要探究一种更安全有效的防治措施。相关研究表明,氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇对防治产后出血具有显著疗效。氨甲环酸于1957年首次获得专利^[10],属于一种赖氨酸类似物抗纤溶药物,能通过抑制血凝块分解发挥止血作用,进而减少出血量。而卡前列素氨丁三醇属于甲基前列腺素,具有显著的促进子宫收缩作用,且药物作用时间较长,有助于增加宫内压力,促进子宫平滑肌收缩,提高钙离子浓度;同时,其能促进血管闭合,具有较强活性与水溶性^[11]。为进一步证实氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇治疗产后出血的效果,本文对43例孕产妇展开深入分析。结果显示,经过药物治疗后,43例孕产妇不良反应发生率为6.98%,产后2h平均出血量为70mL,产后24h平均出血量为100mL;治疗前后凝血功能指标水平发生显著变化,相较于治疗前,治疗后孕产妇FIB指标升高,PT、TT和APTT指标均降低,治疗前后差异具有统计学意义($P<0.05$)。研究结果表明,氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇治疗产后出血能有效降低孕产妇出血量,改善其凝血功能,减少不良反应的发生风险。究其原因在分娩过程中,孕产妇体内FIB水平会快速降低并激活纤维蛋白溶解系统,导致纤维蛋白含量增加,促进纤维蛋白降解产物,从而引起出血现象。应用氨甲环酸能对纤维蛋白溶解酶上的赖氨酸位点进行竞争性结合,并发挥抑制纤维蛋白溶解酶与纤维蛋白结合作用,进一步抑制蛋白凝块溶解,提升FIB水平,缩短PT、TT、APTT时间,充分发挥止血作用^[12]。但是研究发现,单一应用氨甲环酸极易引起患者出现如恶心、呕吐、胸闷等不良反应,致使用药安全性较低。而联合应用卡前列素氨丁三醇能有效提高机体细胞内钙离子浓度,刺激子宫平滑肌收缩,促使开放的血窦和血管快速闭合,从而达到显著止血效果;同时,该药具有起效迅速、半衰期短等特点,注入体内后能经由血液循环发挥药效,且代谢速度慢,药效持续时间较长,能在一定程度上增加氨甲环酸的活性,降低其使用量,进而降低不良反应的发生风险,达到安全用药的目的^[13]。

综上所述,在产后出血中应用氨甲环酸联合卡前列素氨丁

三醇进行注射治疗,可有效降低用药风险,发挥显著药效,有助于改善孕产妇凝血功能,减少患者出血量,值得临床推广与应用。

参考文献

- [1] 罗华梅,袁春燕.卡前列素氨丁三醇对产后出血的效果及不良反应[J].吉林医学,2022,43(3):709-711.
- [2] 柯可,董静.卡前列素氨丁三醇联合缩宫素在减少凶险性前置胎盘产后出血中的临床效果及安全性[J].当代医学,2022,28(7):59-61.
- [3] 曹丽莎,任煌,苏娟娟.卡前列素氨丁三醇联合麦角新碱对高危孕妇剖宫产产后出血的预防效果[J].临床合理用药杂志,2022,15(6):143-146.
- [4] 王艳.氨甲环酸联合安列克与卡贝缩宫素治疗前置胎盘产后出血的临床观察[J].临床医学,2022,42(2):106-107.
- [5] 薛繁珠.卡前列素氨丁三醇预防孕产妇产后出血的效果[J].吉林医学,2022,43(2):451-453.
- [6] 陈立.卡前列素氨丁三醇联合缩宫素对剖宫产产妇产后出血的疗效[J].人人健康,2022(1):114-116.
- [7] 刘芳芳.氨甲环酸联合缩宫素在剖宫产产后出血患者治疗中的疗效[J].实用中西医结合临床,2021,21(22):87-88.
- [8] 杨冬冬.氨甲环酸联合缩宫素对剖宫产产后出血的预防效果探讨[J].基层医学论坛,2021,25(31):4502-4503,4506.
- [9] 贾俊华.氨甲环酸联合凝血因子补充法在难治性产后出血患者中的治疗效果[J].黑龙江医药,2021,34(5):1091-1093.
- [10] 叶春荣.氨甲环酸在产后出血防治中的应用价值研究[J].北方药学,2021,18(8):182-183.
- [11] 高莹,杨梦月.氨甲环酸联合卡前列素氨丁三醇在瘢痕子宫孕妇二次剖宫产分娩产后出血中的预防效果[J].临床研究,2021,29(7):67-69.
- [12] 邓喜华.卡前列素氨丁三醇联合氨甲环酸对妊娠期高血压围产期产妇凝血功能与产后出血情况的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(4):5-7.
- [13] 易利花.卡前列素氨丁三醇结合氨甲环酸治疗剖宫产患者术后出血的临床效果[J].现代诊断与治疗,2020,31(4):533-534.