

# 间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿的临床价值研究

瞿晓红

黄冈市罗田县大崎镇卫生院, 湖北 黄冈 438600

**【摘要】目的:** 分析间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿的临床价值。**方法:** 选取我院2019年2月~2020年5月间收治的分娩所致宫颈水肿患者100例作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组各50例, 对照组患者应用地西洋治疗, 观察组患者应用间苯三酚治疗, 对比两组患者的临床疗效、临床指标及患者的生活质量情况。**结果:** 观察组临床疗效(96.00%)显著高于对照组(84.00%)( $X^2$ 为4.074,  $P < 0.05$ ); 观察组宫口扩张程度高于对照组, 出血量、宫口全开时间低于对照组( $P < 0.05$ ); 观察组患者一般健康状况评分为(91.42±7.92)分、生理机能评分为(92.34±6.92)分、精神健康评分为(92.44±8.92)分、社会功能评分为(91.34±4.42)分、情感职能评分为(90.64±5.96)分、生理职能评分为(92.24±7.91)、精力评分为(93.34±6.92), 七个维度的生活质量评分均高于对照组, 组间对比有统计学意义,  $P < 0.05$ 。**结论:** 间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿患者临床效果显著, 可降低整体出血量, 生活质量得到显著提升, 值得临床进一步推广应用。

**【关键词】** 间苯三酚; 分娩; 宫颈水肿; 宫口扩张程度; 疗效; 生活质量

**【中图分类号】** R711

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1008-0430(2020)17-0087-02

分娩是胎儿脱离母体、将胎儿及其附属物排出子宫的过程, 在宫口扩张期单纯使用缩宫素虽可加快产程进展, 在降低胎儿宫内缺氧等并发症的同时缩短产程, 但极易发生宫颈水肿, 严重时可损伤宫颈, 因此在发现宫颈水肿后需及时展开合理治疗, 旨在通过科学方案消除水肿, 加速产程进展, 避免产程过长影响妊娠结局<sup>[1]</sup>。间苯三酚经滴注进入机体后可松弛平滑肌, 在解除平滑肌痉挛的同时增强子宫收缩能力, 为准确评估其应用价值, 本研究选取分娩所致宫颈水肿患者100例(2019年2月~2020年5月间)展开对比研究, 现详细报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2019年2月~2020年5月间收治的分娩所致宫颈水肿患者100例作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组各50例。其中对照组年龄22~34岁, 均值(26.11±2.42)岁; 孕周38~40周, 均值(38.82±0.31)周; Bishop宫颈成熟度7~8分, 均值(7.25±0.14)分。观察组年龄21~35岁, 均值(26.24±2.35)岁; 孕周38~41周, 均值(38.94±0.32)周; Bishop宫颈成熟度7~8分, 均值(7.31±0.18)分。对比两组患者年龄、孕周等资料, 无显著差异,  $P > 0.05$ 。

纳入标准: (1)单胎妊娠、初产妇且符合阴道试产指征; (2)参考《妇产科学》中相关标准确诊者; (3)精神及心理状态正常者; (4)临床资料齐全者; (5)依从性较高者; (6)患者及其家属知情, 并签署“知情同意书”者; (7)药物适应症者。

排除标准: (1)头盆明显不对称者; (2)严重脏器组织损伤者; (3)对药物成分过敏或过敏体质者; (4)HIV阳性者; (5)精神及心理疾病者; (6)自愿退出本次研究者; (7)

临床资料丢失或随访丢失者。

### 1.2 方法

纳入研究100例产妇在入院后都要完善相关检查, 由医师对其进行健康教育, 让产妇了解自己的病情及治疗等, 同时指导其生活中合理控制饮食, 避免出现暴饮暴食等情况, 同时禁食辛辣、刺激类食物; 其次尽可能保持良好的心理及情绪状态, 从而积极配合进行治疗, 在生活中可自我调节心理状态, 例如深呼吸、唱歌等。在分娩过程中密切监测产妇生命体征及临床症状变化, 待宫口开至2~3cm时给予不同药物治疗。

对照组缓慢推注地西洋(H22022683, 通化茂祥制药有限公司, 2ml:10mg), 10mg/次, 控制在5min内。

观察组采用间苯三酚(H20057106, 武汉人福药业有限责任公司, 4ml:40mg)治疗, 静脉推注80mg/次。

在用药后指导产妇卧床休息, 在出现宫缩乏力等情况后静脉滴注0.5%缩宫素(H32025282, 南京新百药业有限公司)。

### 1.3 观察指标

1.3.1 治疗后根据《临床疾病诊断与疗效判断标准》评估临床疗效: 显效患者治疗后30min宫颈水肿消失且宫口扩大; 有效患者治疗后1~2h宫颈水肿缓解且宫口完全打开; 无效患者未达到上述标准<sup>[2]</sup>。总有效率=显效+有效。

1.3.2 临床指标包括宫口扩张程度、出血量、宫口全开时间等。

1.3.3 参考QOL量表从一般健康状况、生理机能、精神健康、社会功能、情感职能、生理职能、精力等维度评价患者生活质量, 分值0~100分, 得分越高生活质量越高。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS 23.0统计学软件进行数据分析, 计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示, 两组间比较采用t检验; 计数资料采用[n(%)]表示, 两组间比较采用 $X^2$ 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

表1可见：观察组临床总有效率（96.00%）显著高于对照组（84.00%），组间对比有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表1 两组患者临床疗效比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=50)	22 (44.00)	20 (40.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
观察组 (n=50)	25 (50.00)	23 (46.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
$X^2$	--	--	--	4.074
P	--	--	--	0.043

2.2 两组患者临床指标比较

量、宫口全开时间低于对照组，组间对比有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表2可见：观察组患者宫口扩张程度高于对照组，出血

表2 两组患者临床指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	宫口扩张程度 (mm)	出血量 (ml)	宫口全开时间 (min)
对照组 (n=50)	4.22 ± 0.71	125.78 ± 10.34	246.34 ± 34.42
观察组 (n=50)	6.78 ± 0.34	104.47 ± 10.24	198.64 ± 33.14
t	22.995	10.354	7.059
P	0.000	0.000	0.000

2.3 两组患者生活质量评分比较

(91.34 ± 4.42)分、情感职能评分为(90.64 ± 5.96)分、生理职能评分为(92.24 ± 7.91)、精力评分为(93.34 ± 6.92)，七个维度的生活质量评分均高于对照组，组间对比有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表3可见：观察组患者一般健康状况评分为(91.42 ± 7.92)分、生理机能评分为(92.34 ± 6.92)分、精神健康评分为(92.44 ± 8.92)分、社会功能评分为

表3 两组患者生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	一般健康状况	生理机能	精神健康	社会功能	情感职能	生理职能	精力
对照组 (n=50)	80.42 ± 6.44	80.24 ± 6.94	81.44 ± 7.94	82.44 ± 3.91	80.46 ± 5.42	81.14 ± 6.42	81.11 ± 6.42
观察组 (n=50)	91.42 ± 7.92	92.34 ± 6.92	92.44 ± 8.92	91.34 ± 4.42	90.64 ± 5.96	92.24 ± 7.91	93.34 ± 6.92
t	8.048	8.998	7.797	8.261	6.921	6.505	5.936
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

女性在分娩过程中由于受胎方位异常、情绪紧张、躁动不安等因素影响可出现宫颈水肿，此时若未及时治疗不仅可延长产程，也可增加分娩后大出血发生率，导致康复期发生子宫内膜炎及卵巢炎，严重影响患者生活质量。

药物为缓解分娩时宫颈水肿的主要方案，为明确治疗的最有效药物，本文遴选100例患者进行对比研究，结果显示观察组临床疗效（96.00%）、宫口扩张程度显著高于对照组，出血量、宫口全开时间低于对照组，由此证实间苯三酚在缓解宫颈水肿中极具优势，分析原因是地西洋虽具有镇静、催眠、抗惊厥、加速产程等作用，但近年研究发现，间苯三酚在缓解痉挛、止痛中效果更理想，应用后通过解除平滑肌痉挛，可加速宫颈扩张，缩短产程，且不会引起低血压、心率加快、心率失常等不良反应，因此安全性更高<sup>[3]</sup>；其次间苯三酚作为一种亲肌性解痉药，主要作用于胃肠道、泌尿生殖道的平滑肌，且该药物无抗胆碱作用，可在接触平滑肌痉挛的同时，确保治疗安全性及有效性，加之体外研究显示在机体发生宫颈水肿时，间苯三酚只作用于痉挛平滑肌，因此在缓解宫颈水肿患者病情中具有较强的针对性。在本次研究中，观察组患者一般健康状况评分为(91.42 ± 7.92)分、生理机

能评分为(92.34 ± 6.92)分、精神健康评分为(92.44 ± 8.92)分、社会功能评分为(91.34 ± 4.42)分、情感职能评分为(90.64 ± 5.96)分、生理职能评分为(92.24 ± 7.91)、精力评分为(93.34 ± 6.92)，七个维度的生活质量评分均高于对照组，组间对比有统计学意义， $P < 0.05$ ，由此也证实应用间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿后，患者生活质量逐渐恢复，可减少疾病对患者身心健康状态的影响，但后期在生活中仍需避免受机体寒冷、饮食、情绪等多种因素影响，避免疾病反复发作，增加身体不适感。

综上所述，间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿患者临床疗效及生活质量极具优势，可明显缩短宫颈水肿患者宫口全开时间，提高宫口扩张程度，避免分娩完成后发生大出血等症状，同时生活质量也得到明显提升，临床疗效显著，值得借鉴及参考。

参考文献：

[1] 刘美荣.间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿的疗效观察[J].中国女性健康研究,2020,(7):57-98.  
 [2] 李晓梅.间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿的临床疗效观察[J].中国社区医师,2020,36(05):59-60.  
 [3] 农丽梅.间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿的效果探究[J].现代养生(下半月版),2019,(12):34-35.