

## 五加生化胶囊联合卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血的临床研究

关智芳, 宋瑞香

三门峡市中心医院(河南科技大学附属医院), 河南 三门峡 472000

**摘要:** **目的** 探讨五加生化胶囊联合卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血的临床疗效, 为临床应用提供参考。**方法** 选取2015年9月—2016年9月在三门峡市中心医院接受治疗的产后出血患者84例, 按照治疗方法的差别分成对照组(42例)和治疗组(42例)。对照组患者肌肉注射卡前列素氨丁三醇注射液, 250 µg/次, 间隔90 min 给药1次, 必要时可缩短时间间隔, 但不少于15 min, 总剂量不超过2 mg。治疗组患者在对照组的基础上口服五加生化胶囊, 6粒/次, 2次/d。观察两组的临床疗效, 比较两组产后出血量、止血时间、一氧化氮(NO)和脑钠肽(BNP)的情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组总有效率分别为80.95%和97.62%, 两组总有效率比较具有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗2、24 h后, 治疗组产后出血量均明显下降, 止血时间明显缩短, 两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗后, 两组血清NO、BNP水平均降低, 同组治疗前后差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 且治疗组上述指标的改善程度更显著, 两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 五加生化胶囊联合卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血的临床效果显著, 具有很好的止血作用, 具有一定的临床推广应用价值。

**关键词:** 五加生化胶囊; 卡前列素氨丁三醇注射液; 产后出血; 出血量; 止血时间; 一氧化氮; 脑钠肽

中图分类号: R984 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2017)01-0105-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.01.025

## Clinical study on Wujia Shenghua Capsules combined with Carboprost Tromethamine Injection in treatment of postpartum hemorrhage

GUAN Zhi-fang, SONG Rui-xiang

Sanmenxia Central Hospital (Henan University of Science and Technology Affiliated Hospital), Sanmenxia 472000, China

**Abstract:** **Objective** To explore the clinical effect of Wujia Shenghua Capsules combined with Carboprost Tromethamine Injection in treatment of postpartum hemorrhage, in order to provide reference for clinical use. **Methods** Patients (84 cases) with postpartum hemorrhage in Sanmenxia Central Hospital from September 2015 to September 2016 were divided into control group (42 cases) and treatment group (42 cases) based on different treatments. Patients in the control group were administered with Carboprost Tromethamine Injection, 250 µg/time, once every 90 min, if necessary the interval could be shortened, but it could not less than 15 min, and total dose did not more than 2 mg. Patients in the treatment group were administered with Wujia Shenghua Capsules on the basis of the control group, 6 grains/time, twice daily. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the amount of bleeding and haemostatic time, NO, and BNP in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 80.95% and 97.62%, respectively, and there were differences between two groups ( $P < 0.05$ ). After treatment for 2 and 24 h, the amount of bleeding in the treatment group was significantly less than that in the control group ( $P < 0.05$ ). After treatment, NO and BNP in two groups were decreased with significant difference ( $P < 0.05$ ). And these indicators in the treatment group were improved more significantly than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Wujia Shenghua Capsules combined with Carboprost Tromethamine Injection has a significant clinical efficacy in treatment of postpartum hemorrhage with good hemostatic effect, which has a certain clinical application value.

**Key words:** Wujia Shenghua Capsules; Carboprost Tromethamine Injection; postpartum hemorrhage; amount of bleeding; haemostatic time; NO; BNP

收稿日期: 2016-10-27

作者简介: 关智芳(1967—), 女, 副主任医师, 研究方向为妇产科。Tel: 15936891392 E-mail: guanzhifang2015@sina.com

产后出血是分娩期常见的一种并发症,是指产妇产后 24 h 内出血量大于 500 mL,是导致产妇死亡的主要原因之一<sup>[1]</sup>。一旦发生出血,则需要及时采取有效措施进行止血,否则将危及患者生命。目前临床上对其治疗主要给予宫缩药物,但疗效不是很满意<sup>[2]</sup>。所以,寻找安全有效的治疗措施来控制产后出血,对提高患者生命安全是极为重要的。卡前列素氨丁三醇注射液具有增加细胞内  $\text{Ca}^{2+}$  浓度,从而促进肌纤维收缩作用<sup>[3]</sup>。产后出血在中医上属于“胞衣残留”、“瘀血内阻”等范畴,是由血虚和血瘀所引起的,治疗上以补血虚和消血瘀为主要原则<sup>[4]</sup>。五加生化胶囊具有益气养血、活血祛瘀的功效<sup>[5]</sup>。本研究采用五加生化胶囊联合卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血,取得了满意效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2015 年 9 月—2016 年 9 月三门峡市中心医院收治的 84 例产后出血患者,均符合产后出血诊断标准<sup>[6]</sup>。年龄 23~35 岁,平均年龄  $(25.44 \pm 1.52)$  岁;孕周 35~42 周,平均孕周  $(38.58 \pm 1.43)$  周;初产妇 43 例,经产妇 41 例。

排除标准:(1)伴有严重肝肾功能不全者;(2)对本研究药物过敏者;(3)伴有高血压、青光眼、贫血、哮喘、子宫肌瘤等患者;(4)伴有恶性肿瘤患者;(5)伴有严重精神障碍及不配合治疗者;(6)未签署知情协议者。

### 1.2 药物

卡前列素氨丁三醇注射液由 Pharmacia Upjohn Company 生产,规格 1 mL:250  $\mu\text{g}$ ,产品批号 150812;五加生化胶囊由多多药业有限公司生产,规格 0.4 g/粒,产品批号 150817。

### 1.3 分组及治疗方法

按照治疗方法的差别分成对照组(42 例)和治疗组(42 例)。其中对照组年龄 24~35 岁,平均年龄  $(25.41 \pm 1.48)$  岁;孕周 36~42 周,平均孕周  $(38.56 \pm 1.39)$  周;初产妇 21 例,经产妇 21 例。治疗组年龄 23~35 岁,平均年龄  $(25.35 \pm 1.46)$  岁;孕周 35~42 周,平均孕周  $(38.52 \pm 1.37)$  周;初产妇 22 例,经产妇 20 例。两组患者年龄、孕周等一般临床资料间比较差异没有统计学意义,具有可比性。

所有患者均进行止血、预防感染等常规处置。

对照组肌肉注射卡前列素氨丁三醇注射液,250  $\mu\text{g}$ /次,间隔 90 min 给药 1 次,必要时可缩短时间间隔,但不少于 15 min,总剂量不超过 2 mg。治疗组在对照组的基础上口服五加生化胶囊,6 粒/次,2 次/d。两组均连续治疗 4 d。

### 1.4 疗效评价<sup>[7]</sup>

显效:治疗后子宫明显收缩,患者阴道出血量明显减少;有效:治疗后子宫收缩良好,阴道出血量减少,出血量  $\leq 50 \text{ mL/h}$ ;无效:多次重复用药后子宫仍没有收缩迹象,阴道继续出血,出血量  $> 50 \text{ mL/h}$ 。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数

### 1.5 观察指标

(1)对两组患者用药后 2、24 h 出血量进行比较:使用负压瓶采集羊水、血液,并做好羊水量的记录,术中、术后 2、24 h 分别计算负压瓶中总液体的量,扣除羊水量,然后分别加术中、术后 2、24 h 敷料的质量即为某产妇的产后出血量;(2)采用硝酸还原酶法检测两组患者血清一氧化氮(NO)水平,采用酶联荧光免疫分析法测量两组患者脑钠肽(BNP)水平。

### 1.6 不良反应

对治疗过程中可能出现的胸闷、头痛、面部潮红、恶心呕吐等药物不良反应进行比较。

### 1.7 统计学分析

采用 SPSS 19.0 软件对数据进行统计分析,计量资料用  $\bar{x} \pm s$  表示,采用  $t$  检验,计数资料采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显效 18 例,有效 15 例,总有效率为 80.95%;治疗组显效 31 例,有效 10 例,总有效率为 97.62%,两组总有效率比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

### 2.2 两组产后出血量和止血时间比较

治疗 2、24 h 后,治疗组的产后出血量均明显下降,止血时间明显缩短,两组比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

### 2.3 两组血清 NO、BNP 水平比较

治疗后,两组血清 NO、BNP 水平均降低,同组治疗前后差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ );且治疗组上述指标的改善程度更显著,两组比较差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 1 两组临床疗效

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	42	18	15	8	80.95
治疗	42	31	10	1	97.62*

与对照组比较: \* $P < 0.05$ \* $P < 0.05$  vs control group表 2 两组出血量和止血时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )Table 2 Comparison on the amount of bleeding and haemostatic time between two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n/例	出血量/mL		止血时间/h
		治疗 2 h 后	治疗 24 h 后	
对照	42	215.46 $\pm$ 28.74	284.28 $\pm$ 19.24	5.47 $\pm$ 0.52
治疗	42	165.45 $\pm$ 22.48*	192.15 $\pm$ 18.12*	3.16 $\pm$ 0.23*

与对照组比较: \* $P < 0.05$ \* $P < 0.05$  vs control group表 3 两组血清 NO、BNP 水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )Table 3 Comparison on serum levels of NO and BNP between two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n/例	观察时间	NO/( $\mu\text{mol L}^{-1}$ )	BNP/(pg·mL <sup>-1</sup> )
对照	42	治疗前	111.75 $\pm$ 12.35	208.14 $\pm$ 19.17
		治疗后	94.47 $\pm$ 7.43*	74.48 $\pm$ 6.45*
治疗	42	治疗前	111.67 $\pm$ 12.32	208.16 $\pm$ 19.15
		治疗后	82.35 $\pm$ 7.47* <sup>▲</sup>	42.16 $\pm$ 6.37* <sup>▲</sup>

与同组治疗前比较: \* $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较: <sup>▲</sup> $P < 0.05$ \* $P < 0.05$  vs same group before treatment; <sup>▲</sup> $P < 0.05$  vs control group after treatment

## 2.4 两组不良反应发生情况比较

两组患者在治疗过程中均没有发生药物相关不良反应。

## 3 讨论

产后出血是指产妇产后 24 h 内出血量大于 500 mL, 是导致产妇死亡的主要原因之一<sup>[1]</sup>。目前临床上主要给予宫缩药物, 但疗效不是很满意<sup>[2]</sup>。

卡前列素氨丁三醇注射液的有效成分为卡前列素氨丁三醇, 相当于一种  $\text{Ca}^{2+}$  载体, 可增加  $\text{Ca}^{2+}$  由钙通道进入细胞内的能力, 并且其还可抑制腺苷酸环化酶, 使得  $\text{CMP}$  形成降低, 减少肌质网膜蛋白磷酸化, 进而降低与  $\text{Ca}^{2+}$  结合, 进而使得细胞内  $\text{Ca}^{2+}$  浓度增加, 从而促进肌纤维收缩作用<sup>[3]</sup>。五加生化胶囊是由刺五加浸膏、桃仁、甘草、当归、干姜和川芎而制成的中药制剂, 具有益气养血、活血祛瘀的作用<sup>[5]</sup>。因此, 本研究采用五加生化胶囊联合卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血, 取得了满意效果。

NO 具有舒张血管作用, 可激活 cGMP 来使子

宫平滑肌舒张<sup>[8]</sup>。BNP 可使促肾上腺皮质激素分泌水平降低, 进而对交感神经递质活性进行抑制, 发挥扩血管作用, 对产后出血的预测有着重要作用<sup>[9]</sup>。本研究结果表明, 治疗后, 对照组和治疗组总有效率分别为 80.95% 和 97.62%, 两组总有效率比较具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗 2、24 h 后, 治疗组产后出血量均明显下降, 止血时间明显缩短 ( $P < 0.05$ )。两组血清 NO、BNP 水平均降低, 且治疗组降低更著 ( $P < 0.05$ )。两组不良反应发生情况比较差异无统计学意义。结果说明, 五加生化胶囊联合卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血效果确切。

综上所述, 五加生化胶囊联合卡前列素氨丁三醇注射液治疗产后出血的临床效果显著, 具有很好的止血作用, 值得临床推广应用。

## 参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学 [M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 224.
- [2] 周璟. 产后出血治疗研究进展 [J]. 中外健康文摘,

- 2011, 8(9): 54-56.
- [3] 黄晓琴. 卡前列素氨丁三醇在宫缩乏力性产后出血产妇中的临床应用研究 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(3): 90-91.
- [4] 崔晓萍, 杨鉴冰. 中医药治疗药物流产后阴道出血现状分析 [J]. 陕西中医学院学报, 2002, 25(4): 4-5.
- [5] 何欣欣. 五加生化胶囊的药理及临床应用 [J]. 吉林医学, 2014, 35(1): 92-93.
- [6] 谢 辛, 苟文丽. 妇产科学 [M]. 第 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 211-234.
- [7] 中华医学会妇产科学分会产科学组. 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.
- [8] 孙晓峰, 张建平, 温 岩. NO、NOS 与宫缩乏力性产后出血关系的研究 [J]. 中国妇幼保健, 2005, 21(10): 1333-1336.
- [9] 周 萍, 望艳美, 甘玉杰. 血清脑钠素水平的测定对产后出血的预测价值 [J]. 中国计划生育和妇产科, 2013, 5(3): 34-35.