

## ◆ 护理研究论著 ◆

## 产后康复汤治疗阴道分娩胎盘残留 60 例疗效观察

孙笑笑, 陈涓涓

杭州市第一人民医院, 浙江 杭州 310006

**[摘要]** 目的: 观察产后康复汤治疗阴道分娩胎盘残留的临床疗效。方法: 将 120 患者随机分为 2 组各 60 例。对照组口服益母草胶囊; 观察组在口服益母草胶囊的基础上加服产后康复汤, 1 疗程 7 天, 2 组均根据情况连续使用 1~2 疗程。观察残留胎盘排出情况、出血情况、腹痛情况。结果: 总有效率观察组 90.0%, 对照组 75.0%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。2 组治疗后胎盘残留面积、出血情况和疼痛评分均治疗前降低 ( $P < 0.01$ ), 观察组胎盘残留面积、出血情况和疼痛评分均优于对照组 ( $P < 0.01$ )。结论: 产后康复汤能促使残留胎盘的排出及残血恶露排出, 改善临床症状, 临床疗效显著。

**[关键词]** 胎盘残留; 产后康复汤; 阴道分娩; 中医疗法

**[中图分类号]** R714.46 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 10-0214-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.10.086

产后胎盘残留是指分娩的第 3 产程胎盘娩出后仍有部分胎盘小叶、副胎盘或部分胎膜残留于宫腔内, 影响子宫收缩而出血, 是引起产后出血的一个重要因素<sup>[1]</sup>。分娩后部分患者因子宫收缩乏力、膀胱充盈、缩宫素使用不当或粗暴按摩子宫, 胎盘未完全剥离而过早牵拉脐带助娩胎盘等引起, 也可因产前曾多次流产或进行宫腔操作手术、患子宫内膜炎或蜕膜组织发育不全致分娩时胎盘不能完全剥离导致胎盘残留<sup>[2]</sup>。产后康复汤是本科协定方, 用于产后各病证的治疗, 具有促进宫缩, 排恶露作用。本研究对产后康复汤治疗阴道分娩胎盘残留进行了观察, 现报道如下。

### 1 临床资料

**1.1 一般资料** 观察病例来源于 2013 年 6 月~2014 年 3 月杭州市第一人民医院产科病房。共 120 例。随机分为观察组和对照组各 60 例。对照组, 年龄 23~39 岁, 平均(28.4±5.5)岁; 初产 46 例, 经产 14 例; 病程 3~26 天, 平均(9.5±4.3)天; 胎盘残留面积(20.7±10.3)cm<sup>3</sup>。观察组, 年龄 22~37 岁, 平均(29.2±5.8)岁; 初产 48 例, 经产 12 例; 病程 5~32 天, 平均(10.4±4.5)天; 胎盘残留面积(21.7±10.7)cm<sup>3</sup>。2 组患者年龄、病程、病情等一般资料比较, 差异均无显著性意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 诊断标准** 参照《妇产科学》<sup>[3]</sup>, 胎盘娩出后, 胎盘母体面或胎膜有缺损或粗糙; B 超检查宫腔内单个强回声光团直径

1.0 cm 以下者为少量残留, 宫腔内单个强回声光团直径 1.0 cm 以上或宫腔内多个强回声光团为多量残留。

**1.3 纳入标准** 正常阴道分娩产妇; 产后恶露淋漓涩滞不爽, 量少, 色紫黯有块, 小腹有疼痛; 均经 B 超检查有胎盘残留; 年龄不超过 40 岁者; 取得患者知情同意。

**1.4 排除标准** 合并心、肝、肾、造血系统等严重功能不全者; 过敏体质或对多种药物过敏者; 不愿意采用中药治疗者。

### 2 治疗方法

**2.1 对照组** 口服益母草胶囊, 每次 3 片, 每天 3 次, 1 疗程 7 天; 根据情况连续使用 1~2 疗程。

**2.2 观察组** 在口服益母草胶囊的基础上加服产后康复汤, 药物组成: 黄芪、黑大豆各 30 g, 防风、当归、枸杞子、木瓜、炒王不留行、桃仁、鹿角霜各 10 g, 通草、五灵脂、艾叶、炮姜炭各 5 g, 蒲黄 3 g, 茯苓、益母草各 15 g, 甘草 6 g。每天 1 剂, 常规水煎, 分 2 次服用。1 疗程 7 天, 根据情况连续使用 1~2 疗程。

**护理注意事项:** ①对产妇进行充分的思想沟通, 做心理疏导工作消除产妇思想顾虑, 减轻产妇精神负担, 积极配合治疗; ②饮食指导, 指导患者进食高热量、高蛋白、高维生素、含铁丰富易消化的食物, 保持良好的体力; ③指导患者进行正确的药物煎煮及时服用, 并记录出血量, 恶露情况, 注意量、色、质、小腹疼痛变化、子宫复旧情况及体温的变化等, 及时

[收稿日期] 2014-06-21

[作者简介] 孙笑笑 (1982-), 女, 护师, 主要从事产科临床护理工作。

通知医生,更改治疗方案;④应保证充足的睡眠,产后尽早下床适当活动,做一些简单的锻炼或产后体操,有助于子宫收缩;⑤产妇的会阴分泌物较多,应该清洗外阴部,勤换会阴垫并保持会阴部清洁。

### 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①残留胎盘排出情况:嘱患者严密观察,注意是否有残留胎盘排出,治疗后采用B超复查。②出血情况:采用统一的卫生巾,根据每张卫生巾的血染程度分为:1分:轻度,血染面积<整个卫生巾面积的1/3;5分:中度,血染面积占整个卫生巾面积的1/3~3/5;20分:重度,血染面积基本为整个卫生巾。③腹痛:采用视觉模拟评分法(VAS)评分。

3.2 统计学方法 采用SPSS17.0统计分析软件,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验;计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

### 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照文献<sup>[3]</sup>拟定。痊愈:残留物完全排出,B超示宫腔内回声正常或无组织残留,阴道流血止小腹坠胀疼痛消失,子宫正常大小。有效:残留物部分排出,B超示宫腔内残留物面积缩小,阴道流血减少,子宫缩复。无效:服药后未见残留物排出,B超示宫腔内残留物面积无减小,阴道流血量未减少,子宫复旧差。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组90.0%,对照组75.0%,2组比较,差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	痊愈	有效	无效	总有效率(%)
对照组	60	20	25	15	75.0
观察组	60	31	23	6	90.0 <sup>①</sup>

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2组治疗前后胎盘残留面积、出血情况、疼痛评分比较 见表2。2组治疗后胎盘残留面积、出血情况和疼痛评分均治疗前降低( $P < 0.01$ ),观察组上述指标的改善均优于对照组( $P < 0.01$ )。

表2 2组治疗前后胎盘残留面积、出血情况、疼痛评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	时间	胎盘残留面积(mm)	出血情况(分)	疼痛评分(分)
对照组	60	治疗前	20.7±10.3	11.2±4.5	5.8±2.2
		治疗后	8.1±2.6 <sup>①</sup>	9.4±3.1 <sup>①</sup>	1.5±1.1 <sup>①</sup>
观察组	60	治疗前	21.7±10.7	10.8±4.3	6.0±2.4
		治疗后	3.4±1.8 <sup>②</sup>	3.7±2.5 <sup>②</sup>	0.7±0.3 <sup>②</sup>

与本组治疗前比较,① $P < 0.01$ ,与对照组治疗后比较,

② $P < 0.01$

### 5 讨论

宫腔内残留胎盘组织在产后主要影响血窦的关闭而导致出血,而非大多认为宫缩乏力性产后出血。残留在宫腔内的胎盘组织未被及时清除,发生变化性坏死、机化,形成胎盘息肉,坏死组织脱落时,创面增大也会导致出血。对胎盘残留采用中西医结合保守治疗或行常规清宫术均能清除宫腔残留胎盘组织<sup>[4-5]</sup>。有学者认为刮宫通常刮不出明显的胎盘组织,且可使出血更加重,且刮宫还会损伤胎盘附着处而引起出血<sup>[6]</sup>。因此临床根据情况多采用保守治疗,以保护子宫内层免受损伤,对于保守失败的患者再择机进行清宫治疗。

本病属于中医学胞衣不下、息胎、恶露不尽等病证范畴。多因产后冲任受损,气血亏虚、瘀血阻滞于胞宫。《诸病源候论·产后崩中恶露不尽候》曰:“产伤于经血,其后虚损未平复,或劳役损伤,而血崩漏下,遂因淋漓不断时来,故为崩中恶露不尽。”《医林改错》言:“元气既虚,必不能达于血管,血管无气,必停留而瘀。”可见其病机多为因虚致瘀,因此临床多治以补气调血,活血化瘀,祛瘀生新之法<sup>[3,6]</sup>。

产后康复汤中以黄芪、茯苓、甘草益气补中,当归、鹿角霜滋阴补血,枸杞子、黑大豆补肾养肝,防风解表驱风,益母草活血、祛瘀、调经,木瓜、通草利水、通乳,蒲黄、桃仁、五灵脂活血化瘀,瘀去则新生,艾叶、炮姜炭散寒暖宫,王不留行行气止痛消瘀。全方共奏益气补肾、活血化瘀、通经止痛之功。本组资料提示,在口服益母草胶囊的基础上加服产后康复汤,能促使残留胎盘的排出及残余恶露排出,改善临床症状,临床疗效显著,值得临床试用。

### [参考文献]

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 7版. 北京:人民卫生出版社, 2008:244.
- [2] 李洁. 逐瘀生新汤治疗产后胎盘残留57例[J]. 河南中医, 2012, 32(1): 52-53.
- [3] 李克勤, 李玲. 逐瘀清宫冲剂治疗产后胎盘残留63例[J]. 中国中西医结合杂志, 2006, 26(10): 925.
- [4] 陈秀清. 产后胎盘残留的危害与防治探讨[J]. 临床医学, 2007, 27(1): 52-53.
- [5] 沈新剑, 钟维琴. 晚期流产后胎盘残留147例诊治体会[J]. 中国高等医学教育, 2011, 20(4): 139-140.
- [6] 关淑芝. 胎盘残留致晚期产后出血的临床分析[J]. 黑龙江医学, 2012, 36(9): 681-682.

(责任编辑:马力)