

# 外敷缩宫素促剖宫产术后子宫复旧初探

朱丹阳(台州 318020 浙江台州市黄岩第一人民医院)

剖宫产手术是一种开展相当广泛的手术,但术后子宫复旧常不良,术后一周宫底高度常在脐下一、二横指,甚至平脐者亦屡见不鲜。笔者自 1997 年 6 月至 1998 年 3 月,应用透皮吸收原理,采用缩宫素外敷脐部促进术后子宫复旧,取得了较满意效果,并与静滴缩宫素作比较,现介绍如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 临床资料

选择足月初产之剖宫产手术 160 例,采用单盲法,随机分为三组:一组为对照组 67 例,一组为静滴缩宫素组(以下简称静滴组)45 例,一组为脐部外敷缩宫素组(以下简称外敷组)48 例,三组产妇年龄、孕周、新生

儿体重均为随机抽样,无显著差异。

1.2 方法

对照组不用缩宫素,静滴组术后每日静滴缩宫素 20 单位一次,外敷组用缩宫素 20 单位加适量透皮吸收剂-氮酮,浓度为 1%<sup>[1-4]</sup>,外敷脐部,每日两次,观察术后第 1 天与第 5 天宫底高度。

2 结果

2.1 观察术后第 5 天宫底高度与术后第 1 天宫底高度比较,前者较后者缩小幅度超过 3cm 为有效,不足或达到 3cm 者为无效。

2.2 外敷组无一例出现脐部皮肤红肿、皮疹等皮肤过敏症状。

2.3 经四表格  $X^2$  检验统计学处理,得出数据,见表 1, 2,3。

表 1 静滴组与对照组(单位:例)

| 组 别 | ≤3cm | >3cm | 合 计 |
|-----|------|------|-----|
| 对照组 | 48   | 19   | 67  |
| 静滴组 | 24   | 21   | 45  |
| 合计  | 72   | 40   | 112 |

注:  $P = 0.038 < 0.05$ ,有差异

表 2 外敷组与对照组(单位:例)

| 组 别 | ≤3cm | >3cm | 合 计 |
|-----|------|------|-----|
| 对照组 | 48   | 19   | 67  |
| 外敷组 | 21   | 27   | 48  |
| 合计  | 69   | 46   | 115 |

注:  $P = 0.002 < 0.005$ ,有显著差异

表 3 静滴组与外敷组(单位:例)

| 组 别 | ≤3cm | >3cm | 合 计 |
|-----|------|------|-----|
| 静滴组 | 24   | 21   | 45  |
| 外敷组 | 21   | 27   | 48  |
| 合计  | 45   | 48   | 93  |

注:  $P = 0.237 > 0.05$ ,无差异

3 讨论

3.1 产褥期子宫复旧主要是子宫肌纤维的缩复,产后第 1 天因宫颈外口升至坐骨棘水平而宫底上升至平脐,以后宫底每日以 1~2cm 的速度下降,产后第 10 天降至骨盆腔内,子宫复旧不全时,给予宫缩剂可以促进子宫肌纤维缩复<sup>[5]</sup>。本静滴组经四表格  $X^2$  检验,与对照组比较,  $p < 0.05$ ,与宫缩剂应用可促进子宫复旧相符合。

3.2 应用透皮吸收原理,采用缩宫素外敷脐部,亦可

促进子宫复旧:本外敷组与对照组比较,  $p < 0.005$ ,有显著差异。缩宫素传统应用方法,因口服后被消化液所破坏,故仅限注射<sup>[6]</sup>。本结果表明:外敷缩宫素能被皮肤吸收,促进子宫复旧,且效果较明显,外敷对皮肤无明显刺激,应用方便、无痛,不存在因注射可能引起局部感染等问题。

3.3 本静滴组与外敷组比较,经统计学处理虽无差异,但各与对照组比较,仍有差别,可能与下列因素有关:①剂量:外敷组每日 40 单位,静滴组每日 20 单位。②作用时间:缩宫素在体内很快被分解,故静滴组维持作用时间短,而外敷组的缩宫素持续被吸收,故其维持作用时间较长。增加单次注射缩宫素剂量或增加每日注射次数可更能促进子宫复旧,但单次剂量过大,因其结构与加压素极为相似,可能会引起血压升高、脉搏加速、水钠潴留等现象<sup>[6]</sup>,而增加注射次数则除增加注射引起的疼痛外,亦可增加注射部位感染的机会,且大大提高了费用。

3.4 宫缩剂除缩宫素外,尚有前列腺素、麦角新碱等,前列腺素制剂或不稳定,或可引起血压改变,或可引起胃肠平滑肌收缩,导致恶心、呕吐、腹痛、腹泻等现象;麦角新碱虽直接作用于子宫平滑肌,且作用强而持久,但也可引起血压升高;缩宫素能使子宫肌张力增加,收缩力加强,收缩频率增加,尚可引起乳腺周围平滑肌细胞收缩,引起射乳反射,有利于乳汁排出,能增加冠脉血流量,有心血管疾病者仍可用,且在一般剂量下对其它各脏器作用甚微<sup>[6]</sup>,故选择缩宫素作促进子宫复旧药物较安全,不良反应少。

综上所述,应用外敷缩宫素能有效促进子宫复旧,改变了缩宫素传统的给药途径,且应用方便,价廉,工作量减少,避免了用注射引起的疼痛、感染等问题,值得临床推广。

参考文献

- 1 愈健.新型助渗剂-氮酮.中国药学杂志,1989,24(1):19.
- 2 张中一.新型皮肤渗透促进剂-阿佐恩(Azone).中医院药杂志,1989,9(3):137.
- 3 Stoughton RB. Enhanced percutaneous penetration with 1-dodecylazacycloheptan-2-one Arch Dermatol, 1982, 118: 474.
- 4 Stoughton RB. Mc Clure·Azone: a new non-toxic enhancer of cutaneous penetration. Drug Dev Ind Pharm. 1983, 9: 725.
- 5 乐杰主编.妇产科学.北京:人民卫生出版社,1996:85.
- 6 《医学药理学》编写组编.医用药理学.第 2 版.北京:人民卫生出版社,1982:502.