#### ・腹部疾病・

# Bakri子宫填塞球囊导管在产后出血中的应用价值

- 1. 广东省江门市江海区中西医结合医院 (广东 江门 529060)
- 2. 广东省江门市妇幼保健院 (广东 江门 529000)

何 裕 孟宏霞2

【摘要】自的 探究Bakri子宫填塞球囊导管在产后出血中的应用效果,评价其临床应用价值。方法 选择我院妇产科2014年3月-2016年3月收治的30例产后出血患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组15例,观察组应用Bakri子宫填塞球囊导管压迫止血,对照组在患者宫腔填塞纱布止血,比较观察组和对照组的临床治疗效果。结果 观察组患者治疗过程操作时间短于对照组,差异显著具有统计学意义(P<0.05);术中出血量观察组低于对照组、治疗后24h患者血红蛋白观察组高于对照组(P<0.05);观察组子宫动脉结扎及子宫切除率明显低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。结论 Bakri子宫填塞球囊导管应用于产后出血治疗时间短,术中出血少,患者恢复快,止血效果好,同时能降低子宫动脉结扎、子宫切除的风险,有较高的临床应用价值。

【关键词】Bakri球囊;产后出血;应用价值

【中图分类号】R714.69

【文献标识码】A

**DOI:** 10. 3969/j. issn. 1009-3257. 2017. 01. 019

## Bakri Uterine Tamponade Balloon Catheter Applications in Postpartum Hemorrhage

HE Yu, MENG Hong-xia. Jianghai Integrative Medicine Hospital of Jiangmen, Jiangmen 529060, Guangdong Province, China

[Abstract] *Objective* To explore the application of Bakri's uterine balloon catheter in postpartum hemorrhage and evaluate its clinical value. *Methods* 30 cases of postpartum hemorrhage admitted in our hospital from March 2014 to March 2016 were randomly divided into observation group and control group, 15 cases in each group. The observation group using Bakri uterine packing balloon Catheter compression hemostasis, and control group in patients with uterine packing gauze hemostasis, comparison observation group and control group clinical treatment effect. *Results* The operation time of observation group was shorter than that of control group, the difference was statistically significant (P<0.05). The blood loss in observation group was lower than that in control group, and the level of hemoglobin in observation group was higher than that in control group (P<0.05). The rate of uterine artery ligation and hysterectomy in the observation group was significantly lower than that in the control group (P<0.05). *Conclusion* Bakri uterine artery balloon catheter can be used in the treatment of postpartum hemorrhage for a short time, less intraoperative blood loss, quicker recovery, better hemostasis, and lower risk of uterine artery ligation and hysterectomy, which has a high clinical value.

[Key words] Bakri Balloon; Postpartum Hemorrhage; Value

产后出血是妇产科临床常见的并发症<sup>[1]</sup>,也是导致产妇死亡的主要原因<sup>[2]</sup>。产后出血常见原因有子宫收缩乏力、软产道损伤、凝血功能异常等<sup>[3]</sup>。传统止血方法首选宫缩剂和徒手按摩子宫,治疗药物主要有缩宫素、前列腺素、卡孕栓、钙剂等,主要是促进子宫收缩止血。经过治疗后出血仍不能控制者,根据出血原因、出血速度和出血量的不同选择子宫填塞、子宫压迫止血缝合术、子宫动脉结扎、子宫动脉栓塞至子宫切除。保守治疗有一定的效果,但是会对人体解剖结构造成一定的影响。Bakri子宫填塞球囊导

管压迫止血能够保持人体解剖结构不被破坏,而且对子宫的完整性保持较好。该方法在欧美发达国家已经得到了广泛应用。本研究选择我院妇产科2014年3月~2016年3月收治的30例产后出血患者为研究对象,探究Bakri子宫填塞球囊导管在产后出血中的应用价值,取得了满意的治疗效果,现在作如下报道。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择我院妇产科2014年3

作者简介: 何 裕, 女, 广东江门人, 主治医师, 大学专科, 现主要从事妇产科工作

通讯作者: 何 裕

月~2016年3月收治的30例产后出血患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组15例。观察组患者年龄为18~42岁,平均年龄为(27.9±3.3)岁,孕36~42周,平均(40.1±0.9)周,生产次数1~3次,平均(1.3±0.1)次,产后出血原因:前置胎盘2例,胎盘植入4例,宫缩乏力8例,弥散性血管内凝血1例;对照组:年龄19~40岁,平均年龄为(28.2±1.9)岁,孕36~42周,平均(40.3±1.1)周,生产次数1~3次,平均(1.2±0.2)次,产后出血原因:前置胎盘3例,胎盘植入3例,宫缩乏力7例,弥散性血管内凝血2例。两组患者年龄、孕周、产次数及产后出血原因等方面的差异无统计学意义(P>0.05),可以进行比较。所有患者均知情并自愿参与本研究,并签署知情同意书。

- 1.2 方法 观察组应用Bakri子宫填塞球囊导管压迫止血,产妇在出现产后出血时,经患者阴道或剖宫产切口将Bakri球囊置入子宫内,根据患者出血情况注入适量的生理盐水,并予以固定。球囊留置时间不超过24h,并监测出血情况。对照组患者宫腔填塞纱布止血。比较两组患者操作时间、术中出血量、治疗后血红蛋白含量、止血效果。
- **1.3 统计学方法** 采用SPSS17. 0统计学软件对数据进行处理,计量资料用  $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用独立样本t检验,计数资料用  $x^2$ 检验,P < 0.05为差异有统计学意义。

#### 2 结 果

- 2.1 两组患者临床治疗效果比较 观察组患者治疗过程操作时间短于对照组,差异显著具有统计学意义(P<0.05);术中出血量观察组低于对照组、治疗后24h患者血红蛋白观察组高于对照组(P<0.05)。见表1。
- **2.2 两组患者预后情况比较** 观察组子宫动脉结 扎及子宫切除率明显低于对照组,差异具有统计学意

表1 两组患者临床治疗效果比较

W. Margid Individual									
组别	例数	操作时间(min)	术中出血量(mL)	治疗后24h血红蛋白(g/L)					
观察组	15	16.18±2.13	3540 ± 809	104.19±11.72					
对照组	15	35.41±3.96	4671 ± 670	83.92±9.84					

表り	西纽康	考预后	情况比较	[n (%)	1
40.4	P79 20L JOA	1日 1火/ロ	18 1/L/L/47X	III \ /O/	, .

W- MAZERIANA IN CONCERNION (10) 1						
组别	例数	止血	子宫动脉结扎	子宫切除		
观察组	15	13 (86.7)	1 (6.7)	1 (6.7)		
对照组	15	5 (33.3)	6 (40.0)	4 (26.7)		

义(P<0.05)。 见表2。

#### 3 讨 论

产后出血是产科常见的并发症之一,是指阴道分娩后24h出血量大于500mL,或剖宫产术后出血超过1000mL<sup>[4]</sup>,产后出血处理不及时,产妇将面临子宫切除的风险,甚至危及生命安全。导致产后出血的主要原因为宫缩乏力和胎盘植入。宫腔填塞纱布止血有一定的止血效果<sup>[5]</sup>,许多临床研究表明,Bakri球囊填塞宫腔压迫止血治疗效果更为显著,这种方法能减少患者术中出血量,操作时间短,为患者抢救争取宝贵时间。压迫止血的同时,能起到止血的作用,降低了输血率、输血量、降低子宫切除风险,提高孕产妇生育安全,减轻其心理伤害。

应用Bakri球囊压迫宫腔止血过程中应注意以下 几点。首先操作前要给患者进行导尿,留置尿管,放 置球囊压迫膀胱。然后通过超声检查了解宫腔大小 <sup>[6]</sup>,为注入生理盐水做准备。在超声引导下在球囊内 注入生理盐水,一定不能注入空气,否则球囊破裂会 引起空气栓塞。控制好球囊的压力,避免压力过大损 伤子宫,同时压力不能太小,压力太小不能起到止血 作用。注意球囊固定后不能牵拉,应妥善固定,同时 监测子宫出血情况。球囊留置时间不能超过24h,在 此过程中严密观察患者生命体征、出血情况,做好抢 救准备。

本研究中观察组患者治疗过程操作时间短于对照组,差异显著具有统计学意义(P<0.05);术中出血量观察组低于对照组、治疗后24h患者血红蛋白观察组高于对照组(P<0.05);观察组子宫动脉结扎及子宫切除率明显低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。Bakri子宫填塞球囊导管应用于产后出血,操作简便,操作时间短,止血效果好,这与相关研究结果一致<sup>[7]</sup>。

综上所述,Bakri子宫填塞球囊导管应用于产后

出血治疗时间短,术中出血少,患者恢复快,止血效果好,同时能降低子宫动脉结扎、子宫切除的风险,有较高的临床应用价值。