

率逐年上升,且剖宫产产后出血量较阴道分娩为多,而宫缩乏力性产后出血又占多数。因此,加强子宫收缩是预防产后出血的关键,米索前列醇具有应用简单、疗效可靠、安全、副作用小等特点,预防产后出血有明显效果,对减少产后出血发生率,降低孕妇死

亡率,减少输血用量均有重要意义,值得提倡应用。近一年,也有用巧特欣、欣母沛预防产后出血,但因其价格较高,还不能常规应用。

(收稿日期:2009 - 01 - 08) (编辑:乔 雨)

剖宫产术预防感染用药探讨

汤木莲

[摘要] 目的 探讨剖宫产术后抗生素的预防性应用。方法 对九江市庐山区人民医院 2007 年 5 月 ~2008 年 5 月 700 例剖宫产患者进行回顾性分析。结果 头孢噻肟钠用药时间短,利于母乳喂养,提高护理质量。结论 剖宫产术预防应用抗生素控制感染疗效肯定,对其合理用药值得临床医师共同探讨。

[关键词] 剖宫产;预防用药;用药天数;术后感染;护理质量

[中图分类号] R71918

[文献标识码] B

[文章编号] 1681 - 2654(2009)01 - 0063 - 02

剖宫产术不属于绝对无菌手术,存在细菌感染的可能。大量文献报道,剖宫产围术期预防性用药可减少剖宫产术后感染及减少子宫内膜炎的发生。用药方法包括:静脉短期或持续用药及剖宫产术中宫腔、腹腔局部用药。我院常规采用静脉用药,在剖宫产应用抗生素预防感染中采用青霉素钠盐与头孢噻肟钠对照,进行临床疗效及用药时间观察,对剖宫产合理用药做初步探讨。

1 资料与方法

111 资料来源 2007 年 5 月 ~2008 年 5 月在我院行剖宫产的患者 700 例,取 400 例符合以下条件:年龄 20 ~40 岁,血红蛋白 9 g/L 。无心、肝、肾、血液病及糖尿病,无妊娠期高血压疾病、前置胎盘、产后出血,胎膜早破等产科并发症,无药物过敏史。将患者分为两组,青霉素钠盐 200 例,有手术指征 150

例,社会因素 50 例。头孢噻肟钠 200 例,有手术指征 160 例,社会因素 40 例。两组在年龄、孕次、术前血红蛋白、手术时间、术中出血、破膜时间、产程、阴道检查次数以及手术指征均有可比性。

112 用药方法 青霉素钠盐组于剖宫产术前 30 min 静脉滴入 800 万 u,术后每日 800 万 u,共用药 6 天;头孢噻肟钠组术前 30 min 静脉滴入 4 g,用药 4 天。

113 观察指标 (1)术后体温变化;(2)术后病率:手术 24 h 连续两天 38 (没有其他原因);(3)腹部切口感染;(4)子宫内膜炎;(5)不良反应监测:血象、消化道反应及皮疹等。

2 结果

211 手术指征剖宫产观察指标 见表 1、表 2。

表 1 有手术指征剖宫产观察指标

组别	例数	术后最高体温()	术后退热天数(d)	术后病例	术后病率(%)	腹部切口感染(例)	腹部切口感染(%)	子宫内膜炎(例)	子宫内膜炎(%)
青霉素钠盐	150	38.2 ±0.2	3 ±1	2	1.3	2	1.3	0	0
头孢噻肟钠	160	37.5 ±0.3	2 ±1	0		0			

表 2 无手术指征剖宫产观察指标

组别	例数	术后最高 体温()	术后退热 天数(d)	术后 病例	术后病率 (%)	腹部切口 感染(例)	腹部切口 感染(%)	子宫内膜炎 (例)	子宫内 膜炎(%)
青霉素钠盐	50	37.15 ±0.12	3 ±1	2	0.14	2	1.13	0	0
头孢噻肟钠	40	37 ±0.13	2 ±1	0		0			

2.1.2 用药不良反应 头孢噻肟钠有 1 例发生药疹, 停药 3 天后自行消退, 青霉素钠盐组无不良反应。

3 讨论

感染是剖宫产手术常见的并发症, 分外源性感染和内源性感染, 正常情况下健康妇女阴道中包括革兰阳性需氧菌, 如乳酸杆菌, 棒状杆菌, 非溶血性链球菌, 肠球菌, 表皮葡萄球菌。革兰阴性菌有大肠杆菌、加德纳菌。厌氧菌包括: 梭状芽孢杆菌、消化链球菌、类杆菌等。阴道内存在的潜在致病菌和非致病菌都能导致术后的内源性感染。剖宫产预防用药以减少术后感染已被大家所接受, 但是药物选择、给药方法及用药时间各家不尽相同。在抗生素普遍使用的同时也导致了耐药菌株的出现, 细菌产生耐药性的主要机制是产生灭活抗生素的酶, 不论是需氧菌或厌氧菌, 也不论是革兰阳性菌和阴性菌, 接触 β-内酰胺类抗生素后都能产生 β-内酰胺酶, 使 β-内酰胺类抗生素疗效降低。青霉素钠盐对革兰阳性菌有较强的抗菌作用, 同时也对部分革兰阴性菌有抗菌作用, 但抗菌谱窄主要有金葡菌、肺炎球菌、淋球菌及链球菌、脑膜炎双球菌、白喉杆菌、破伤风

杆菌及梅毒螺旋体等, 但对大肠杆菌、绿脓杆菌及痢疾杆菌等无效, 主要用于敏感菌引起的各种感染, 如呼吸系统感染、肺炎支气管感染、脑膜炎、心内膜炎、淋病、梅毒。本品作用机制是干扰细胞壁的合成, 主要是抑制转肽酶, 阻碍转肽化作用破坏交联从而抑制细胞壁的形成。但易产生耐药性且用药时间长, 不方便母乳喂养, 增加护理负担, 影响护理质量。头孢噻肟钠为第三代头孢菌素, 抗菌活性强, 抗菌谱广对 β-内酰胺酶稳定。主要用于革兰阴性菌和部分阳性菌, 包括嗜血杆菌、大肠杆菌、沙门杆菌、克雷伯产气杆菌、绿脓杆菌等具有良好的抗菌作用, 对肾脏基本无毒性, 不论是择期还是急诊手术有效地控制腹部伤口感染及子宫内膜炎, 临床用药时间短, 方便母乳喂养, 减少护理工作量, 从而提高护理质量。剖宫产术预防性应用抗生素控制感染疗效肯定, 对其合理用药值得临床医师共同探讨。但也不能因为使用抗生素而忽视无菌操作及术后护理。

(收稿日期: 2009 - 01 - 09) (编辑: 齐 栩)