

间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿的临床疗效研究

付小芮

钟祥市人民医院 湖北钟祥

【摘要】目的 分析分娩所致宫颈水肿患者采取间苯三酚治疗的效果。**方法** 本次研究对象为 66 例分娩所致宫颈水肿患者，抽取时间为 2022 年 2 月-2023 年 2 月期间。按照治疗方法不同进行分组，其中采取阿托品治疗的 33 例患者为参考组，采取间苯三酚治疗的 33 例患者为实验组。对比两组疗效。**结果** 实验组临床疗效 (93.94%) 显著高于参考组 (69.70%) ($P < 0.05$)。实验组临床指标优于参考组 ($P < 0.05$)。**结论** 分娩所致宫颈水肿患者采取间苯三酚治疗效果显著，可增加宫口扩张度，减少出血量的发生。此种治疗方法值得推广。

【关键词】 分娩；宫颈水肿；间苯三酚；临床疗效；宫口扩张度；出血量

【收稿日期】 2025 年 1 月 9 日 **【出刊日期】** 2025 年 2 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20250082

Clinical efficacy of triphenylphenol in the treatment of cervical edema caused by childbirth

Xiaorui Fu

Zhongxiang People's Hospital, Zhongxiang, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the effect of treating cervical edema caused by childbirth with triphenylphenol. **Methods** The subjects of this study were 66 patients with cervical edema caused by childbirth, and the sampling period was from February 2022 to February 2023. According to different treatment methods, 33 patients treated with atropine were selected as the reference group, while 33 patients treated with phloroglucinol were selected as the experimental group. Compare the therapeutic effects of two groups. **Results** The clinical efficacy of the experimental group (93.94%) was significantly higher than that of the reference group (69.70%) ($P < 0.05$). The clinical indicators of the experimental group were significantly better than those of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The treatment of cervical edema caused by childbirth with triphenylphenol has a significant effect, which can increase the dilation of the cervix and reduce the occurrence of bleeding. This treatment method is worth promoting.

【Keywords】 Childbirth; Cervical edema; Isophthalic acid; Clinical efficacy; Dilation degree of the cervix; Bleeding volume

分娩过程中，宫颈水肿是一种常见的并发症，它不仅影响产程的顺利进行，还可能增加剖宫产的风险，对母婴健康构成威胁^[1]。传统的治疗方法包括使用阿托品等药物，但效果有限且可能伴随不良反应。近年来，间苯三酚作为一种新型的平滑肌解痉药，在治疗分娩所致宫颈水肿方面逐渐展现出其独特优势^[2]。本研究旨在通过对比分析，验证间苯三酚在治疗分娩所致宫颈水肿方面的临床效果和安全性，为临床决策提供科学依据。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究对象为 66 例分娩所致宫颈水肿患者，抽

取时间为 2022 年 2 月-2023 年 2 月期间。按照治疗方法不同进行分组，其中采取阿托品治疗的 33 例患者为参考组，采取间苯三酚治疗的 33 例患者为实验组。参考组年龄 22-35 岁，均值范围 (26.54±1.25) 岁，孕周 36-42 周，均值范围 (39.43±1.26) 周。实验组年龄 23-34 岁，均值范围 (26.31±1.48) 岁，孕周 37-41 周，均值范围 (39.67±1.36) 周。两组资料对比差异小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组采取阿托品治疗，当产妇的宫口扩张达到 2 至 3cm 时，采用阿托品进行宫颈注射治疗，注射剂量设定

为 0.5mg。在此过程中,需密切观察出血状况及治疗效果。

1.2.2 实验组

此组采取间苯三酚治疗,产妇接受 40mg 剂量的间苯三酚,通过静脉推注方式给药。在给药过程中,需密切监测出血情况及评估治疗效果。

1.3 疗效标准

1.3.1 临床疗效

两组临床疗效的比较依据以下判定标准:若治疗后宫颈水肿症状未见缓解,且产程停止进展,则判定为无效;若宫颈水肿症状有所改善,产程得以继续,且宫口在 1 至 2 小时内有所扩大,则视为有效;若宫颈水肿症状完全消退,产程进展顺利,且宫口在 30 分钟内即明显扩大,则判定为显效。总有效率的计算方法为:

(有效例数+显效例数)/总例数×100%。

1.3.2 临床指标

在生产过程中,需对两组产妇的宫口扩张程度及出血量进行细致观察和记录。

1.4 统计学方法

研究获取的数据均通过 SPSS 23.0 软件进行统计分析。计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,并通过 t 检验进行分析;计数资料则以 (%) 表示,并运用 χ^2 检验进行统计。

若计算所得的 P 值小于 0.05,则表明所对比的对象间存在统计学上的显著差异。

2 结果

2.1 临床疗效对比

表 1 显示,实验组临床疗效 (93.94%) 显高于参考组 (69.70%) ($P < 0.05$)。

2.2 临床指标对比

表 2 显示,实验组临床指标显优于参考组 ($P < 0.05$)。

表 1 临床疗效对比[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
实验组	33	23 (69.70%)	8 (24.24%)	2 (6.06%)	93.94% (31/33)
参考组	33	19 (57.58%)	4 (12.12%)	10 (30.30%)	69.70% (23/33)
χ^2	-	1.048	1.629	6.519	6.519
P	-	0.306	0.202	0.011	0.011

表 2 临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	宫口扩张程度 (cm)	出血量 (ml)
实验组	33	6.57±0.45	104.34±6.76
参考组	33	4.32±0.32	116.76±3.47
t	-	21.561	80.375
P	-	0.001	0.001

3 讨论

分娩过程中,孕妇常面临宫颈水肿的问题,这一现象与多种因素密切相关,包括分娩时过早用力、胎位异常、胎儿体积过大,以及宫颈组织特性与骨盆解剖结构的差异等^[3]。产妇因对分娩疼痛的恐惧,容易产生焦虑、紧张等负面情绪,这些心理状态的变化会显著影响生产过程,导致宫缩乏力,进而延长产程,并加剧宫颈水肿的发生,增加了剖宫产的风险。宫颈水肿通常在分娩活跃期的加速阶段较为常见。若产妇在此阶段出现宫颈水肿,不仅会导致第一产程的延长,增加宫颈难产的风险,对母婴健康构成威胁,还可能因产程的长时间压迫,造成宫颈受损,形成瘘道或引发局部组织的缺血坏

死。此外,产程的延长还可能引发产后大出血及宫颈裂伤,并提升新生儿窒息的可能性。因此,及时有效地治疗宫颈水肿对于保障母婴安全至关重要。

在地西洋、利多卡因及阿托品这三种药物中,阿托品在治疗宫颈水肿方面应用最为广泛且效果显著。阿托品是一种 M 受体拮抗剂,能通过阻断宫颈平滑肌上的 M 受体,从而松弛宫颈肌肉,有效促进宫颈扩张,为分娩过程创造有利条件^[4]。然而,尽管阿托品在治疗宫颈水肿上有着重要作用,但其也存在明显的不良反应。阿托品可以进入血液循环,作用于全身多个器官,导致心率增速、口干及面色潮红等不良反应。具体来说,阿托品可作用于心脏,引发心率增快,甚至有可能诱发快速

型心律失常；作用于汗腺，抑制汗液分泌，导致口干；作用于皮下血管，使其扩张，造成面部潮红。这些副作用在一定程度上限制了阿托品在临床上的广泛应用。除了上述常见的不良反应外，有研究指出，阿托品对新生儿的影响尤其值得关注，在分娩过程中使用阿托品可能会导致早产儿出现呼吸抑制现象，即呼吸频率和深度明显降低，甚至可能出现周期性呼吸或暂停^[5-6]。此外，阿托品还可能影响到新生儿的肌张力，使得新生儿出生后肌肉紧张度增高或降低，这可能会对新生儿的姿势、动作及整体活动能力产生暂时性的影响。因此，在使用阿托品时必须严格把控用药时长和剂量，确保最小化对新生儿可能产生的不利影响。

本次研究结果显示，实验组临床疗效显著高于参考组($P < 0.05$)。实验组临床指标显著优于参考组($P < 0.05$)。由此可见间苯三酚的效果更优于阿托品。笔者通过对本次研究及一系列相关性研究的深入分析和综合评估，得出结论，间苯三酚作为一种针对平滑肌系统的药物，在产妇分娩过程中表现出显著的药理效应。它能够特异性作用于产妇的泌尿生殖道平滑肌以及全身其他部位的平滑肌组织，有效地解除由各种原因引起的平滑肌痉挛症状，如产程中的宫颈痉挛等，从而帮助改善产妇的产程进展和舒适度^[7-8]。间苯三酚对于子宫颈具有显著的松弛作用，能够在保持子宫体正常收缩功能的同时，有效缓解子宫颈的紧张状态，这对于促进产程顺利进行、减少宫颈撕裂伤及产后出血具有重要意义。此外，该药物对正常平滑肌功能并无明显干扰，说明其选择性作用特点较强，不易引发其他部位的不良反应或副作用。研究表明，间苯三酚在临床使用中展现出良好的效果和较高的安全性。它能够精确地针对病灶发挥作用，同时保持母体其他生理机能不受影响，既满足了产科治疗的需求，又确保了母婴的安全^[10]。因此，间苯三酚已成为现代产科中一种重要的药物选择，尤其在处理产程中的平滑肌痉挛问题时，其应用价值得到了广泛的认可和推广。

综上所述，分娩所致宫颈水肿患者采取间苯三酚治疗效果显著，可增加宫口扩张度，减少出血量的发生。此种治疗方法值得推广。

参考文献

- [1] 张凤敏,刘涛,刘玉梅. 应用间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿的临床疗效评价 [J]. 系统医学, 2024, 9 (06): 157-160.
- [2] 石晓,林芳,张芳,等. 间苯三酚联合缩宫素在单胎足月初产妇阴道试产中应用效果 [J]. 中国计划生育学杂志, 2024, 32 (02): 369-373.
- [3] 李智芳,范琴萍. 间苯三酚联合米非司酮与依沙吡啶用于瘢痕子宫中期妊娠引产的效果 [J]. 临床合理用药, 2024, 17 (02): 124-125+129.
- [4] 修春梅. 间苯三酚联合缩宫素用于足月妊娠产妇促宫颈成熟的临床效果 [J]. 临床合理用药, 2023, 16 (34): 96-98.
- [5] 杨桂芳. 间苯三酚促进产程进展及减少宫颈水肿的临床效果分析 [J]. 中国现代药物应用, 2023, 17 (20): 114-116.
- [6] 秦丽. 间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿的临床疗效研究——评《妇产科急重症抢救与监护技术》 [J]. 世界中医药, 2023, 18 (19): 2867.
- [7] 李红霞,习智贞,胡丽丽,等. 产程活跃期宫颈水肿产妇使用间苯三酚注射液进行治疗促进水肿消除的效果 [J]. 江西医药, 2022, 57 (07): 745-747.
- [8] 范文芳,刘起江. 间苯三酚促进产程进展及减少宫颈水肿的临床效果分析 [J]. 江西医药, 2021, 56 (12): 2222-2224.
- [9] 李晓梅. 间苯三酚治疗分娩所致宫颈水肿的临床疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2020, 36 (05): 59-60.
- [10] 魏淑勤. 间苯三酚治疗分娩时宫颈水肿的临床疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (65): 100+106.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS