

- [11] 张晓云.局部应用米诺环素软膏与甲硝唑凝胶治疗牙周炎临床分析[J].医学信息,2017,30(3):74-75.
- [12] 代志岭.西帕依固龈液联合米诺环素对慢性牙周炎患者 IL-8、

hs-CRP、TNF- α 水平的影响[J].口腔材料器械杂志,2020,38(3):280-281.

(收稿日期:2020-08-13)

硬膜外分娩镇痛时机对产妇产程时间及产后心理状态的影响

尚爱姣

【摘要】 目的 探讨硬膜外分娩镇痛时机对产妇产程时间及产后心理状态的影响。**方法** 选择 2019 年 2 月—2020 年 5 月本院收治的 91 例初产妇作为研究对象,随机分为对照组和观察组两组。其中,观察组 47 例,对照组 44 例。对照组在宫口开至 3~5 cm 时行硬膜外分娩镇痛,且在宫口全开时停止镇痛;观察组在宫口开至 1 cm 时行硬膜外分娩镇痛且在宫口开至 8 cm 时停止镇痛。比较两组产程时间(第一产程、第二产程、第三产程)以及焦虑、抑郁的得分。**结果** 观察组初产妇第一产程、第二产程及第三产程时间均短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组初产妇分娩后的 SDS 及 SAS 评分均低于分娩前,差异有统计学意义($P<0.05$);且观察组初产妇分娩后的 SDS 及 SAS 评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 初产妇在宫口开至 1 cm 时行硬膜外分娩镇痛,并在宫口开至 8 cm 时停止镇痛,能够有效缩短产程,改善产妇产后心理状态。

【关键词】 初产妇; 硬膜外分娩镇痛; 产程时间; 产后心理状态

[中图分类号]R717 [文献标识码]A DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2020.17.031

Influence of epidural labor analgesia timing on labor process time and postpartum psychological state of puerpera SHANG Ai-jiao. Department of Anesthesiology, Songxian people's hospital, Luoyang, He'nan, 471400, China.

【Abstract】 Objective To investigate the influence of epidural labor analgesia on the duration of labor and postpartum psychological state of puerpera.**Methods** 91 cases of primipara admitted to our hospital during February 2019 and May 2020 were enrolled as study subjects, and they were randomly divided into control group and observation group, of which 47 cases in the observation group and 44 cases in the control group. In the control, when the mouth of womb opened to 3 to 5 cm, epidural labor analgesia was applied and stop to analgesia when mouth of womb was completely opened. In the control group, epidural labor analgesia was applied when the mouth of womb was open to 1 cm and stopped when it open to 8 cm. The time of labor (first, second, and third stages), self-rating anxiety scale (SAS) and self-rating depression Scale (SDS) scores of the two groups were compared.**Results** Compared with the control group, the first stage of labor, the second stage of labor and the third stage of labor in the observation group were shorter, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). After delivery, SDS and SAS scores in both groups were lower than those before delivery, and SDS and SAS scores in observation group were lower than the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$).**Conclusions** Epidural labor analgesia should be performed when the mouth of womb opening reaches 1 cm and stopped when the mouth of womb opening reaches 8 cm, which could effectively shorten the labor process and improve the postpartum psychological state of the puerpera.

【Key words】 Primipara; Epidural labor analgesia; Time of labor; Postpartum psychological state

硬膜外自控镇痛(Patient controlled epidural analgesia, PCEA)因具有镇痛效果好、运动阻滞轻等优点,近年来被广泛应用于临床分娩镇痛中。目前,常规分娩镇痛多在第一产程活跃期,即产妇宫口开至 3 cm 后进行。大多数初产妇需忍受长达 8 h 的潜伏期镇痛,导致产妇紧张焦虑,加重分娩负担。将分娩镇痛时机提前至潜伏期可有效减轻产妇疼痛感受。但

临床对于是否需要在早期实施分娩镇痛仍然存在争议^[1-2]。基于此,本研究探讨硬膜外分娩镇痛时机对产妇产程时间及产后心理状态的影响,现报道如下。

一、资料与方法

1.一般资料:选择 2019 年 2 月—2020 年 5 月本院收治的 91 例初产妇作为研究对象,随机分为对照组和观察组。其中,观察组 47 例,对照组 44 例。观察组年龄 22~32 岁,平均(27.62±2.13)岁;孕周 37~41 周,平均(39.6±0.8)周;体重指数 23~29 kg/m²,平均(26.25±1.31) kg/m²。对照组年龄

23~31 岁,平均 (27.56±2.17) 岁;孕周 37~41 周,平均 (39.5±0.9) 周;体重指数 23~29 kg/m²,平均 (26.31±1.27) kg/m²。两组初产妇基线资料(年龄、孕周、体重指数等)比较,无显著差异 ($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:(1)均为足月初产妇;(2)均为单胎头位;(3)经临床检查符合阴道分娩指征;(4)临床资料完整。排除标准:(1)早产或过期产;(2)存在妊娠合并症、并发症;(3)存在凝血功能异常、全身性感染等麻醉禁忌证;(4)存在精神疾病,无正常交流认知能力。

2.方法:对照组在宫口开至 3~5 cm 时行硬膜外分娩镇痛,且在宫口全开时停止镇痛;观察组在宫口开至 1 cm 时行硬膜外分娩镇痛,且在宫口开至 8 cm 时停止镇痛。两组进入产程后,均开放静脉,按照 5~8 ml/(kg·h) 输注复方氯化钠注射液(山东齐都药业,生产批号 20190106、20191126,规格:500 ml),并取 L2~3 行硬膜外穿刺。对照组在宫口开至 3~5 cm 时予以 3~5 ml 试验量 1% 盐酸利多卡因注射液(国药集团容生制药,生产批号 20190104、20191115,规格:5 ml:0.1 g),观察产妇无不良反应后,予以 0.1% 盐酸罗哌卡因注射液(河北一品制药,生产批号 20190108、20191107,规格:10 ml:75 mg)+0.001 g/L 枸橼酸芬太尼注射液(江苏恩华药业,生产批号 20190112、20191103,规格:10 ml:0.5 mg) 混合镇痛液 10 ml,观察 10 min。产妇无不良反应后进行 PCEA,镇痛药物为 0.1% 盐酸罗哌卡因注射液+0.002 g/L 枸橼酸芬太尼注射液。设置 PECA 背景剂量为 5 ml/h,患者自控镇痛(PCA)量为 5 ml,锁定时间为 15 min。在产妇宫口全开时停止镇痛。观察组宫口开至 1 cm 时予以上述剂量,在宫口开至 8 cm 时停止镇痛。

3.观察指标:(1)两组初产妇产程时间比较:记录并比较两组第一产程、第二产程及第三产程时间。(2)两组初产妇分娩前后心理状态比较:心理状态包括抑郁(SDS)、焦虑(SAS)。采用抑郁自评量表(SDS)^[3] 评估产妇心理抑郁程度。该量表共 20 个条目,量表得分越高,表示抑郁程度越重;采用焦虑自评量表(SAS)^[4] 评估产妇焦虑程度。该量表共 20 个条目,分数越高,表示焦虑程度越重。

4.统计学处理:使用 SPSS 23.0 统计软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验;计数资料以 [$n(\%)$] 表示,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1.两组初产妇产程时间比较:观察组初产妇第一产程、第二产程及第三产程时间均短于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组初产妇产程时间比较 ($\bar{x}\pm s$, min)

组别	第一产程	第二产程	第三产程
观察组 ($n=47$)	329.74±61.98	45.32±18.35	6.02±1.71
对照组 ($n=44$)	438.62±85.16	66.51±22.17	7.43±2.58
t 值	7.006	4.980	3.092
P 值	<0.001	<0.001	0.003

2.两组初产妇分娩前后心理状态比较:分娩前,两组初产妇 SDS 及 SAS 评分比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$);分娩

后,两组初产妇 SDS 及 SAS 评分均低于分娩前,差异有统计学意义 ($P<0.05$);且观察组初产妇 SDS 及 SAS 评分低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组初产妇分娩前后 SDS 及 SAS 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	抑郁(SDS) 评分		焦虑(SAS) 评分	
	分娩前	分娩后	分娩前	分娩后
观察组 ($n=47$)	54.21±5.23	31.38±3.97 *	53.62±5.64	32.35±3.04 *
对照组 ($n=44$)	54.17±5.15	43.56±4.86 *	53.71±5.69	41.86±4.95 *
t 值	0.037	13.129	0.077	11.122
P 值	0.971	<0.001	0.940	<0.001

注:与同组分娩前相比, * $P<0.05$

讨论 分娩过程中出现的剧烈疼痛一方面会加重产妇的紧张情绪,导致血压升高,从而加重心脏负担。另一方面,产妇过度呼吸可能引起呼吸性碱中毒,导致胎儿、产妇出现低氧血症。因此给予初产妇分娩镇痛对促进其顺利分娩具有积极的意义。然而在什么时机进行分娩镇痛,一直存在诸多争议。目前分娩镇痛多从第一产程活跃期,即产妇宫口开至 3 cm 后进行。但常规的分娩镇痛效果不佳,且给产妇造成巨大心理压力。

本研究结果显示,观察组初产妇第一产程、第二产程及第三产程时间均短于对照组 ($P<0.05$);分娩后观察组初产妇 SDS 及 SAS 评分低于对照组 ($P<0.05$)。说明初产妇在宫口开至 1 cm 时行硬膜外分娩镇痛,并在宫口开至 8 cm 时提前停止镇痛,能够有效缩短产程,改善产妇产后心理状态。探究原因,将分娩镇痛提前至潜伏期,消除了产妇心理因素对产程、产力的影响,可有效减轻产妇整个产程中的疼痛感。缩短第一产程同时减少产妇第一产程的体力消耗,从而有助于产妇在第二产程中发挥充足产力,加速第二产程进展。在镇痛后,产妇阴道壁、子宫颈、盆底肌肉等处于放松状态,可使产程更加顺利,减少产后抑郁发生^[5-7]。同时 PCEA 中使用镇痛药物罗哌卡因及芬太尼,能够使交感神经兴奋及儿茶酚胺释放得到有效抑制,从而促进宫缩维持正常节律性及对称性,进而改善宫颈血液循环,减小宫颈水肿,利于产妇宫口扩张^[8-9]。此外,宫口开至 8 cm 到宫口全开过程为活跃期中减速期,30 min 内产妇宫口往往会全开。依据罗哌卡因药代动力学特点,在宫口开至 8 cm 时停止镇痛后,仍可维持一段时间的镇痛效果,从而使胎儿娩出之前产妇疼痛感为耐受状态。提前关闭镇痛泵,可有效避免宫口全开后药物对产妇肛提肌等产生抑制作用,促进分娩顺利进行^[10]。

综上所述,初产妇在宫口开至 1 cm 时行硬膜外分娩镇痛,并在宫口开至 8 cm 时停止镇痛,能够有效缩短产程,改善产妇产后心理状态。

参 考 文 献

[1] 周淑珍,林增茂,孙丙亮,等.个体化镇痛时机对硬膜外分娩镇痛效果的影响[J].临床麻醉学杂志,2018,34(4):317-321.
[2] 翟利平,徐公元,邓爱华.不同时机实施硬膜外镇痛分娩对母婴结局的影响[J].中国妇幼保健,2017,32(15):3688-3690.
[3] 刘宇琦,聂玉艳,焦静,等.不同分娩镇痛方案对产妇产前心理状态影响的比较[J].中华麻醉学杂志,2019,39(11):1322-1325.
[4] 樊薇,史玉琴,申希平,等.不同时机腰-硬联合分娩镇痛对产

妇生理及心理影响的临床研究[J].中国医药导刊,2018,20(11):646-651.

[5] 李双平,丁亚平,常艳,等.硬膜外麻醉分娩镇痛对初产妇会阴侧切率及产后疼痛的影响观察[J].中国妇幼保健,2018,33(22):5076-5078.

[6] 张杨,陈霞,马浩南.全产程分娩镇痛与第一产程活跃期分娩镇痛对产后抑郁症发生的影响[J].山东医药,2019,59(5):83-85.

[7] 周秀芹,闫洪超,武玉清.全程硬膜外分娩镇痛对第二产程镇痛满意度及分娩方式的影响[J].徐州医学院学报,2018,38(10):681-683.

[8] 孙云波.罗哌卡因复合舒芬太尼用于硬膜外镇痛对分娩结局及应激反应的影响[J].四川医学,2017,38(4):408-411.

[9] 赵丽,黄宏艳,金婷.右美托咪定复合罗哌卡因对硬膜外分娩镇痛产妇产后镇痛镇静及氧化应激状况的影响[J].海南医学,2020,31(3):333-336.

[10] 高扬,宋阳,张祎明,等.地佐辛联合罗哌卡因用于硬膜外分娩镇痛对胎儿及产妇血流指数的影响[J].河北医学,2019,25(4):691-696.

(收稿日期:2020-07-29)

盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的效果和安全性观察

黄志耿

【摘要】 目的 研究盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的效果和安全性。**方法** 选择 2016 年 6 月—2019 年 6 月本院收治的 86 例慢性牙周炎患者作为研究对象,按照随机数表法分为观察组和对照组两组,每组各 43 例。所有患者均接受牙周基础治疗,其中对照组应用复方碘甘油治疗,观察组应用盐酸米诺环素软膏治疗。将两组的炎症因子指标、牙周指标、临床疗效、不良反应发生情况进行比对。**结果** 观察组患者治疗后的炎症因子水平、牙周指标数据均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的临床总有效率高于对照组,不良反应发生率低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 盐酸米诺环素软膏应用在慢性牙周炎患者治疗中具有较高的有效性和安全性,能够有效减轻炎症反应和改善牙周参数,适合在临床中推广应用。

【关键词】 慢性牙周炎; 盐酸米诺环素软膏; 炎症因子; 安全性
[中图分类号]R781.4 [文献标识码]A DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2020.17.032

Efficacy and safety of minocycline hydrochloride ointment in the treatment of chronic periodontitis
HUANG Zhi-geng. Department of Stomatology, people's hospital Chaoyang district, Shantou, Guangdong, 515100, China.

【Abstract】 Objective To study the efficacy and safety of minocycline hydrochloride ointment in the treatment of chronic periodontitis.**Methods** From June 2016 to June 2019,86 patients with chronic periodontitis those admitted to our hospital were included in the study.They were divided into two groups according to the method of random number table.They all received basic periodontal treatment,43 cases in the control group were treated with compound iodine glycerin,43 cases in the observation group were treated with minocycline hydrochloride ointment.The inflammatory factor index,periodontal index,clinical effect and adverse reactions of the two groups were compared.**Results** The level of inflammatory factors and periodontal index data in the observation group were lower than those in the control group,the differences were statistically significant($P<0.05$).The total clinical effective rate of the observation group was higher than that in the control group,and the incidence of adverse reactions was lower than that in the control group,the differences were statistically significant($P<0.05$).**Conclusions** Minocycline hydrochloride ointment has high efficacy and safety in the treatment of chronic periodontitis,it could effectively reduce inflammatory reaction and improve periodontal parameters,and is suitable for clinical application.

【Key words】 Chronic periodontitis; Minocycline hydrochloride ointment; Inflammatory factors; Safety

慢性牙周炎是一种发生率较高的口腔科疾病,是由牙周支持组织发生慢性炎症反应而导致的疾病^[1]。慢性牙周炎以牙龈出血、牙周脓肿等为主要临床症状,病情严重者会出现

牙齿松动、移位、脱落等情况,是成年人牙齿丧失的主要影响因素,不仅会影响患者的形象,还会对其身体健康和正常生活功能产生不利影响^[2-3]。临床一般应用牙周基础治疗将牙结石、牙菌斑清除,同时辅以抗生素进行治疗,但效果一般。盐酸米诺环素软膏属于新型半合成四环素,本文就其治疗慢性