

缩宫素鼻喷雾剂产后催乳作用 300 例临床观察

王冠华 江苏省常州市中医院产科 213003

中国图书分类号 R173 文献标识码 B 文章编号 1001-4411(2013)12-1984-02; doi: 10.7620/zgfybj.j.issn.1001-4411.2013.28.45

【摘要】 目的: 探讨缩宫素鼻喷雾剂对产妇产后促排乳的作用。方法: 将 500 例晚期妊娠正常分娩的初产妇随机分为对照组 200 例、正常试验组 200 例和非正常试验组 100 例, 试验组使用缩宫素鼻喷雾剂, 对照组使用安慰剂, 根据中医妇科产后缺乳病症诊断为疗效标准。结果: 正常试验组产妇产后泌乳始动时间比对照组显著提前, 泌乳充足率显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 非正常试验组治疗后可达到对照组水平。试验组与对照组中均未出现子宫复旧不全的情况。结论: 缩宫素鼻喷雾剂能够促进产后早泌乳, 泌乳量增多, 并可以改善产妇不利的哺乳条件, 产后 2 个月的纯母乳喂养率提高。此法方便、安全、无不良反应, 可在临床推广使用。

【关键词】 缩宫素鼻喷雾剂 产后促排乳 母乳喂养

缩宫素为多肽类物质, 主要作用是加强宫缩, 也可促使乳腺泡周围的平滑肌细胞收缩, 有利于乳汁排出。国外已有缩宫素鼻喷雾剂用于促排乳的报道^①, 国内用于此作用的研究较少。而目前国内外认为, 母乳是新生儿最理想的天然食品, 分娩后产妇的早期泌乳和足够乳量是保障母乳喂养成功的关键。但目前产后缺乳是产妇常见问题之一, 产后缺乳或乳汁分泌不足原因复杂, 治疗难度较大, 由于各种因素的影响, 部分产妇分娩后直觉无奶或奶量少而放弃哺乳。该研究对 300 例产妇给予缩宫素鼻喷雾剂进行治疗临床疗效良好, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2007 年 6 月~2011 年 6 月选择在常州市中医院住院分娩的身心健康、无胎儿宫内窘迫的初产妇 500 例, 年龄 23~30 岁, 孕 37~41 周。其中经阴道分娩 120 例, 剖宫产 380 例, 均为单胎, 新生儿体重 2.50~4.50 kg。选择下奶困难、有乳头扁平、倒置、疼痛等问题的 100 例产妇为非正常试验组, 其余产妇随机分为正常试验组和对照组各 200 例, 3 组产妇年龄、孕周、分娩方式及新生儿体重比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法 在母乳喂养宣教、技术指导、护理等方面均一致的前提下, 试验组使用缩宫素鼻喷雾剂(四川美科制药有限公司), 对照组使用安慰剂。3 组均在产后立即对产妇双侧鼻孔各喷 1 次, 之后每次哺乳前 2~3 min 使用, 每侧鼻孔各一喷, 连续使用 7 天。常规在产后 30 min 内实行早吸吮、早接触, 在医护人员指导下实行按需哺乳, 纯母乳喂养。观察产妇产后泌乳始动时间、泌乳量, 对出院后的产妇及新生儿进行回访, 观察产后 2 个月的纯母乳喂养率。

1.3 评价指标 ①产妇产后泌乳始动时间: 是指胎儿、胎盘娩出后至乳汁首次溢出的时间。②泌乳及母乳喂

养情况: 根据普通高等教育中医药类规划教材《中医妇科学》第 6 版拟订诊断标准; 乳汁不足: 挤出的乳汁量 < 30 ml/次, < 4 次/d, 不能满足婴儿日需要; 泌乳充足: 挤出的乳汁量 > 50 ml/次, > 4 次/d, 满足婴儿需要, 哺乳后有剩余; 无泌乳: 无或极少量乳汁分泌^②。③乳头疼痛度, 咽喉部、眼部刺激及其他不良反应, 子宫复旧情况。

1.4 统计方法 采用计算机统计软件包 SPSS 17.0 进行数据处理分析。

2 结果

2.1 3 组产妇产后泌乳始动时间比较 正常试验组产妇产后泌乳始动时间为 (19.12 ± 14.30) h, 非正常试验组为 (29.04 ± 12.63) h, 对照组为 (32.13 ± 21.04) h。见表 1。

表 1 3 组产妇产后泌乳始动时间 (n (%))

组别	n	< 12 h	$12 \sim 24$ h	> 24 h
正常试验组	200	141(70.5) ^①	55(27.5) ^②	4(2.0) ^①
非正常试验组	100	44(44.0)	40(40.0)	16(16.0)
对照组	200	89(44.5)	82(41.0)	28(14.0)

注: ①与对照组比 $P < 0.01$ ②与对照组比 $P < 0.05$ 。

2.2 3 组产妇产后泌乳情况比较 试验组产妇产后泌乳充足率显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 3 组产妇产后泌乳情况 (n (%))

组别	n	乳汁充足	乳汁不足	无乳汁
正常试验组	200	158(79.0) ^①	41(20.5) ^①	1(0.5) ^①
非正常试验组	100	23(23.0)	63(63.0)	14(14.0)
对照组	200	55(27.5)	120(60.0)	25(12.5)

注: ①与对照组比 $P < 0.01$ 。

2.3 3 组纯母乳喂养率的比较 见表 3。

表 3 产后 2 个月 3 组纯母乳喂养率 (n (%))

组别	n	纯母乳喂养率	部分母乳喂养
正常试验组	200	184 (92.0) ^①	16 (8.0) ^①
非正常试验组	100	77 (77.0)	23 (23.0)
对照组	200	159 (79.5)	41 (20.5)

注: ①与对照组比 $P < 0.01$ 。

2.4 3 组产妇不良反应比较 乳头疼痛通常与哺乳时间和乳量有关, 给予缩宫素鼻喷雾剂后发现可降低乳头疼痛的几率。用药组仅少数人反映不适应药物进入咽喉部的感觉, 仅 4 例产妇出现流泪的不良反应, 改变用药方法后不良反应消除, 即在喷入鼻腔时用手捏住鼻背两侧。未发现其他不良反应。两试验组用药后子宫复旧及恶露分泌情况均在正常范围内, 未见复旧不良及恶露异常。

3 讨论

3.1 乳汁分泌不足的原因 产妇个体生理因素、文化水平、心理特点差异、生活环境、产前用药等因素联合作用, 尤其是妊娠期间大量雌激素作用, 产后孕、雌激素水平大幅下降, 剖宫产手术麻醉后疼痛, 从而导致缺乳的产妇日趋增多^(2,3)。

3.2 缩宫素分泌与泌乳及纯母乳喂养率的关系 缩宫素由人体下丘脑的视上核和室旁核的神经细胞合成⁽⁴⁾, 主要作用是分娩时兴奋子宫, 引起子宫平滑肌收缩, 以保障分娩顺利进行⁽⁵⁾。现有研究报道缩宫素除能促进子宫收缩而减少产后出血外, 还可促使乳腺泡周围的平滑肌细胞收缩, 以利乳汁排空, 经过鼻腔给药, 效果良好⁽⁶⁾。该次临床观察结果显示: 正常试验组泌乳始动时间、乳汁充足率及全母乳喂养率均显著高于对照组, 提示缩宫素鼻喷雾剂确实可起到促进泌乳的目的; 非正常试验组与对照组不存在明显差异, 但由于该组产妇本身哺乳基础较差, 缩宫素鼻喷雾剂可以使这一部分产妇接近对照组的水平。

3.3 缩宫素与乳汁淤积的关系 分娩后产妇的早期泌乳和足够奶量是保障母乳喂养成功的关键⁽⁷⁾。乳汁淤积多发于产后, 主要原因为产后不能及时哺乳、吸空乳房不完全、乳房局部受压、产后乳腺管不畅、乳头平坦或凹陷等使乳汁排出障碍, 致乳汁淤积。乳汁淤积于乳腺管内, 使乳房结块肿胀疼痛, 易继发感染引起乳腺炎, 给产妇带来极大的痛苦⁽⁸⁾。该临床观察结果显示治疗组可提早乳汁开始时间, 改善乳头平坦或凹陷的不利情况。也有文献报道缩宫素可提高哺乳期乳腺管的通畅率^(1,6) 和改善乳房肿胀的作用⁽⁹⁾, 可见缩宫素对防止乳汁淤积有利。

3.4 新生儿早吸吮与泌乳的关系 新生儿强有力的吸吮是对乳头有效的刺激, 可以促进泌乳, 但过频繁的吸吮使产妇乳头疼痛和疲惫而不愿再哺乳, 新生儿也由于持续吸吮处于疲劳状态, 不能做到有效吸吮而影响泌乳。婴儿的吸吮刺激乳头对于产妇平坦和内陷乳头可以及早纠正, 乳头经过刺激牵引可以改善其伸展性, 为产后早吸吮及今后哺乳成功做好准备。而缩宫素鼻喷雾剂在没有增加母亲和婴儿负担的基础上促进泌乳, 提高了纯母乳喂养率。

3.5 缩宫素鼻喷雾剂与子宫收缩的关系 临床观察发现, 使用缩宫素鼻喷雾剂后, 子宫出血量较少。其原因可能不仅由于缩宫素的药理作用, 也可能是婴儿吸吮有效对乳头的刺激, 促使体内缩宫素的合成及缓慢释放接近自然生理机制, 减少产后出血量, 促使子宫复旧⁽¹⁰⁾。

综上所述, 缩宫素鼻喷雾剂能够促进产后早泌乳, 泌乳量增多, 并可以改善产妇不利的哺乳条件, 并可提高产后 2 个月的纯母乳喂养率, 此法方便、安全、无不良反应, 可在临床推广使用。

4 参考文献

- 1 Stem BD. Milk let-down - the use of intranasal oxytocin for nursing mothers (J). Calif Med, 1961, 95 (3): 168
- 2 黄少丽, 黄振伟, 陈叙 *et al.* 促生乳口服液治疗产妇缺乳 100 例 (J). 中国妇幼保健, 2005, 20 (17): 2269
- 3 林玲, 张阳. 催乳汤治疗产后缺乳 400 例分析 (J). 中医药学刊, 2004, 22 (4): 680
- 4 则燕宁. 催产素的生物学特性 (J). 中华妇产科杂志, 1996, 21 (6): 371
- 5 周霞. 缩宫素滴鼻联合葱水湿热敷乳房促进产后早泌乳 (J). 护理学杂志, 2006, 21 (6): 7
- 6 胡丽娜, 刘建, 周瑾 *et al.* 缩宫素鼻喷雾剂与安慰剂随机双盲对照促排乳作用的研究 (J). 中国临床药理学杂志, 2000, 16 (2): 93
- 7 李俊果. 催产素肌注促进泌乳预防乳汁淤积疗效观察 (J). 中国医药导刊, 2008, 10 (9): 1395
- 8 肖红, 章建红, 刘小萍 *et al.* 产后乳汁淤积的处理与观察 (J). 中国中医急症, 2004, 13 (11): 789
- 9 DAN R. THORNTON, JR., M. D., F. A. C. O. G. Oxytocin Nasal Spray in the treatment of breast engorgement (J). Obstetrics and Gynecology, 1961, 18 (6): 701
- 10 零恒莉, 潘敏, 雷丽霜 *et al.* 产后 2 + h 内刺激乳头对产后出血及泌乳的影响研究 (J). 护理研究, 2009, 23 (9): 2387

(2012-11-18 收稿)

(编校 徐强)