

# 益气助产汤对第一产程进展的临床观察

贾玉芳\*, 张梅芳#, 陆勤, 徐佳一, 马永红, 于颖芬

昆山市中医医院产科, 江苏 昆山

收稿日期: 2021年10月17日; 录用日期: 2021年11月7日; 发布日期: 2021年11月23日

## 摘要

目的: 探讨益气助产汤对第一产程进展的应用效果。方法: 选取96例阴道试分娩产妇作为研究样本, 将其随机分组, 给予益气助产汤干预者设定为观察组(n = 66), 给予安定药干预者设定为对照组(n = 30), 对比两组最终分娩方式占有比例、各个产程所用时间、新生儿Apgar评分、产妇出血量, 评估方案的应用价值。结果: 观察组自然分娩率为90.91%, 对照组为80.00%, 观察组剖宫产率为6.06%, 对照组为13.33%, 差异均有统计学意义(P < 0.05)。与对照组相比, 观察组第一产程所用时间及总产程时间均比较短(P < 0.05)。观察组出血量均少于对照组(P < 0.05)。结论: 对阴道分娩产妇于第一产程使用益气助产汤, 可有效提升自然分娩率, 减少产后出血量, 故方案推广意义大。

## 关键词

第一产程, 益气助产汤, 分娩方式

# To Explore the Effect of Yiqi Midwifery Decoction on the Clinical Observation of the First Stage of Labor

Yufang Jia\*, Meifang Zhang#, Qin Lu, Jiayi Xu, Yonghong Ma, Yingfen Yu

Obstetrics Department, Kunshan Hospital of Chinese Medicine, Kunshan Jiangsu

Received: Oct. 17<sup>th</sup>, 2021; accepted: Nov. 7<sup>th</sup>, 2021; published: Nov. 23<sup>rd</sup>, 2021

## Abstract

**Objective:** To explore the effect of Yiqi Midwifery Decoction on the progress of the first stage of labor. **Methods:** 96 pregnant women undergoing vaginal trial delivery were selected as the re-

\*第一作者。

#通讯作者。

search samples, and they were randomly divided into two groups. The interveners given Yiqi Midwifery Decoction were set as the observation group (n = 66) and the interveners given anti-psychotics were set as the control group (n = 30). The proportion of final delivery mode, time spent in each stage of labor, neonatal Apgar score and maternal bleeding were compared between the two groups to evaluate the application value of the scheme. Results: The natural delivery rate was 90.91% in the observation group, 80.00% in the control group. The cesarean section rate was 6.06% in the observation group and 13.33% in the control group. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group, the time of the first stage of labor and the total stage of labor in the observation group were shorter. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The amount of bleeding in the observation group was less than that in the control group. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Yiqi Midwifery Decoction can effectively improve the natural delivery rate and reduce the amount of postpartum hemorrhage, so it is of great significance to promote the scheme.

## Keywords

The First Stage of Labor, Yiqi Midwifery Decoction, Delivery Mode

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

## 1. 引言

近年来,受各种因素的影响,我国剖宫产率不断提升,同时导致并发症增多,严重影响母婴的生命安全。为降低剖宫产率,提升自然分娩率,加大临床研究力度非常重要[1]。本组实验选取96例阴道试分娩产妇作为研究样本,分别给予不同干预方案,旨在进一步探讨于第一产程为孕妇使用益气助产汤的应用效果,具体报道如下。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

选取2019年4月至2020年4月间于我院进行阴道试分娩的产妇共96例,将其随机分组,给予益气助产汤干预者设定为观察组,该组66例产妇中,最小年龄21岁,最大年龄36岁,平均(27.35 ± 0.37)岁,最短孕周39周,最长孕周41周,平均(39.89 ± 0.24)周,给予安定药干预者设定为对照组,该组30例产妇中,最小年龄22岁,最大年龄35岁,平均(27.64 ± 0.34)岁,最短孕周38周,最长孕周41周,平均(39.75 ± 0.26)周,所有产妇的年龄、孕周对比,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 2.2. 纳入与排除标准

纳入标准:均为初产妇,妊娠足月;出现潜伏期延长、活跃期延长或停滞等情况,产妇及其家属均配合实验,并签署知情同意书。排除标准:存在合并症者;头盆不对称者。

### 2.3. 方法

对照组:安定药干预,取10 mg安定对产妇进行缓慢静脉滴注。用药不需稀释,5~6 min内注射完。

观察组:益气助产汤干预,方剂为:黄芪10 g,当归10 g,太子参10 g,益母草15 g,川芎6 g,上

述中药由我院中药房统一配制，每日一剂，煎取 400 ml，早晚分次温服[2]。同时，让产妇绝对卧床，为其做好会阴擦洗，使用抗生素静脉滴注，预防感染。必要时静脉催产素引产，同时严密观察产妇产程进展，密切监测胎心。

## 2.4. 观察指标

观察两组分娩方式占有比例、各个产程所用时间、新生儿 Apgar 评分、产妇出血量，详细记录相应数据并比较。

## 2.5. 统计学分析

采用(SPSS20.0)分析实验数据，计量资料用 t 检验，用均值标准差表示，计数资料用  $\chi^2$  检验，用百分比表示，组间比较，差异显著性水平均为： $P < 0.05$ 。

## 3. 结果

### 3.1. 对比两组分娩方式

观察组自然分娩率为 90.91%，对照组为 80.00%，观察组剖宫产率为 6.06%，对照组为 13.33%，差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组产钳助产率对比，差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见下表 1：

**Table 1.** Comparison of delivery methods between the two groups

**表 1.** 两组分娩方式对比

组别	n	自然分娩率	剖宫产率	产钳助产率
观察组	66	60 (90.91%)	4 (6.06%)	2 (3.03%)
对照组	30	24 (80.00%)	4 (13.33%)	2 (6.67%)
$\chi^2$	/	21.374	25.659	1.308
P	/	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$

### 3.2. 对比两组各个产程所用时间及总产程时间

与对照组相比，观察组第一产程所用时间及总产程时间均比较短，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见下表 2：

**Table 2.** Comparison of the time used in each production process and the total production process time of the two groups

**表 2.** 两组各个产程所用时间及总产程时间对比

组别	n	第一产程(h)	第二产程(h)	第三产程(min)	总产程(h)
观察组	66	9.01 ± 0.26	0.78 ± 0.15	5.12 ± 0.61	9.87 ± 0.25
对照组	30	10.69 ± 0.24	0.82 ± 0.16	5.36 ± 0.72	11.03 ± 0.32
t	/	9.105	0.398	1.024	7.154
P	/	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

### 3.3. 对比两组产妇产中、产后出血量及新生儿 Apgar 总评分

观察组产中出血量和产后 2 h 出血量均少于对照组，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组和对照组新生儿 Apgar 总评分对比，差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见下表 3：

**Table 3.** Comparison of intrapartum and postpartum hemorrhage and total neonatal Apgar scores in the two groups  
**表 3.** 两组产妇产中、产后出血量及新生儿 Apgar 总评分对比

组别	n	产中出血量(ml)	产后 2 h 出血量(ml)	新生儿 Apgar 总评分(分)
观察组	66	142.03 ± 4.06	203.79 ± 5.24	9.24 ± 1.32
对照组	30	215.67 ± 4.11	284.69 ± 5.31	9.07 ± 1.41
t	/	15.203	11.493	2.046
P	/	P < 0.05	P < 0.05	P > 0.05

#### 4. 讨论

现阶段,我国三孩政策全面放开,孕产妇的数量不断提升,这种情况下,为了提高阴道分娩率、降低剖宫产率,保证母婴健康平安,探讨科学的分娩方式及助产方式非常关键[3]。分娩一般分为三个产程,其中第一产程较长,为了尽可能减轻产妇的痛苦,本组实验探讨了两种不同干预方案。其安定具有较强的肌肉松弛作用,但不影响子宫收缩,不增加产后出血量。此外,安定还具有镇静的作用,不会给母婴生命安全造成影响,故受到临床普遍认可[4] [5] [6]。但相比而言,使用中医药物干预,对缩短第一产程、减轻产妇的痛苦更有明显优势。

中医研究认为人体各项机能是在气的推动下进行的,对于产妇而言,气可以促进子宫平滑肌进行收缩运动,促进产程,加快胎儿分娩速度[7]。在气推动和血的滋养下,对胎儿顺利出生有积极的影响。产妇分娩过程中,第一产程开始时子宫收缩力弱,间歇较长,约 5~6 分钟,持续在 20~30 秒[8]。此外,第一产程又分为潜伏期和活跃期,其中潜伏期,宫缩逐渐增加,一般需要 6~8 小时。而活跃期,产妇宫口开 6 cm~开全,当产妇宫口未全开时应避免向下屏气[9]。益气助产汤属于中药制剂,方中包含川芎、益母草、当归、太子参、炙黄芪,其中黄芪具有补气固表,增强免疫力的功效[10]。川芎具有活血行气,祛风止痛的功效。益母草具有活血、破血之力,现代药理学研究显示:益母草能兴奋子宫,对宫体及宫颈收缩具有促进作用,同时可补充气血、养血摄血,促进子宫收缩,使分娩全程顺利,同时可降低产后出血的发生率[11]。当归补益心血,活血止痛;太子参的功效是补气益血[12]。方中多种中草药混合,兼顾达到补气健脾、止痛益气助产的功效,有效缩短孕妇的第一产程,加速产程进展。结合研究结果显示:观察组自然分娩率为 90.91%,对照组为 80.00%,观察组剖宫产率为 6.06%,对照组为 13.33%,观察组自然分娩率高于对照组,观察组剖宫产率低于对照组,且观察组第一产程所用时间(9.01 ± 0.26) h,总产程时间(9.87 ± 0.25) h,对照组第一产程所用时间(10.69 ± 0.24) h,总产程时间(11.03 ± 0.32) h,观察组第一产程所用时间及总产程时间均比较短,观察组产中出血量和产后 2 h 出血量均少于对照组,差异有统计学意义(P < 0.05)。说明:益气助产汤对第一产程进展有促进作用,代煎服用简便,不会对胎儿及产妇造成任何不良影响。

综上,对阴道分娩产妇于第一产程中给予益气助产汤,可有效提升自然分娩率,减少产后出血量,通过我们部分病例临床应用、观察,用药安全、有效,可在临床推广应用。

#### 参考文献

- [1] 周顺娟. 益气助产汤对自然分娩产妇产程进展的疗效观察[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(24): 3385-3387.
- [2] 田倩, 李芝. 在产妇分娩的第一产程对其进行综合助产干预的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(13): 184-185.
- [3] 何雪妃, 纪建英, 郑聪霞. 伙伴式沟通伴第一产程自由体位在促进初产妇自然分娩中的应用[J]. 浙江临床医学, 2017, 19(9): 1672-1673.

- 
- [4] 韩小杰. 在第一产程活跃后期采用徒手旋转胎头法协助胎头位置异常产妇分娩的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(21): 241-242.
- [5] 马燕如. 低危初产妇第一产程采用自由体位对分娩及产程的影响[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(17): 4103-4106.
- [6] 邓美荣. 全程责任制助产法与导乐陪伴分娩法在协助初产妇进行自然分娩中的应用效果研究[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(21): 240-241.
- [7] 申南, 范玲. 产程管理新模式下总产程超过 24 小时孕妇的分娩结局探讨[J]. 中华围产医学杂志, 2016, 19(3): 194-199.
- [8] Chopra, S., Scandip, K., Gupta, S., Jain, V. and Kumar, P. (2015) Stopping Oxytocin in Active Labor Rather the Continuing It until Delivery: A Viable Option for the Induction of Labor. *Oman Medical Journal*, **30**, 320-325. <https://doi.org/10.5001/omj.2015.66>
- [9] Lee, S.M., Lee, K.A., Lee, J.H., Park, C.-W. and Yoon, B.H. (2014) Early Rupture of Membrane after the Spontaneous Onset of Labor as a Risk Factor for Cesarean Delivery. *European Journal of Obstetric Gynecology and Reproductive Biology*, **148**, 152-157. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2009.10.031>
- [10] 刘小平, 樊芳利. 体位护理结合间苯三酚应用于初产妇第一产程进展异常的效果观察[J]. 医学理论与实践, 2014, 41(9): 1238-1239.
- [11] 罗香花. 中药在产程进展中的应用进展[J]. 中国医药指南, 2012, 10(17): 437.
- [12] 骆玉华, 黄雪群, 彭政. 香薰按摩与分娩球联合应用在第一产程中的效果观察[J]. 全科护理, 2014, 10(27): 2527-2528.