

输注冷沉淀在治疗产科弥散性血管内凝血的应用

吴松远, 温静雅, 孔祥骞(平煤神马医疗集团总医院, 河南 平顶山 467000)

【摘要】 目的 探讨应用冷沉淀治疗产科弥散性血管内凝血(DIC)的临床价值。**方法** 对 21 例产科 DIC 患者给予常规治疗和成分输血治疗, 根据其血浆纤维蛋白原降低的程度, 输注不同剂量的冷沉淀。**结果** 21 例产科 DIC 患者治愈 19 例, 治愈率 90.48%。**结论** 输注冷沉淀在产科 DIC 的抢救中有重要作用。

【关键词】 冷沉淀; 弥散性血管内凝血; 孕产妇; 分娩

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.05.059 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)05-0614-01

弥散性血管内凝血(DIC)是产科的一种严重并发症, 以凝血功能失常为主要特征的病理过程, 病势凶险, 治疗困难, 病死率高, 在治疗上补充凝血因子非常重要。作者对本院于 2010 年 1 月至 2011 年 12 月收治的孕产妇中发生 DIC 的患者 21 例, 在常规治疗和成分输血治疗的同时, 根据患者血浆纤维蛋白原降低的程度给予输注不同剂量的冷沉淀。现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院于 2010 年 1 月至 2011 年 12 月抢救了 21 例产科 DIC 患者, 年龄 19~44 岁, 平均 26.7 岁; 单胎妊娠 19 例, 双胎妊娠 2 例; DIC 发生在分娩前 15 例、分娩后 6 例。患者的病史、临床表现、实验室检查结果符合 DIC 诊断标准^[1]。全部病例都有不同程度的出血与休克, 出血量在 1 500~4 000 mL。

1.2 仪器 贝克曼 ACL-TOP 全自动凝血仪。

1.3 方法

1.3.1 常规治疗 针对病因治疗, 尽快结束分娩, 保护和改善患者器官功能。在 DIC 低凝期, 根据患者病情输注适量的悬浮少白细胞红细胞、新鲜冷冻血浆; 患者血小板计数(PLT) < $50 \times 10^9/L$, 考虑输注适量血小板。

1.3.2 输注冷沉淀 在 DIC 低凝期, 新鲜冷冻血浆输注效果不佳时, 选择输注冷沉淀。每单位冷沉淀约为 20 mL, 含有Ⅷ因子 80~100 U, 纤维蛋白原约 200~250 mg^[2], 其补充凝血因子的治疗效果优于其他血浆。本组以每输注 1 单位冷沉淀, 可提升患者血浆纤维蛋白原 0.04~0.06 g/L 推算冷沉淀用量, 以患者可以耐受的最快速度输注, 维持患者血浆纤维蛋白原在 1.0 g/L 左右。

2 结果

2.1 患者输注冷沉淀后血浆纤维蛋白原水平 21 例患者输注冷沉淀前的血浆纤维蛋白原水平为 $(0.54 \pm 0.21)g/L$, 输注冷沉淀后 1h 的血浆纤维蛋白原水平为 $(0.86 \pm 0.26)g/L$, 二者差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

2.2 治疗效果 对 21 例产科 DIC 患者, 在 DIC 低凝期分别输注了 5~20 U 不等的冷沉淀, 治愈 19 例, 治愈率 90.48%; 死亡 2 例, 病死率 9.52%。

3 讨论

产科 DIC 常见诱因有胎盘早剥、死胎、感染、产后出血、休克、重度妊娠高血压综合征等, 这些可以引起血管内皮损伤、组织损伤和有促凝物质进入微循环者都有可能诱发 DIC, 对有可能发生 DIC 的患者加强监护, 早期诊断。随着现在输血技术

的发展, 本着缺什么血液成分补什么血液成分的输血原则, 输血治疗在抢救产科 DIC 患者中的作用越来越重要^[3]。尽早应用冷沉淀, 可尽快补充凝血因子, 有效阻止 DIC 的继续发展, 重建凝血机制, 同时配合其他的抢救措施, 可以取得比较好的治疗效果^[4]。

用 400 mL 全血制备的冷沉淀为 1 U, 容量 20 mL 左右, 其纤维蛋白原及凝血因子含量约为新鲜冷冻血浆 10 倍, 对提升 DIC 低凝期的凝血因子水平更佳。本文, 输注冷沉淀后 1 h 血浆纤维蛋白原浓度高于输注前的水平, 二者差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。卫生部《临床输血技术规范》(2000 年)附件三《手术及创伤输血指南》指出“只要纤维蛋白原浓度大于 0.8 g/L, 即使凝血因子只有正常的 30%, 凝血功能仍可维持正常。”本组选择维持患者血浆纤维蛋白原在 1.0 g/L 左右, 既可达到治疗目的, 又可节约血液资源。

1 U 冷沉淀含纤维结合蛋白 150 mg 及以上^[5], 纤维结合蛋白是机体一种重要的调理蛋白, 在消除非毒物质、细胞黏连、炎症和创伤愈合中起重要作用^[6-8]。因此, 输注冷沉淀可以改善患者凝血功能, 对于改善患者预后也有一定意义。

参考文献

- [1] 叶任高. 内科学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 684.
- [2] 阎东河, 姜美林. 现代临床输血技术[M]. 济南: 济南出版社, 2003: 115.
- [3] 尹琳, 喻敏. 成分输血在抢救产科 DIC 中的应用[J]. 赣南医学院学报, 2008, 28(2): 258-259.
- [4] 李建伟, 任明臣, 王建, 等. 冷沉淀在产科弥漫性血管内凝血中的应用[J]. 职业与健康, 2006, 22(23): 2150-2151.
- [5] 魏亚明, 吕毅. 基础输血学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 341.
- [6] 吴松远, 石贺芹, 王声远, 等. 血清 Fn 及 CP 检测在煤矸肺灌洗治疗中的应用[J]. 河南诊断与治疗杂志, 2002, 16(3): 228.
- [7] 刘敬梅, 彭海云. 冷沉淀在抢救产科弥散性血管内凝血中的应用及实验室监测[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(6): 745-746.
- [8] 陈辉莲. 机采血小板、冷沉淀联合运用治疗产科急性 DIC[J]. 华夏医学, 2008, 21(4): 673-675.

(收稿日期: 2012-08-15 修回日期: 2012-11-26)