



## 230例羊水过少孕妇的临床分析

字如和

玉溪市妇幼保健计划生育服务中心 云南玉溪 653100

**【摘要】目的** 探讨羊水过少对围生儿的影响以及临床处理方法。**方法** 从我院收治的羊水过少孕妇中抽选230例作为临床研究对象,同期抽选230例羊水量正常的孕妇作为研究对象,分别列入观察组和对照组。比较两组孕妇的妊娠并发症、围产儿情况。**结果** 观察组孕妇胎儿生长受限、妊高征、过期妊娠、胎儿畸形等妊娠并发症发生率明显高于对照组,胎儿窘迫、羊水粪染等事件的发生率以及剖宫产率明显高于对照组,结果对比差异显著( $P < 0.05$ )。**结论** 羊水过少会引发妊娠并发症,并影响围产儿的情况,产科医生应适时终止妊娠,必要时剖宫产结束分娩。

**【关键词】** 羊水过少; 孕妇; 妊娠并发症

**【中图分类号】** R714.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 03-100-01

羊水过少是指羊水总量低于300mL的情况,它是产科临床中比较常见的现象,对孕妇、胎儿以及新生儿的健康有着一定的危害<sup>[1]</sup>。近年来,胎儿监测技术越来越完善,只要孕妇遵医嘱定期行产前检查,一般均能及时发现羊水过少这种异常情况。有关研究认为,羊水过少的孕妇容易发生各种妊娠并发症,比如胎儿窘迫、胎儿畸形等,并且围生儿也会受到影响<sup>[2]</sup>。我院为进一步探讨羊水过少对孕妇的影响,特选取230例羊水过少孕妇和230例羊水量正常的孕妇进行对比分析。现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究共选取230例羊水过少孕妇和230例羊水量正常的孕妇作为研究对象,分别归入观察组和对照组,入选年限为2015年8月至2016年8月,均为单胎妊娠。观察组:年龄23-40岁,平均年龄(26.84±4.63)岁;孕周30-40周,平均(37.16±2.66)周。对照组:年龄22-42岁,平均年龄(27.10±4.49)岁;孕周30-41周,平均(37.80±2.74)周。经比较,两组孕妇的一般资料比较无明显差异性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 诊断标准

羊水过少:产前B超检查结果显示孕妇羊水指数小于等于5cm,分娩时测得羊水量小于300mL。

### 1.3 羊水测量

如果产妇行剖宫产,则在术中用吸引器收集羊水;如果产妇经阴道分娩,则在产程中将盆等容器放在产妇的会阴部收集羊水。

### 1.4 统计学分析

数据采用SPSS13.0统计软件包进行统计学处理。计数资料以率表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 妊娠并发症

观察组孕妇的妊娠并发症发生率明显高于对照组,结果对比差异显著( $P < 0.05$ )。见表1。

表1: 两组孕妇的妊娠并发症比较情况 [n(%)]

| 组别       | n   | 胎儿生长受限     | 妊高征        | 过期妊娠      | 胎儿畸形      |
|----------|-----|------------|------------|-----------|-----------|
| 观察组      | 230 | 46 (20.00) | 48 (20.87) | 20 (8.70) | 12 (5.22) |
| 对照组      | 230 | 6 (2.61)   | 4 (1.74)   | 5 (2.17)  | 2 (0.87)  |
| $\chi^2$ |     | 34.6908    | 41.9759    | 9.5172    | 7.3671    |
| P        |     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05    | < 0.05    |

### 2.2 妊娠结局

观察组孕妇的胎儿窘迫、羊水粪染等事件的发生率明显

高于对照组,结果对比差异显著( $P < 0.05$ )。两组围产儿的死亡率对比无明显差异( $P > 0.05$ )。见表2。

表2: 两组孕妇的妊娠结局比较情况 [n(%)]

| 组别       | n   | 胎儿窘迫       | 羊水粪染       | 新生儿窒息     | 围产儿死亡    |
|----------|-----|------------|------------|-----------|----------|
| 观察组      | 230 | 45 (19.57) | 54 (23.48) | 15 (6.52) | 3 (1.30) |
| 对照组      | 230 | 10 (4.35)  | 11 (4.78)  | 2 (0.87)  | 0 (0)    |
| $\chi^2$ |     | 25.2974    | 33.1272    | 10.3227   | 1.3421   |
| P        |     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05    | > 0.05   |

### 2.3 分娩方式

观察组:剖宫产181例(78.70%),经阴道分娩49例(21.30%)。对照组:剖宫产90例(39.13%),经阴道分娩140例(60.87%)。观察组的剖宫产率明显高于对照组( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

羊水是指子宫羊膜腔内的液体,它承担着为胎儿提供营养物质的重任,对胎儿的生长发育有着重大的影响<sup>[3]</sup>。正常情况下,羊水处于动态平衡状态,如果出现异常,则可能是胎儿、胎盘、母体三个当中有一个或多个发生异常。

随着诊断技术的发展,羊水过少的检出率也大大提高。在这种情况下,有关羊水过少的研究也逐渐增多。其中,最受关注的是关于羊水过少与妊娠结局的关系的研究。多数学者认为,羊水过少是胎儿窘迫的敏感指标,若检出羊水过少,则提示孕妇有较大的几率发生胎儿窘迫、羊水粪染、新生儿窒息等事件。

本次研究对这个问题进行探讨,对比羊水过少孕妇与羊水量正常孕妇的妊娠结局、分娩方式。结果表明,羊水过少孕妇的妊娠并发症发生率、胎儿窘迫、羊水粪染等事件的发生率、剖宫产率明显更高。以上结果说明,羊水过少与胎儿的生长发育有着直接的关系,它直接影响孕妇的妊娠过程、分娩结局以及分娩方式。临床中一旦确诊孕妇羊水过少,则应在合适的时间终止妊娠,改善围生儿预后。

综上,羊水过少会引发妊娠并发症,并影响围产儿的情况,产科医生应适时终止妊娠,必要时剖宫产结束分娩。

## 参考文献:

- [1] 席艳妮, 闫峰. 妊娠足月羊水过少108例临床分析[J]. 陕西医学杂志, 2016, 45(9):1205-1206.
- [2] 曹慧兰, 任雁林, 袁美锦, 等. 产前、产时干预对羊水过少孕妇分娩方式的影响[J]. 海南医学院学报, 2014, 28(09):1247-1248.
- [3] 左莉, 傅亚均. 26例羊水过少引产方法临床观察分析[J]. 重庆医学, 2016, 45(28):3986-3987.