



早发型重度子痫前期合并胎儿生长受限期待治疗的妊娠结局分析

刘建英 (湖南省衡阳市妇幼保健院 湖南衡阳 421000)

摘要:目的 分析早发型重度子痫前期合并胎儿生长受限期待治疗的妊娠结局。方法 选取我院2015年2月-2017年9月期间收治的早发型重度子痫前期合并胎儿生长受限孕妇32例纳入实验研究,将32例患者分为两组,1组孕周均低于32周,2组孕周均高于32周,两组患者均采取期待治疗,分析患者的妊娠结局和并发症发病率。结果 1组患者中,胎死宫内、新生儿窒息、胎儿窘迫、围生儿死亡率高于2组,两组患者妊娠解决对比有一定差异, $P<0.05$ 表示统计学有意义。结论 为早发型重度子痫前期合并胎儿生长受限情况会给患者的妊娠结局造成极大的影响,为患者实施期待治疗,不仅能够提高治疗效果,也能降低并发症发病率,保证新生儿的结局,对改善患者预后具有重要意义。

关键词:早发型重度子痫前期 胎儿生长受限 期待治疗 妊娠结局

中图分类号: R714.244 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 02-077-01

子痫前期是妊娠期孕妇常见疾病,会给患者和胎儿生命造成极大的影响,也是引发孕妇及胎儿出现死亡的主要因素之一。早发型重度子痫前期主要发病人群为妊娠周32周以下的孕妇,早发型重度子痫前期发病早,病情较重,会对孕妇的脏器功能造成损伤,引发孕妇及胎儿死亡^[1]。随着我国临床对早发型重度子痫前期治疗的深入研究,提出了延迟分娩也就是期待治疗手段,能够延长胎儿出生的胎龄,降低胎儿的死亡率,提高妊娠解决,降低并发症发病率。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2015年2月-2017年9月期间收治的早发型重度子痫前期合并胎儿生长受限孕妇32例纳入实验研究,将32例患者分为两组,1组孕周均低于32周,2组孕周均高于32周。1组患者16例,平均年龄为 (28.1 ± 5.4) 岁,2组患者16例,平均年龄为 (29.5 ± 4.6) 岁。

1.2 方法

两组患者均采取期待治疗。第一,产妇要保证足够的休息,患者入院接受治疗的住院期间,要绝对卧床休息,保持身体和精神的放松。第二,给予患者硫酸镁治疗。硫酸镁中的镁离子具有扩张血管的效果,能合成前列腺素,促进胎盘疏松的效果^[2]。第三,镇静治疗。子痫前期的临床症状,需要给予患者镇静剂治疗,在镇静治疗的同时还要为患者采取利尿、抗凝治疗,保证产妇产机体微循环,常用药物包括丹参注射液、疏血通等。第四,降压治疗。产妇在入院治疗期间,舒张压高于100mmHg的患者,要给予针对性的降压治疗,常用药物包括 β -受体阻滞剂、硝苯地平^[3]。第五,为患者实施营养支持治疗。患者住院期间,要注重营养支持,保证营养物质的补充,患者需要大量的氨基酸、葡萄糖等。第六,处理胎儿受限情况。医生要加强对胎儿的监测,通过B超检查观察胎儿生长发育情况,若胎儿异常严重,则要停止妊娠。

1.3 统计学方法

本文数据采用SPSS21.0统计学软件分析,本文无计量资料,并发症发病率及妊娠结局均为计数资料,采用 χ^2 检验,用%表示。两组患者的妊娠结局具有较大差异, $P>0.05$ 表示统计学有意义,妊娠结局两组对比无差异表示统计学无意义($P>0.05$)。

2 结果

2.1 两组患者并发症发病率对比

两组患者期待治疗后,并发症发病率对比无较大差异, $P>0.05$ 表示统计学无意义。见表1。

2.2 两组患者妊娠结局对比

1组患者中,胎死宫内、新生儿窒息、胎儿窘迫、围生儿死亡率高于2组,两组患者妊娠解决对比有一定差异, $P<0.05$ 表示统计学有意义。见表2。

表1: 两组患者并发症发病率对比

并发症	1组	2组	P
胎盘早剥	2	2	
肝肾功能受损	2	1	
视网膜病变	1	1	
低蛋白血症	1	1	
并发症发病率(%)	6 (37.5%)	5 (31.25%)	>0.05

表2: 两组患者妊娠结局对比

组别	例数	胎死宫内	新生儿窒息	胎儿窘迫	围生儿死亡率
1组	16	2 (12.5%)	3 (18.75%)	4 (25%)	4 (25%)
2组	16	0	1 (6.25%)	1 (6.25%)	1 (6.25%)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

子痫前期是孕妇常见的并发症,会给妊娠结局造成极大的影响。子痫前期发病时间越早,病情则会越严重,对母体及胎儿的身体健康都产生极大的危害。与晚期重度子痫相比,早发型重度子痫前期的病情发展迅速,同时会伴随脏器功能受损,给患者的母婴结局造成极大的危害^[4]。研究发现,1组患者中,胎死宫内、新生儿窒息、胎儿窘迫、围生儿死亡率高于2组,两组患者妊娠解决对比有一定差异, $P<0.05$ 表示统计学有意义。两组患者期待治疗后,并发症发病率对比无较大差异, $P>0.05$ 表示统计学无意义。

综上所述,为早发型重度子痫前期合并胎儿生长受限情况会给患者的妊娠结局造成极大的影响,为患者实施期待治疗,不仅能够提高治疗效果,也能降低并发症发病率,保证新生儿的结局,对改善患者预后具有重要意义。

参考文献

- [1] 王美玲,李燕,罗丹,等.早发型重度子痫前期合并胎儿生长受限期待治疗的妊娠结局分析[J].中国妇幼保健,2016,31(14):2810-2812.
- [2] 李珍.早发型重度子痫前期合并胎儿生长受限患者期待治疗妊娠结局分析[J].临床心身疾病杂志,2017,23(5):171-172.
- [3] 黎燕翠.早发型重度子痫前期合并胎儿生长受限孕妇接受期待治疗获得妊娠结局的影响[J].中国医药指南,2018,16(11):139-140.
- [4] 李卫文,毕红,曹森杨,等.80例早发型重度子痫前期患者母体和围生儿预后及影响因素分析[J].中国妇幼保健,2018,33(9):1938-1941.

(上接第76页)

参考文献

- [1] 康光明,周劲松.创伤患者深静脉血栓形成的危险因素及预防措施研究进展[J].实用中西医结合临床,2015,15(12):91-94.
- [2] 曾进强,李龙,周华乔,等.骨科创伤患者手术后下肢深静脉血

栓形成的影响因素及临床治疗[J].中外医学研究,2016,14(11):21-22.

- [3] Wang TY, Sakamoto JT, Nayar G, et al. Independent predictors of 30-day perioperative deep vein thrombosis in 1346 consecutive spine surgery patients[J]. World Neurosurg, 2015, 84(6): 1605-1612.