

孕期肥胖对妊娠期并发症及分娩结局的影响

窦婷婷

北京大学国际医院 102206

【摘要】目的 妊娠过程中产妇孕期肥胖对妊娠期并发症以及分娩结局的影响进行深入研究。**方法** 将来我院就诊的妊娠期产妇作为研究对象, 产妇就诊时间为2017年5月至2019年7月期间, 产妇共有280例。应用组间对比的研究方式, 设置对照组和观察组, 分组过程中, 将存在孕期肥胖的患者分入观察组, 不存在孕期肥胖的患者分入对照组, 以此为基础对两组产妇的妊娠期并发症以及分娩结局进行对比。**结果** 通过对两组产妇的妊娠和分娩资料进行对比发现, 在妊娠期糖尿病、子痫以及妊娠期高血压等并发症发生率方面, 观察组产妇明显较对照组产妇更高 ($P < 0.05$), 具有统计学意义; 除此之外, 观察组产妇的剖宫产、胎儿窘迫、新生儿窒息、巨大儿以及产后出血等不良分娩结局同样明显较对照组产妇更多 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。**结论** 在妊娠过程中, 孕期肥胖对产妇以及胎儿都存在一定的不利影响, 同时也会明显增加产妇出现妊娠期并发症或者不良分娩结局的可能, 因此产妇需要积极的对自身质量进行控制, 保证自身和胎儿的安全。

【关键词】 孕期肥胖; 妊娠期并发症; 妊娠结局; 影响

【中图分类号】 R714.25

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 02-006-02

随着经济的不断发展, 人们的生活质量得到了很大的提升。在这样的情况下, 越来越多的家庭开始重视产妇在妊娠期间的营养补充。但是由于很多产妇以及产妇家属缺乏营养把控方面的专业知识, 盲目的进食进补, 最终导致产妇在孕期内体质量增长过快过多, 最终对其身体健康产生了影响。笔者对妊娠过程中产妇孕期肥胖对妊娠期并发症以及分娩结局的影响进行了深入的研究, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将来我院就诊的妊娠期产妇作为研究对象, 产妇就诊时间为2017年5月至2019年7月期间, 产妇共有280例。应用组间对比的研究方式, 设置对照组和观察组, 分组过程中, 将存在孕期肥胖的患者分入观察组, 不存在孕期肥胖的患者分入对照组, 其中观察组产妇共有110例, 对照组产妇共有170例。观察组产妇年龄区间为23岁至35岁, 产妇的平均年龄为 (27.6 ± 3.2) 岁; 在对照组产妇的年龄区间为24岁至34岁, 平均年龄为 (28.1 ± 2.4) 岁, 所有产妇及其家属均对本研究知情且自愿签署研究知情同意书, 在此基础上对照组与观察组产妇一般资料不具有明显的差异 ($P > 0.05$), 因此本研究对比具有统计学意义。

1.2 方法

在对患者开展护理服务的过程中, 护理人员应该对产妇的体重、身高进行询问和测量, 以此来计算产妇的体质量指数 (BMI), 在此基础上, 在产妇妊娠的12周之内完成围产期保健卡的建立, 并采用定期检查的方式来对保健卡信息中

产妇的信息进行完善, 并对产妇是否存在妊娠期高血压、糖尿病等并发症进行调查, 结合产妇的分娩结局来进行对比。

1.3 观察指标

①对对照组产妇与观察组产妇的妊娠期并发症统计并对比; ②对对照组产妇与观察组产妇的分娩结局进行调查并对比。

1.4 统计学方法

用统计学软件SPSS17.0进行统计分析。计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较采用t检验, 计数资料以例数或率表示, 组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇的妊娠期并发症对比

分别对两组产妇的妊娠期并发症进行统计发现, 观察组产妇妊娠期糖尿病、子痫以及妊娠期高血压等并发症发生率明显更高 ($P < 0.05$), 具有统计学意义, 两组产妇的妊娠期并发症对比详见表1。

表1: 两组产妇的妊娠期并发症对比

组别	n	妊娠期糖尿病	子痫前期	妊娠期高血压
观察组	110	7 (6.36)	3 (2.73)	12 (10.91)
对照组	170	3 (1.76)	1 (0.69)	9 (5.29)
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组产妇不良分娩结局对比

在两组产妇的不良分娩结局对比时, 观察组产妇在剖宫产、胎儿窘迫、新生儿窒息、巨大儿以及产后出血等不良分娩结局发生率明显较对照组产妇更高 ($P < 0.05$), 具有统计学意义, 两组产妇不良分娩结局对比详见表2。

表2: 两组产妇不良分娩结局对比

组别	n	剖宫产	胎儿窘迫	新生儿窒息	巨大儿	产后出血
观察组	110	48 (43.64)	12 (10.91)	10 (9.09)	21 (19.09)	10 (9.09)
对照组	170	13 (7.65)	9 (5.29)	4 (2.35)	10 (5.88)	4 (2.35)
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

随着生活习惯的改变和生活水平的提升, 孕期肥胖的发生率越来越高。在临床过程中发现, 出现孕期肥胖的产妇在妊娠期糖尿病、妊娠期高血压、剖宫产、早产以及难产等情况的发生率均会发生较大的提升。在本次研究的过程中, 通

过对孕期肥胖产妇和非孕期肥胖产妇的妊娠期不良反应以及分娩结局进行对比, 结果与研究结果基本一致, 孕期肥胖的观察组产妇妊娠期糖尿病、子痫以及妊娠期高血压等并发症发生率明显更高, 同时剖宫产、胎儿窘迫、新生儿窒息、巨

(下转第9页)

表 2: 比较两组生活质量评分与步行距离 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	日常生活 (分)	社会功能 (分)	心理健康 (分)	步行距离 (m)
对照组	20	86.35 $\pm$ 6.43	88.46 $\pm$ 3.46	90.46 $\pm$ 5.43	341.13 $\pm$ 11.64
观察组	20	95.94 $\pm$ 5.13	92.46 $\pm$ 3.16	96.43 $\pm$ 4.33	364.51 $\pm$ 12.49
t		5.214	3.818	3.844	6.124
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是临床常见病症,因气流受限,而使通气功能发生障碍,导致通气血液比例失调,机体慢性缺氧,从而累及其他器官,导致患者脑、肝、等重要器官损伤或功能不全,促使肺部血管收缩,红细胞含量增加,提高血液粘稠度与血容量,肺循环阻力加大,从而形成肺动脉高压,导致肺功能衰竭,引发一系列并发症,严重影响患者生命健康^[3]。而长期氧疗治疗可有效改善患者动脉血压分压,增加氧输送量,促进组织氧的利用增加,有效缓解患者咳嗽、咳痰、呼吸困难等症状,延缓肺功能衰竭^[4]。同时有效缓解患者血液低氧情况,改善患者肺功能,提高心肺功能及运动能力,促使患者血液动力学得到改善,避免病发肺心病,故长期氧疗治疗对慢性阻塞性肺疾病患者病症治疗有重要意义^[5]。本文实验结果表明,经治疗后观察组 FEV₁、FVC 指标均高于对照组 (P<0.05),可见长期氧疗可有效改善患者肺功能,有效减轻心脏负荷,提高治疗效果。同时观察组日常生活评分、社会功能评分及心理健康评分均高于对照组,差异有统计学意义 (P<0.05),表明长期氧疗对改善患者生活质量有积极作用。

综上所述,对慢性阻塞性肺疾病患者实施长期氧疗,可有效满足患者对氧的需求,从而降低缺氧而导致的病死率,显著改善患者肺功能,促进患者及早康复,对患者病症治疗有积极作用,从而提高患者生活质量,其应用价值显著,值得广泛推广。

参考文献:

- [1] 洪克霞. 护理干预对慢性阻塞性肺病患者家庭氧疗实施的影响 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(8):210-211.
- [2] 陈冬云, 李汉泉, 徐卫东. 长期家庭氧疗联合雾化吸入治疗 COPD 的疗效观察 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(20):3087-3090.
- [3] 白海荣, 武素琳. 长期家庭氧疗对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(93):18228-18229.
- [4] 顾峰. 长期家庭氧疗对慢性阻塞性肺病患者临床和生活质量的影响 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(13):19-20.
- [5] 李志军, 杜娟琳, 马增光. 长期氧疗对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的作用 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30(13):2010-2011.

(上接第 6 页)

大儿以及产后出血等不良分娩结局同样具有更高的发生率 (P<0.05), 具有统计学意义。

在这样的情况下,传统观念中一味的为孕妇进补营养的观念,会造成孕妇体内能量和脂肪储存量大幅度上升,进而导致孕期肥胖问题的出现。为了更好的避免这一问题,在产妇的妊娠期间,应该根据自身的营养状态合理的制定营养补充方案,通过这样的方式来更好的对孕期肥胖的问题进行控制。为此,护理人员可以在产妇妊娠期间合理的开展健康教育,一方面帮助产妇以及产妇家属了解孕期合理营养的重要性,另一方面帮助其掌握科学营养补充的方法。

(上接第 7 页)

出血,如果产妇分娩后出血情况发生较为迅速,那么产妇的生命健康就会受到严重的威胁。据相关医学研究及临床数据统计得知,我国产妇死亡有很大因素是由产后出血导致,尤其是医疗条件相对较差的区域,这种现象较为明显。产后出血发生的诱导因素较多,包括产后宫缩乏力、羊水栓塞、胎盘早剥、产道受损等。由于产妇受到产后出血的影响较大,所以,临床中应该采取针对性的手段预防出血状况的发生,这对提高产妇分娩安全性有着重要作用。就预防治疗药物缩宫素而言,其在预防产妇出血治疗中的应用较为广泛,该药物能够促进宫缩能力的提升,具有一定的止血效果^[2]。然而在实际应用过程中,虽然该药物能够起到预防和治疗的效果,但是在止血方面的效果得不到预期。随着医疗水平的提高,

综上所述,在妊娠过程中,孕期肥胖对产妇以及胎儿都存在一定的不利影响,同时也会明显增加产妇出现妊娠期并发症或者不良分娩结局的可能,因此产妇需要积极的对自身质量进行控制,保证自身和胎儿的安全。

参考文献:

- [1] 王英. 妊娠期体质量管理分析及对产妇健康的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2018(11):79+109.
- [2] 李彤. 孕期体质量管理及助产士连续护理模式对初产妇妊娠结局的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2019(16):68-69.
- [3] 毛雪梅, 许瑞青, 盛晓英. 孕期肥胖对妊娠结局和新生儿的影响 [J]. 医学综述, 2017, 23(01):108-111.

在产后出血的预防和治疗中米索前列醇的应用逐渐广泛,且起到了良好的作用。本研究表明,观察组无论是治疗有效率、产妇不同时间出血量以及血压水平,均优于对照组,差异显著有统计学意义 (P<0.05)。

综上,在预防产后出血的治疗中,使用缩宫素联合米索前列醇的方法,不仅能够改善产妇的出血量及血压水平,还能够有效的提高治疗效果,且效果显著。

参考文献:

- [1] 宋茂芳, 柴建华, 洪程程, 张燕华. 米索前列醇联合缩宫素预防自然分娩产后出血有效性的 Meta 分析 [J]. 四川医学, 2017, 38(03):319-323.
- [2] 赵荣, 张娟歌. 缩宫素联合米索前列醇预防产后出血的临床效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(27):87-88.