

78例早孕妇女先兆流产保胎失败的危险因素

顾斯仪

复旦大学附属中山医院青浦分院产科 上海 201799

【摘要】目的 探讨并分析影响早孕妇女先兆流产保胎失败的危险因素。**方法** 随机选取2016年4月至2018年5月在我院就诊的早孕妇女78例,根据保胎是否成功分为成功组与失败组,每组39例;统计对比两组孕妇的基本资料,包括孕妇年龄、孕周、身高体重、孕次、产次、家庭条件、社会关系、生活习惯以及妊娠情况;测量两组孕妇血清人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)、孕酮(P)、子宫内抗体。**结果** 通过分析比较发现成功组的孕妇孕周、孕龄较失败组要低,其差异有统计学意义($P<0.05$);而失败组的家庭条件、生活习惯、社会关系、妊娠情况不佳的总例数要多于成功组,其差异有统计学意义($P<0.05$);成功组的孕妇 β -HCG、P较失败组要高,而子宫内抗体阳性率较低,其差异有统计学意义($P<0.05$);而两组的身高体重、孕次、产次比较无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 影响早孕妇女先兆流产保胎失败的危险因素与孕妇的妊娠情况、孕周、孕龄、 β -HCG、P、子宫内抗体阳性率有关,而孕妇的社会、经济、心理因素也有很大的影响作用。

【中图分类号】R714.21

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2018) 09-066-02

孕妇早期妊娠出现先兆流产是导致最终胎儿不能顺利妊娠而最终导致流产结局的高风险症状。据统计表明,我国约有10%-15%的怀孕妇女会出现先兆流产,而先兆流产高发的时期为妊娠早期^[1]。妊娠早期的妇女由于一些因素导致了其妊娠不良的后果,加之这一时期处于胚胎生长发育较快、细胞分化最多样的时间点,若不进行预防和干预,先兆流产会进展成不好的结局。因此,探讨早孕妇女先兆流产导致保胎失败的相关危险因素较为重要,可以为临床预防和治疗提供帮助,现将本次研究报道如下。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

随机选取2016年4月至2018年5月在我院就诊的早孕妇女78例,根据保胎是否成功分为成功组与失败组,每组39例。纳入标准^[2]: (1) 孕期12周前出现早期流产先兆,所有病例的症状包括腹痛、阴道出血、下腹胀; (2) 患者能在我院进行长期观察治疗,直到保胎结果发生; (3) 所有患者均签署知情同意书并接受问卷调查。排除标准: (1) 有异位妊娠、胎儿畸形、胎儿在患者就诊时已经死亡者; (2) 严重的心、肝、肺、肾等器官病变及恶性肿瘤; (3) 存在精神病史患者。

1.2 方法

所有选取的患者均在治疗期间填写调查问卷,问卷内容包括患者年龄、孕周、身高体重、孕次、产次、家庭条件、社会关系、生活习惯等情况;首次就诊被确定为先兆流产的患者均测定血清人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)、孕酮(P)、子宫内抗体,记录妊娠期间的情况。对两组患者的各项指标进行比较。两组患者均进行常规保胎治疗,根据中华妇产科协会2016年制定的《孕激素维持早期妊娠及防治流产的中国专家共识》予地屈孕酮片口服【Solvay Pharmaceuticals; H20110211; 10mg】40mg/d;肌肉注射黄体酮【上海通用药业股份有限公司; H31021401; 20mg】20mg/d。

1.3 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件,对计数资料采用 χ^2 分析,计量资料采用t检验,采用平均值 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者基本资料及妊娠情况比较

成功组的孕妇孕周、孕龄较失败组要低,其差异有统计学意义($P<0.05$);失败组的家庭条件、社会关系、妊娠情况

不佳的总例数要多于成功组,其差异有统计学意义($P<0.05$);两组的身高体重、孕次、产次比较无统计学意义($P>0.05$)。失败组患者阴道出血量大于50ml/d、腹痛持续时间大于5h/d的患者要显著多于成功组。见表1。

表1: 两组患者基本资料及妊娠情况比较

项目	成功组 (n=39)	失败组 (n=39)
孕龄 (岁)	26.41 $\pm$ 2.87	38.94 $\pm$ 3.04
身高 (cm)	158.87 $\pm$ 6.14	159.04 $\pm$ 6.53
体重 (kg)	58.12 $\pm$ 3.14	57.94 $\pm$ 2.98
孕周 (周)	7.12 $\pm$ 1.25	9.04 $\pm$ 1.64
孕次 (次)	1.86 $\pm$ 0.71	2.11 $\pm$ 0.85
家庭条件差	8	17
社会关系差	10	21
吸烟	2	8
生活习惯 酗酒	3	9
长期熬夜	5	14
阴道出血量 大于50ml/d	0	3
妊娠情况 腹痛持续时间 大于5h/d	2	8

2.2 失败组流产情况

保胎失败的患者中,被迫进行流产的36例,其中流产原因为阴道出血加重27例,腰痛腰酸不能缓解2例,妊娠婴儿胎心消失4例,妊娠组织自动排出3例;另外有新生儿死亡3例。因为阴道出血加重而流产的孕妇占较大比例。见表2。

表2: 失败组流产情况

原因	阴道出血量加重	痛腰酸不能缓解	妊娠婴儿胎心消失	妊娠组织自动排出	新生儿死亡
例数	27	2	4	3	3
比重	0.69	0.05	0.10	0.08	0.08

2.2 两组孕妇血清孕激素指标比较

成功组的孕妇 β -HCG、P较失败组要高,而子宫内抗体阳性率较低,其差异有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

表3: 两组孕妇血清孕激素指标比较

组别	β -HCG (10^3 mU/ml)	P (ng/ml)	子宫内抗体阳性例数 (%)
成功组	5.56 $\pm$ 0.96	52.43 $\pm$ 10.87	5 (12.82)
失败组	3.58 $\pm$ 0.73	34.21 $\pm$ 6.58	21 (53.85)

3 结论与讨论

先兆流产的保胎成功率往往较低,有临床资料显示,目前技术下保胎支持干预后先兆流产妇女最终成功保胎结局的为62.1%-81.5%^[3]。先兆流产导致胎儿流产往往给产妇及其家庭带来严重的痛苦,可以影响到下一次怀孕时产妇的生理、心理等多方面的生活状态,导致其难以再次进行顺利有效的生产^[4]。目前对妊娠早期先兆流产导致保胎失败的相关危险因素的研究较多,但一直没有得出较为一致的最重要的影响因素,但这并不妨碍医疗工作者在这方面对先兆流产孕妇产作出稳妥的预防措施^[5]。我们通过分析这些影响因素,有助于帮助我们预测产妇的预后,或者作出早期的预防工作。

通过本研究分析发现,孕妇体内的孕酮、人绒毛膜促性腺激素对改善结果有较好的效果,临床上亦是孕酮作为治疗这一疾病的主要药物之一。另外,对患者的多方面分析发现,患者的生活习惯、家庭条件、社会关系等因素也有很大的影响,这些因素条件较好的病人预后会相对好,这就需要临床医生对病人作出生活上的关心,关注病人的心理-社会-经济条件的变化。妊娠中的情况也对患者的结局有较大的影响,

出血量较少,疼痛时间短的患者往往有较好的预后,但其机制尚不明确。综上,我们当综合分析,多方面考虑这些因素,在临床工作中需要重视。

参考文献

- [1] 王佩珍.影响早期先兆流产结局的相关因素分析[J].当代医学,2013,19(34):58.
- [2] 陈子江,林其德,王谢桐,等.孕激素维持早期妊娠及防治流产的中国专家共识[J].中华妇产科杂志,2016,(7):481-483.
- [3] 唐超人,韩宇春,马双凤,徐远霞,韦云慧.早孕妇女先兆流产保胎失败的相关因素分析[J].海南医学,2014,25(11):1610-1612.
- [4] 朱群英,黄慧娟.血清性激素水平与孕早期妇女先兆流产的关系探讨[J].医学理论与实践,2018,31(10):1487-1488.
- [5] 楼公先,张文瑾.血清孕酮检测联合子宫B超检查预测早期先兆流产预后的价值[J].中国妇幼保健,2017,32(21):5269-5271.

(上接第63页)

以此表明,双球囊导管有利于提升初产妇的宫颈 Bishop 评分,对于产妇自然分娩率的提升也有着极大的帮助。

综上所述,为了保证初产妇的宫颈成熟,确保产妇生产工作的顺利进行,医护人员就需要将双球囊导管运用到相应的工作之中。

参考文献

- [1] 郑美凤,郑东月.地诺前列酮与双球囊导管用于促宫

颈成熟的临床疗效及安全性评价[J].中国临床药理学杂志,2015,14(10):824-826.

- [2] 戴丽,唐福丹,钟湘平,等.双球囊与地诺前列酮用于妊娠晚期促宫颈成熟的疗效及安全性对比[J].当代医学,2017,23(7):46-48.

[3] 解路欣,温晓静,李藏芬,等.双球囊和地诺前列酮用于促宫颈成熟及引产的对比如研究[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(18):51-52.

(上接第64页)

歧杆菌是一种改善人体肠道的有益菌,不仅能增添蠕动功能、润滑肠道,使细胞更具有活力,还能将肠壁外的水分吸收进来,从而分泌大量的有机酸,使粪便更易排除,同时还起到抑制病菌生长的作用^[4]。此外,双歧杆菌能够产生大量的乳酸、乙酸等,对肠壁起刺激作用,以改善排便症状。临床上将两种药物联合治疗老年慢性功能性便秘能有效减少不良反应,降低用药副作用,具有显著疗效。本次研究结果显示,观察组患者治疗效果明显高于对照组,且不良反应率也显著低于对照组,数据差异较大($p < 0.05$)。

综上所述,将莫沙必利联合双歧杆菌治疗老年慢性功能

性便秘效果显著,能有效减少不良反应,对患者康复及生活质量具有积极意义。

参考文献

- [1] 姚井州.枸橼酸莫沙必利与双歧杆菌四联活菌片联合治疗功能性便秘的临床疗效[J].世界临床医学,2016,10(23):112-112.
- [2] 程海霞.老年便秘通过莫沙必利与双歧杆菌三联活菌胶囊治疗的效果分析[J].医学信息,2016,29(10):230-231.
- [3] 黄嫦.莫沙必利对老年功能性便秘的临床治疗效果评价[J].系统医学,2017,2(8):36-38.
- [4] 郭文英.枸橼酸莫沙必利联合益生菌治疗老年功能性便秘的疗效观察[J].中国冶金工业医学杂志,2016,33(2):150-151.

(上接第65页)

术后并发症发生率也明显低于对照组。这充分表明了研究组所用治疗方法的显著治疗价值。

综上所述,针对临床诊断为多发肋骨骨折的病患,可以给予患者行记忆合金环抱式接骨板治疗。该方法可显著缩短患者术后康复时间及住院时间,降低患者术后疼痛情况,且术后并发症发生率也较低,因此值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 王磊,李元明,木沙由夫.记忆合金环抱式接骨板治

疗多发性肋骨骨折临床应用[J].重庆医科大学学报,2011,36(5):617-618.

[2] 郭小川,向毅.记忆合金内接骨板和可吸收肋骨钉在治疗多发性肋骨骨折中的临床应用[J].西部医学,2013,25(8):1231-1233.

[3] 黄永祥,吕青青,曹朝梁,等.可吸收肋骨钉与记忆合金接骨板内固定治疗多发性肋骨骨折的效果比较[J].中国医药导报,2014,11(11):47-50.

[4] 林海,王君.镍钛记忆合金抓握式接骨板治疗多发性肋骨骨折临床研究[J].临床和实验医学杂志,2015,14(3):237-239.