



·论 著·

妊娠中、晚期至产后1周的凝血功能观察

邓小霞

(冷水江市妇幼保健院 湖南娄底 417500)

【摘要】目的：探究妊娠的不同阶段产妇凝血功能的变化情况。**方法：**从2015年3月—2017年3月在我院接受生产的产妇中抽取60例作为研究对象，将其随机分组三组，每组20例产妇，分别在其妊娠中期、妊娠晚期和产后对患者的凝血功能进行观察，并另外选取20例正常患者作为对照组，对其凝血功能进行分析比较。**结果：**四组检查指标均存在统计学意义，其 $P < 0.05$ 。在将妊娠中期各项指标与对照组进行比较的情况下，其结果表示为 $P > 0.05$ ， $t = 1.678$ 差异不具统计学意义。妊娠晚期凝血酶原时间和活化部分凝血酶原时间均明显低于妊娠中期和对照组，而纤维蛋白原则明显高于其妊娠中期和对照组。产后1周组各项指标与对照组之间的差异不明显，显示结果为 $P > 0.05$ ，差异不具统计学意义。**结论：**妊娠过程中孕妇血液的凝血和纤溶功能都会得以增加，在分娩至一个星期后，会恢复至正常水平。在对孕产妇的凝血功能进行检测的过程中，在早期发现干预产科并发症方面具有重要意义。

【关键词】妊娠中期；妊娠晚期；产后1周；凝血功能

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)13-042-01

在妊娠过程中，针对妊娠中晚期，其孕妇体内所具有的凝血成分和抗凝及纤维蛋白溶解活性也会表现出较为明显的变化，使得血液凝固性逐渐增高，甚至导致各种并发症的产生[1]。本研究将以此作为研究内容，通过对比产妇妊娠中期、妊娠晚期和产后1周的凝血功能，判断其变化规律，为临床医生早期发现和干预并发症等做出指导，现做出下相关报道如下。

1 一般资料和方法**1.1 一般资料**

从2015年3月—2017年3月在我院接受生产的产妇中抽取60例作为研究对象，将其随机分组三组，每组20例产妇，分别在其妊娠中期、妊娠晚期和产后对患者的凝血功能进行观察，并另外选取20例正常患者作为对照组。其中，对照组中产妇年龄在21岁—33岁，平均年龄为 (27.67 ± 2.31) 岁。妊娠中期患者年龄在22岁—33岁，平均年龄为 (27.55 ± 2.54) 岁。妊娠晚期的20例患者年龄最小的为21岁，最大的年龄为35岁，患者的平均年龄为 (28.01 ± 2.22) 岁。产后1周患者年龄在22岁—30岁，平均年龄为 (28.44 ± 2.33) 岁。所有产妇均在签署了同意书后对其展开调查，四组产妇在一般资料方面无明显差异，进行数据统计结果显示 $P > 0.05$ ，差异具有可比性。

1.2 方法

在检查前，通知患者次日晨起空腹，并静脉抽取静脉血2ml，将其置放在枸橼酸钠抗凝管中，并采用上下颠倒的方式将血液混匀。其中需要保证相应的室内温度，并促进离心率达到3000r/min的处理，在处理10min后将上层浆液取出。并采用血液分析仪，根据其相应的操作规程对其中的凝血酶原时间、活化部分凝血酶原时间、凝血酶时间和纤维蛋白原进行检测[2]。

1.3 统计学方法

采用SPSS 18.0.1软件对本次研究数据进行处理，患者各项资料均为计数资料，应以%表示，并采用 χ^2 检验，计量资料采用 t 表示和 t 检验， $P < 0.05$ 时对比具有统计学意义[6]。

2 结果

对产妇不同妊娠期的凝血功能进行比较，可以从下表中看出，四组检查指标均存在统计学意义，其 $P < 0.05$ 。在将妊娠中期各项指标与对照组进行比较的情况下，其结果表示为 $P > 0.05$ ， $t = 1.678$ 差异不具统计学意义。妊娠晚期凝血酶原时间和活化部分凝血酶原时间均明显低于妊娠中期和对照组，而纤维蛋白原则明显高于其妊娠中期和对照组。产后1周组各项指标与对照组之间的差异不明显，显示结果为 $P > 0.05$ ，差异不具统计学意义。

表一 产妇不同妊娠期的凝血检查结果比较

组别	n	凝血酶原时间(s)	活化部分凝血酶原时间(s)	凝血酶时间(s)	纤维蛋白原(g/L)
妊娠中	20	12.65 ± 1.33	34.65 ± 2.03	17.54 ± 2.14	3.59 ± 1.57
妊娠晚	20	11.02 ± 0.95	31.25 ± 3.14	17.17 ± 2.85	3.97 ± 1.24
产后1周	20	12.44 ± 1.14	35.64 ± 2.65	17.58 ± 2.85	3.47 ± 1.50
对照组	20	12.65 ± 1.47	34.67 ± 2.87	17.59 ± 2.36	3.29 ± 1.38
t		10.367	12.974	24.974	21.974
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 结论

妊娠期是女性的特殊生理期，在这一期间，产妇体内的多器官、多组织和多系统都会表现出不同程度的变化情况，其机体内的分泌、免疫和神经系统等都会表现出不同程度的适用性改变[3]。其中，凝血功能中主要包括四项指标，分别为凝血酶原时间、活化部分凝血酶原时间、凝血酶时间和纤维蛋白原等。在展开常规孕检的工作过程中，也会表现出超过正常人的生化变化，凝血功能就是其中较为重要的一项[4]。在妊娠过程中，针对妊娠中晚期，其孕妇体内所具有的凝血成分和抗凝及纤维蛋白溶解活性也会表现出较为明显的变化，使得血液凝固性逐渐增高，甚至导致各种并发症的产生[5]。本研究主要以我院接受生产的产妇为例，对其不同的生产阶段所具有的凝血功能进行记录观察，得出妊娠晚期凝血酶原时间和活化部分凝血酶原时间均明显低于妊娠中期和对照组，而纤维蛋白原则明显高于其妊娠中期和对照组。产后1周组各项指标与对照组之间的差异不明显，显示结果为 $P > 0.05$ ，差异不具统计学意义。

综上所述，妊娠过程中孕妇血液的凝血和纤溶功能都会得以增加，在分娩至一个星期后，会恢复至正常水平。在对孕产妇的凝血功能进行检测的过程中，在早期发现干预产科并发症方面具有重要意义。

参考文献：

- [1]林金枝. 妊娠中、晚期至产后1周的凝血功能观察[J]. 现代实用医学, 2015, 27(09): 1198-1199.
- [2]徐素仿, 徐元宏. 妊娠期妇女凝血指标检测的临床意义[J]. 临床输血与检验, 2016, 18(04): 371-373.
- [3]卢现英. 妊娠晚期孕妇凝血功能结果分析[J]. 中外医疗, 2011, 30(01): 60-61.
- [4]熊钰, 楼懿婷, 蔡旭, 徐正芳, 周容, 杨丹, 马端, 李笑天. 正常妊娠分娩前后母胎凝血功能动态变化的研究[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2008(05): 354-356.
- [5]李波生. 妊娠期妇女凝血功能指标变化及其临床意义[J]. 临床和实验医学杂志, 2012, 11(17): 1394-1395+1397.