



•论 著•

# 期待疗法对妊娠高血压综合症患者的效果及围产儿结局的影响研究

向金华

(沅陵县第二人民医院 湖南怀化 419605)

**摘要：**目的：研究妊娠高血压综合症患者应用期待疗法的临床疗效与围产儿结局。方法：选取我院于2016年7月~2017年7月收治的妊娠高血压综合症患者67例作为研究对象，采用随机数字表法将所收治的67例患者范围对照组(n=33例)与观察组(n=34例)，对照组妊娠高血压综合症患者应用常规治疗，观察组妊娠高血压综合症患者在常规治疗的基础上实施期待疗法，对比观察两组患者的治疗效果及围产儿结局。结果：观察组患者相比于对照组治疗效果与围产儿的结局都有明显的改善，观察组与对照组组间比较内容为并发症发生率，观察组明显优于对照组， $P<0.05$ ，组间比较存在统计学差异。结论：在临床治疗过程中给予妊娠高血压综合症患者实施期待疗法，临床效果显著，可改善围产儿结局，降低并发症发生率，值得临床推广使用。

**关键词：**期待疗法；妊娠高血压综合症患者；围产儿结局

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187(2017)19-058-02

妊娠高血压综合症是由于全身小血管痉挛，导致组织器官内血液灌流减少，从而引发的一类孕妇特有疾病[1]。综合高血压综合症不仅不利于围产儿结局，若治疗不当也会危及产妇与胎儿生命，导致死亡事件的发生。本次调查研究中我院应用期待疗法对妊娠高血压综合症患者进行治疗，可使治疗效果显著提升，改善围产儿结局，现将研究结果与过程汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般临床资料

选取我院于2016年7月~2017年7月收治的67例妊娠高血压综合症患者作为本次研究对象，所有患者均满足妊娠高血压综合症的临床诊断标准与症状，同意参与本次研究并签署知情同意书；采用随机数字表法将所收治的67例患者范围对照组(n=33例)与观察组(n=34例)，对照组患者年龄24~41岁，平均年龄为(30.2±2.5)岁，发病孕周在29~37周，平均孕周为(33.1±2.5)周；观察组患者年龄23~40岁，平均年龄为(32.2±3.4)岁，发病孕周在28~36周，平均孕周为(32.1±2.9)周；两组患者组间比较差异无统计学意义( $P>0.05$ )，组间比较内容为患者平均年龄、平均孕周等临床资料，两组患者可进行统计分析。

### 1.2 方法

对照组妊娠高血压综合症患者33例采用常规解痉、降压治疗等

常规治疗的同时，口服给药10mg地塞米松，2次/d，患者于3d内终止妊娠。

观察组34例妊娠高血压综合症患者应用常规治疗基础上，实施期待疗法：应用硫酸镁进行解痉治疗，当患者进行血压测量结果中，舒张压超过110mmHg，或者收缩压超过160mmHg时给予患者镇静类药物治疗，同时根据患者的实际情况应用地塞米松对胎肺成熟进行促进治疗。

### 1.3 观察指标

对所选入的67例妊娠高血压综合症患者与胎儿并发症发生情况进行观察，同时记录围产儿结局，并进行统计分析。

### 1.4 统计学分析

计数资料以(n, %)描述，行卡方检验，计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )描述，行t检验，以SPSS19.0软件进行数据统计分析，若 $P<0.05$ ，则数据比较差异存在统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者治疗过程中出现子痫、凝血障碍、胎盘早剥等并发症，观察组患者的并发症发生率为8.82%，对照组患者的并发症发生率为36.36%，组间比较差异不存在统计学意义( $P<0.05$ )，详细内容如表1所述。

表1 两组患者并发症发生情况对比

| 分组             | 例数 | 子痫        | 凝血障碍     | 胎盘早剥      | 并发症发生率     |
|----------------|----|-----------|----------|-----------|------------|
| 对照组            | 33 | 4(12.12%) | 3(9.09%) | 5(12.15%) | 12(36.36%) |
| 观察组            | 34 | 1(2.94%)  | 1(2.94%) | 1(2.94%)  | 3(8.82%)   |
| X <sup>2</sup> |    |           |          |           | 7.3098     |
| P              |    |           |          |           | <0.05      |

2.2 观察两组胎儿出生情况，结果显示，观察组围产儿结局中新生儿窒息、胎儿窘迫与胎死宫内，以及新生儿死亡等并发症发生率为



14.71%，对照组上述并发症发生率为36.36%，组间比较差异存在统计学意义( $P < 0.05$ )，详细内容如表2所述。

表1 两组围产儿结局对比

| 分组             | 例数 | 胎儿窘迫 | 新生儿窒息 | 胎死宫内 | 新生儿死亡 | 并发症发生率      |
|----------------|----|------|-------|------|-------|-------------|
| 对照组            | 33 | 4    | 2     | 3    | 3     | 12 (36.36%) |
| 观察组            | 34 | 2    | 1     | 1    | 1     | 5 (14.71%)  |
| X <sup>2</sup> |    |      |       |      |       | 4.1484      |
| P              |    |      |       |      |       | <0.05       |

### 3 讨论

妊娠高血压综合征是一类妇女孕期特有的疾病类型，目前，妊娠高血压综合征的发病率呈现为逐年增长趋势，对患者与胎儿都会造成严重不良影响。临床治疗妊娠高血压综合征患者的关键环节是终止妊娠[2]，但是在临床应用过程中由于部分产妇怀孕周期较短，胎儿的发育并不完善，而终止妊娠易造成胎儿死亡。因此，在临床治疗时应延长患者的怀孕周期，使胎儿在母体时间延长、发育完全，从而降低此症所造成的不良影响[3]。患者的主要临床表现为水肿、蛋白尿、高血压及抽搐等临床表现症状，若未得到有效、及时治疗与控制，会增加肾衰竭发生几率，提高致死率，给患者及其家庭带来沉重打击。随着我国医疗技术水平的提升，人们对健康的关注度提高，人们对妊娠高血压综合征的关注度也随之大幅度提高，研究力度也显著提升，促进临床治疗方法与疗效进一步完善提升[4]。

妊娠高血压综合征患者的常规治疗是通过终止妊娠达到治疗的目的，但是患者会因为孕周不足、胎儿不成熟等不良事件，而在临床治疗中应用期待疗法可使孕周事件延长，增加胎儿的体重，使胎肺成熟得到有效促进，降低因妊娠终止所造成的诸多不良事件的发生[5]。相对于传统的治疗方法而言，期待疗法的安全性更高，可有效降低死亡率，使新生儿的出生提质显著提高，减轻疾病带来的经济负担的同时，消除患者及其家属的精神负担[6]。

根据本次研究调查中对对照组采用常规治疗措施，观察组在对照组基础上采用期待疗法进行护理干预，观察组患者的临床治疗效果与围产儿结局两方面均得到明显改善。

观察组患者在子痫、凝血障碍、胎盘早剥等并发症发生率为8.82%，明显少于对照组患者的并发症发生率36.36%，组间比较差异

存在统计学意义( $P < 0.05$ )；观察组的围产儿结局中新生儿窘迫、窒息、死亡及胎死宫内等严重并发症发生率为14.71%，低于对照组胎儿并发症发生率36.36%，组间比较差异存在他统计学意义( $P < 0.05$ )。研究结果表明，应用期待疗法可使妊娠高血压综合征患者及胎儿的并发症发生率明显降低，提高患者的治疗效果，改善围产儿结局。

综上，给予妊娠高血压综合征患者应用期待疗法，可使临床疗效显著提升，可有效改善围产儿结局，使患者与胎儿的并发症发生率较低，值得临床推广使用。

#### 参考文献：

- [1] 陈红红.探讨期待疗法对于妊娠高血压综合征患者的治疗效果及对围产儿结局的影响[J].大家健康(中旬版),2015(3):122-123.
- [2] 薛安平.40例妊娠高血压综合征患者的护理体会[J].大家健康(中旬版),2014(3):211-212.
- [3] 张曼.妇产科妊娠高血压综合征患者手术期的临床护理方法分析[J].临床医学研究与实践,2017,2(5):113-114.
- [4] 杨立林.D-二聚体在重度妊娠高血压综合征患者评估病情危重程度的价值[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(7):1223,1226.
- [5] 祝令云.期待疗法对于妊娠高血压综合征患者的效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(24):136.
- [6] 邓琼涛.循证护理应用于妊娠高血压综合征患者的临床效果观察[J].数理医药学杂志,2015(8):1219-1220.