



•综合医学•

胎心监测在胎儿监护中的应用和分析

黄雅慧

(泉州市惠安县中医院妇产科 福建惠安 362100)

摘要:目的: 研究胎心监测在胎儿监护中的应用效果。方法: 本次研究对象为 2016.2.7~2017.2.10 在我院进行分娩的产妇 1600 例,均接受胎心监测,在分娩后计算胎心监测的敏感性、特异性和准确率,记录分娩结局。结果: 1600 名产妇的自然分娩率(53.13%)较高,正常新生儿例数多于新生儿窒息例数($P<0.05$);胎心监测预测新生儿窒息具有较高的敏感性(89.09%),特异性和准确率分别为 73.58%、76.25%。结论: 胎心监测应用在胎儿监护中有助于减少新生儿窒息情况的发生,可改善分娩结局。

关键词: 胎儿监护; 胎心监测; 应用效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)19-272-01

胎儿监护(Fetal monitoring)是通过胎心电子监护仪对胎儿在宫内的缺氧状态进行了解的方式[1],能够将胎儿在宫内的生存状态、刺激后产生的反应是否正常直接反应出来[2],择取我院 2016 年 2 月 7 日~2017 年 2 月 10 日收治的产妇 1600 名开展本次研究,旨在分析胎心监测在胎儿监护中的应用效果及意义,正文详细内容如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料

研究对象: 我院收治的产妇 1600 名(属于 2016 年 2 月 7 日~2017 年 2 月 10 日期间)。年龄范围: 下限值为 18 岁,上限值为 43 岁,年龄平均值(27.94 ± 2.03)岁。孕周: <37 周 50 人, >42 周 20 人,双胎 15 人,37—42 周为 1515 人。1600 名产妇中存在单胎 1585 人,双胎 15 人。自然分娩 850 名,剖宫产 640 名,产钳助产 40 名,吸引器助产 70 名。

1.2 方法

胎心监测方法: 选用 SRF618B5 胎心监测仪在产妇入院后进行全程胎心率监护和护理。指导产妇在将膀胱排空后取左侧卧位,在产妇腹壁绑好多普勒超声探头和宫缩传感器,对胎心率和宫缩相对张力情况进行记录。对 1600 名产妇进行无刺激试验,对胎盘功能、胎儿的氧储备能力进行了解;重点监测高危妊娠及高危胎儿的胎心情况。在进入产房后,无宫缩时行无刺激试验,宫缩时进行宫缩刺激试验,孕期胎心监护无刺激试验无反应的产妇需实施催产素激惹试验。将胎心监测仪固定在产妇的腹部,20~30min/次,若存在胎心异常情况,则增加监护时间,在产妇分娩时取下胎心监测仪。

表 1: 两种监护方法预测新生儿窒息的情况对比[n(%)]

项目	正常组 (n=1325)	窒息组 (n=275)	敏感性	特异性	准确率
胎心正常	975 (73.58)	30 (10.91)	89.09 (245/275)	73.58 (975/1325)	76.25 (1220/1600)
监护异常	350 (26.42)	245 (89.09)			

3 讨论

胎心监测有利于早期发现胎儿宫内窘迫、窒息等情况,便于及时采取相应的措施进行处理,有利于围生儿发病率和死亡率的降低,对于我国出生人口质量的提高具有重要意义[3]。胎儿电子监护可将胎心基线率水平、基线变异和周期性胎心改变等情况进行总结,并综合判断胎儿的发育状况,能够及时发现影响胎儿发育的不良因素,有助于产妇娩出发育状况(智力和体质)良好的新生儿。

胎儿出现宫内窘迫或窒息等情况会引发缺氧缺血性脑病,胎儿监护采用胎心电子监护仪能够尽早地发现胎儿是否存在宫内窘迫情况,还可在恰当时机进行复苏[4],有利于临床医师进行诊断以及争取到最佳治疗时间。胎心监测与传统听诊器相比,具有灵敏性高、高品质声音、携带便捷、效果可靠等优势。医生通过胎心监测能够对胎心率图形进行实时记录和分析,能将胎心率清晰地呈现在屏幕上,将宫缩、胎心率和胎动之间的关系展示出来[5],便于临床医师判断胎儿在宫内的安危,并提示胎儿在产程中是否存在缺氧情况。胎心监测出现异常,在分析异常波形后采取有效措施进行干预,能够指导临床有分娩方式的选择,促使围生儿的生存质量提高;另外多次监护能够使胎儿不良预后的预测值提高,降低胎儿宫内窘迫发生率和减少早产儿的

1.3 观察指标及判定标准

观察分娩结局。

胎心监护正常判定标准: 无刺激试验为反应型,宫缩刺激试验或催产素激惹试验结果为阴性。胎心监护异常判定标准: 无刺激试验为无反应型,宫缩刺激试验结果为阳性。

新生儿窒息判定标准(Apgar 评分法): 正常新生儿为 8-10 分,4-7 分、0-3 分分别对应轻度窒息、重度窒息。

1.4 统计学处理

应用软件 SPSS18.0 进行统计学分析,计数资料(分娩结局、预测新生儿窒息的情况)采取率表示,采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示差异具有明显的统计学意义。

2 结果

2.1 分娩结局

1600 名产妇中自然分娩 850 (53.13%) 名,剖宫产 640 (40.00%) 名,产钳助产 40 (2.50%) 名,吸引器助产 70 (4.38%) 名。新生儿窒息情况: 正常新生儿 1325 (82.81%) 例,轻度窒息新生儿 230 (14.38%) 例,重度窒息新生儿 45 (2.81%) 例,正常新生儿和窒息新生儿的例数对比差异较大($P<0.05$)。

2.2 预测新生儿窒息情况的比较

根据 Apgar 评分法将新生儿分为正常组 (n=1325) 和窒息组 (n=275),新生儿的胎心电子监护异常对预测新生儿窒息的敏感性、特异性、准确性依次为 89.09%、73.58%、76.25%。

见表 1 所示:

例数。文中数据显示,胎心监测结果显示异常,对预测新生儿窒息的敏感性、特异性、准确性相对较高,说明胎心监测能够降低新生儿窒息率。

总而言之,胎心监测应用在胎心监护中的效果显著,有利于临床对胎心监护异常者实施相应的干预措施,促进出生人口质量的提升。

参考文献:

- [1]薛洁好,刘群英,姚小凤.脐血流与胎心监护联合监测胎儿宫内窘迫的临床价值[J].临床医学工程,2016,23(10):1290-1291.
- [2]刘婷婷.胎心监护仪联合超声显像监测胎儿宫内状况的应用价值[J].中国医疗器械信息,2017,23(14):80-81.
- [3]李燕飞,陈晓霞,李尚秀.胎儿脐血流监测及胎心监护监测在高危妊娠中的预测价值[J].广东医学,2014,35(13):2058-2059.
- [4]赵岩岩,佟丽波.胎儿脐血流监测与胎心监护在预测新生儿结局的临床价值研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(15):1934-1935.
- [5]赵爱娟,樊丽萍,白煜.胎儿脐血流监测及胎心监护对高危妊娠的预测价值分析[J].按摩与康复医学,2015,6(16):45-46.