

孕期保健对高龄产妇并发症与妊娠结局的影响评价

李 芳

西昌市妇幼保健院 四川西昌 615000

【摘要】目的 高龄产妇采用孕期保健方式，观察其对产妇并发症与妊娠结局的影响。**方法** 选择在我院建立健康档案的 86 例高龄产妇（2023 年 5 月 -2024 年 7 月），随机分为对照组（常规护理指导）和研究组（同时进行孕期保健），每组包含产妇 43 位。**结果** 相较于对照组，研究组产妇的并发症发生率明显较低，研究组产妇的自然分娩率更高、难产率与剖宫产率较低，研究组的新生儿健康评分较高，研究组新生儿并发症发生率低，各项对比差异均有意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 将孕期保健用于高龄产妇中，可以改善多项临床指标，呈现出其在临床护理应用中的借鉴价值。

【关键词】 孕期保健；高龄产妇；并发症；妊娠结局
【中图分类号】 R714.25 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1005-4596 (2025) 03-165-02

高龄产妇具体是指年龄在 35 周岁以上的产妇，相对来说，其生理功能、身心状态与子宫收缩力均有不同程度的下降，使妊娠与分娩风险明显增高，良好在孕期进行保健，能够较好改善产妇的身心状况，去除不良因素的影响，具体孕期保健范围为妊娠 4 周至产后 1 周，在此期间进行护理干预与孕期保健开展，能够有效降低高龄产妇的妊娠与分娩风险^[1]。本次医学研究中，针对高龄产妇的孕期护理进行分析，明确孕期保健在高龄产妇护理中的应用效果，研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 基线资料

本次研究开展中，共选择了 2023 年 5 月至 2024 年 7 月期间我院的 86 例高龄产妇，依据随机原则将产妇分为两组，对照组与研究组均包含 43 例，分析其基本资料：初产妇 29 例，经产妇 55 例，年龄 35—45 岁，平均（38.72±2.13）岁，受教育程度：中学及以下 31 例，高中及以上 53 例，一般资料平衡且无异常，获取的相应研究数据具有对比价值。

选取标准：选取单胎妊娠的产妇；选取年龄在 35 周岁及以上的产妇；选取均在本院分娩的产妇；选取对研究内容了解且签署同意书的产妇。

排除标准：排除妊娠前有高血压、胆汁淤积等疾病的产妇；排除妊娠期间配合度差的产妇；排除有智力缺陷或者精神异常的产妇；排除研究期间终止妊娠的产妇；排除各项检查内容不完善的产妇；排除中途退出研究的产妇。

在研究开展前院内医学伦理委员会对审查确定符合医学伦理要求，具有研究意义。

1.2 方法

对照组孕期接受常规护理指导，研究组予以孕期保健，开展方式：（1）孕期保健平台建立：孕期保健开展平台为微信，产妇首次到院进行产检时，完善产妇的基本资料，预留产妇的电话，并添加产妇的微信，告知产妇可在微信上与医务人员进行沟通交流。（2）院内孕期保健知识宣讲：产妇在首次进行产科检查时护理人员向其讲述孕期保健知识，特别强调高龄产妇妊娠分娩的风险内容与可以采取的预防和应对措施；叮嘱产妇特别注意孕期的饮食改善，在良好摄取营养的同时预防营养过剩；运动方面保持适量运动即可，另外要注意规律作息；发放院内编撰的包含孕期饮食、锻炼、作息等内容的孕期保健手册；另外院内定期组织高龄产妇孕期保健讲堂，邀请高龄产妇及家属到院听讲座。（3）个体化孕期保健：高龄产妇的个体状况不同，护理人员需了解每位高龄产妇的个体状况，对其孕期健康进行分析，予以个体孕期保健指导。

注意在具体说明保健内容前，先讲述高龄产妇的个人状况，然后进行分析，最后指导其可以采用的保健措施，如饮食方面，先讲述产妇的孕周、体重增长量、胎儿的生长状况，然后告知产妇在其孕周内体重增长量与胎儿生长的科学范围。在此基础上作出相应的分析，了解患者的饮食状况，指导产妇需要改善的饮食内容，以此使产妇掌握具体需要进行保健的内容与方法^[2]。

1.3 观察指标

对比两组高龄产妇的并发症发生状况与妊娠结局。并发症发生状况观察产妇，高龄产妇常见并发症有：高血压、高血糖、胆汁淤积；新生儿常见并发症有：黄疸、低血糖、巨大儿；妊娠结局观察分娩方式与新生儿健康评分，分娩方式有自然分娩、剖宫产与难产；新生儿健康评分在娩出后 1min 内采用 Apgar 量表进行，评分越高则新生儿的健康状况越优。

1.4 统计学方法

数据处理软件：SPSS25.0；计量资料、计数资料数据格式统一为 [（ $\bar{x} \pm s$ ），（n，%）] 由 T 值、 χ^2 值完成数据校验，存在统计学意义用 $P < 0.05$ 进行表示。

2 结果

2.1 产妇并发症发生率的对比

在高龄产妇孕期护理指导中，孕期保健的运用能够通过线上与线下相结合的方式及时予以产妇相应的保健内容，使产妇在整个孕期保持良好的状态，因而可有效降低并发症的发生（ $P < 0.05$ ），详细内容见表 1。

表 1：研究组和对对照组产妇并发症发生状况的比较

组别	例数	高血压	高血糖	胆汁淤积	发生率（%）
研究组	43	2	1	1	4（9.30%）
对照组	43	5	4	3	12（27.91%）
χ^2					4.914
P					0.026

2.2 新生儿并发症发生状况的对比

表 2：研究组与对照组新生儿并发症发生状况的对比

组别	例数	黄疸	低血糖	巨大儿	发生率
研究组	43	5	2	3	10（23.26%）
对照组	43	16	5	6	27（62.79%）
χ^2					13.708
P					0.000

在高龄产妇孕期护理中，孕期保健开展能够使产妇在整个妊娠过程中积极去除不良因素对胎儿健康的影响，可以良好预防新生儿并发症的发生，达到降低新生儿并发症发生率的

效果 ($P < 0.05$)，详细内容见表 2。

2.3 妊娠结局的对比

在高龄产妇护理中，孕期保健的纳入能够使产妇在孕期保

持良好的生理与心理状态，因此其自然分娩率高，难产率低，新生儿的健康评分高 ($P < 0.05$)，详细内容见表 3。

表 3：研究组与对照组妊娠结局的对比

组别	例数	自然分娩 (%)	剖宫产 (%)	难产 (%)	Apgar 评分 (分)
研究组	43	16 (37.21%)	26 (60.47%)	1 (2.33%)	9.67±0.16
对照组	43	4 (9.30%)	33 (76.74%)	6 (13.95%)	9.52±0.21
χ^2/t		9.381	2.645	3.887	3.725
P		0.002	0.103	0.048	0.000

3 讨论

高龄产妇相对妊娠与分娩风险较高，而近些年随着我国生育政策与人们生育观念的转变，实际临床中高龄产妇数量明显增加，为良好保障高龄产妇的母子健康，院内将孕期保健纳入妊娠护理指导中，使高龄产妇能够更加良好掌握相应的保健措施。

本研究中显示：孕期保健在高龄产妇中应用，既能够降低产妇与新生儿的并发症发生率，还能有效改善分娩结局，提高新生儿的健康评分，有显著的护理价值，分析原因：孕期保健能够有效针对高龄产妇在妊娠与分娩中可能存在的风险在整个妊娠过程中指导产妇保持健康的生活习惯，包括适量运动、饮食改善、规律睡眠和定期产科检查等内容，同时使高龄产妇明确自身在妊娠期与分娩过程中可能会发生的风险事件，以及能够采用的干预和预防措施，使产妇在妊娠与分

娩过程中有效配合医护人员完成相应的保健内容，相较于常规孕期指导相应的护理内容更加详细，还能通过平台建立的方式跨越时间与空间的限制，整体护理内容较好^[3]。

综上：高龄产妇采用孕期保健有较高的临床意义，主要体现在降低并发症和优化妊娠结局两方面，有显著的推广运用价值。

参考文献

[1] 黄玉燕. 孕期保健对高龄产妇并发症及妊娠结局的影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(16):62-64.
[2] 张营营, 高明霞, 张林, 等. 以专科护士为主导的微信平台孕期保健护理对高龄产妇妊娠结局的影响[J]. 包头医学, 2023, 47(04):33-35.
[3] 黄文彬, 黄碧凤. 孕前及孕期保健对高龄产妇不良妊娠结局的改善效果[J]. 中国初级卫生保健, 2023, 37(12):74-77.

(上接第 163 页)

现多环节的无缝衔接。首先，通过训练有素的机场工作人员和急救人员快速识别卒中症状，能够在最早期判断并启动救援程序，从而立即进行有效的初步处理。同时，与医院的实时通讯确保了患者的病情和必要信息在转运途中便已传达给医疗团队，使得患者到达医院时能够迅速接受神经功能测评和影像学诊断。此信息共享和预先准备大大缩短了从就诊到接受治疗的时间。此外，快速评估与生命体征稳定处理减少了到院后的准备时间，加速了溶栓治疗的实施。通过在院前阶段的高效处理，不仅降低了发病后的致残风险，同时也减少了住院时间，提高了整体治疗的效率和效果。总而言之，

机场卒中患者采用综合院前急救处理后，可以有效的提升治疗疗效，同时可以促使患者救治效率提升，整体情况更好。

参考文献

[1] 刘双. 护理联合院前急救服务时效性分析对急诊溶栓治疗卒中预后的影响[J]. 锦州医科大学学报, 2024, 45(6):103-108.
[2] 王楠斐, 张小军, 李伯和, 等. 院前急救对脑卒中患者治疗效果的影响分析[J]. 宜春学院学报, 2024, 46(3):53-56.
[3] 黄冠, 耿兴超, 秦文文, 等. 脑卒中院前急救护理人员核心能力指标体系的构建[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 30(10):1325-1329.

(上接第 164 页)

者的生命安全。因此，及时、有效、科学的解除可逆性气道受阻情况，达到保持患者呼吸道顺畅是治疗 COPD 疾病的重点。在治疗过程中，医务人员尽快掌握患者的病情特征，让患者多饮水、指导患者进行深呼吸和有效的咳嗽咳痰、让家属对患者进行背部叩击、若有需要可以雾化，帮助患者排痰以及体位引流等方法，若有必要可以进行相应的吸痰措施，最终达到有效的清除呼吸道内的分泌物，让患者的呼吸道保持顺畅，为患者缓解病痛，保持正常的动脉血气指标情况。

传统的叩击方法原理是：通过叩击使气流产生振动，让附着在肺泡壁伤的痰液脱落在官腔之内，在咳痰时可以顺利排出。但是，叩击方法只能在浅表皮，而且力度不好掌握。

体外振动排痰机是运用物理定向叩击的原理为主要理念而加以设计的，在临床中可以为患者提供两种力^[4]：①垂直于机体表面的垂直力，可以对患者的支气管的表粘膜产生液化和松动的功效。②平行于机体表面的水平力，有利于及时把支气管内的液化、脱落的粘液排至到主气道中，让患者进行有效的咳嗽从而把咳嗽排出体外。体外振动排痰机的优势在

于操作方法比较简单、穿透性非常强。

综上所述：对 COPD 患者应用体外振动排痰机效果非常理想，有效的提高了患者的排痰量。改善患者的相关指标水平，体外振动排痰机可以帮助患者放松肌肉，加强血液循环速度，提高整体治疗效果，满足当今临床需求。

参考文献

[1] 戴莉莉, 秦斌斌, 陈晓红, 等. 沙美特罗氟替卡松联合噻托溴铵治疗中重度 COPD 的临床观察[J]. 临床肺科杂志, 2023, 28(3):457-458.
[2] 王鲁霞, 李满华, 林艳娟, 等. G5 振动排痰仪在慢性阻塞性肺病患者排痰护理中的应用[J]. 佛山科学技术学院学报·自然科学版, 2021, 39(2):75-78.
[3] 谭海涛, 杨亦尤, 胡业煊, 等. 异丙托溴铵与布地奈德/福莫特罗联合治疗 COPD 稳定期的临床分析[J]. 中国医药指南, 2023, 21(1):14.
[4] 郑利萍. 机械排痰配合雾化吸入在慢性阻塞性肺病患者呼吸道护理的应用[J]. 中国社区医师·医学专业, 2023, 25(5):300.