

600例胎膜早破危险因素及妊娠结局的临床回顾性分析

杨美红, 李晓云*

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院产科 云南 昆明

【摘要】目的 分析胎膜早破危险因素及妊娠结局。**方法** 于我院妇产可选取600例胎膜早破患者作为本次实验的研究对象,对其临床资料进行回顾性分析,研究导致胎膜早破的危险因素以及对妊娠结局的影响。**结果** 据本次实验回顾性分析来看,胎膜早破的危险因素比较复杂,多与流产或引产、生殖器感染、胎儿异常、妊娠期并发症、子宫畸形、前置胎盘等因素有关,且600例患者中因以上因素而导致胎膜早破的患者例数分别为227例、109例、128例、94例、24例、18例,占比分别为37.83%、18.16%、21.33%、15.67%、4%、3%,其中以流产或引产、生殖器感染、胎儿异常、妊娠期并发症四方面因素风险性最高。其次,600例产妇产道分娩329例,剖宫产271例,阴道分娩率54.83%,剖宫产率45.17%。再次,600例产妇共娩出新生儿613例,其中42例出现胎儿窘迫,占比6.85%,35例新生儿窒息,占比5.71%。**结论** 导致胎膜早破的危险因素较多,应尽可能早发现、早治疗,及时防范,降低胎膜早破发生率,保障母婴安全。

【关键词】 胎膜早破; 危险因素; 妊娠结局; 防范措施

Clinical retrospective analysis of 600 cases of premature rupture of membranes and pregnancy outcomes

Meihong Yang, Xiaoyun Li*

Department of Obstetrics, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the risk factors and pregnancy outcomes of premature rupture of membranes. **Methods:** In our hospital, 600 patients with premature rupture of membranes can be selected as the research object of this experiment, and their clinical data were retrospectively analyzed to study the risk factors leading to premature rupture of membranes and their effects on pregnancy outcomes. **Results:** According to the retrospective analysis of this experiment, the risk factors for premature rupture of membranes are more complicated, mostly related to abortion or induced labor, genital infections, fetal abnormalities, pregnancy complications, uterine malformations, placenta previa, and other factors. And among the 600 patients, the number of patients with premature rupture of membranes due to the above factors was 227, 109, 128, 94, 24, 18, accounting for 37.83%, 18.16%, 21.33%, 15.67%, 4%, and 3%, among which the four factors with the highest risk are abortion or induced labor, genital infection, fetal abnormalities, and complications during pregnancy. Second, there were 329 cases of vaginal delivery in 600 cases of maternal, 271 cases of cesarean section, the rate of vaginal delivery was 54.83%, and the rate of cesarean section was 45.17%. Thirdly, 613 neonates were delivered by 600 women, of which 42 had fetal distress, accounting for 6.85%, and 35 neonatal asphyxia, accounting for 5.71%. **Conclusion:** There are many risk factors leading to premature rupture of membranes, and should be detected and treated as soon as possible, and timely prevention should be made to reduce the incidence of premature rupture of membranes and ensure the safety of mothers and infants.

【Keywords】 Premature Rupture Of Membranes; Risk Factors; Pregnancy Outcome; Preventive Measures

*通讯作者: 李晓云

胎膜早破是产科常见病症, 随着当前时代的发展, 人口出生率在逐步提升, 但产妇在妊娠期间, 有一定可能会出现胎膜早破。在临床上胎膜早破一般可以分为足月胎膜早破或未足月胎膜早破, 在胎膜早破的影响下, 胎儿的生长发育均会受到极大的影响, 据分析调查表明, 胎膜早破的发生率约为 6%~12%, 并有较大的可能会导致胎儿死亡、产后感染率提升等情况^[1]。由于胎膜早破会对母婴安全造成严重威胁, 因此临床上必须要加强防范, 孕妇要定期到院接受检查, 并谨遵医嘱, 养成良好的生活习惯, 多多了解妊娠期健康知识, 降低风险发生率。本次实验详细分析了胎膜早破的危险因素及对妊娠结局的影响, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次回顾性分析实验共选取了 600 例产妇资料作为研究标本, 为我院妇产科于 2018 年 1 月至 2020 年 1 月收治, 均被临床诊断为胎膜早破, 且诱发因素多样。600 例产妇中最小年龄 23 岁, 最大年龄 45 岁, 平均年龄 (34.23±2.09) 岁, 经产妇、初产妇例数分别为 319 例、281 例, 产妇均一般资料真实, 符合入组标准。

1.2 方法

由我院妇产科管理部门根据实际情况选取若干医护人员成立回顾性分析小组, 对 600 例产妇临床治疗进行整理分析, 探究导致胎膜早破的危险因素, 为防范措施的制定的提供经验借鉴。

1.3 观察指标

观察指标以危险因素、分娩方式、新生儿结局占比为准。

2 结果

2.1 危险因素分析

据本次实验回顾性分析来看, 胎膜早破的危险因素比较复杂, 多与流产或引产、生殖器感染、胎儿异常、妊娠期并发症、子宫畸形、前置胎盘等因素有关, 且 600 例患者中因以上因素而导致胎膜早破的患者例数分别为 227 例、109 例、128 例、94 例、24 例、18 例, 占比分别为 37.83%、18.16%、21.33%、15.67%、4%、3%, 其中以流产或引产、生殖器感染、胎儿异常、妊娠期并发症四方面因素风险性最高。

2.2 分娩方式及新生儿结局

600 例产妇阴道分娩 329 例, 剖宫产 271 例, 阴道分娩率 54.83%, 剖宫产率 45.17%。再次, 600 例产妇共娩出新生儿 613 例, 其中 42 例出现胎儿窘迫, 占比 6.85%, 35 例新生儿窒息, 占比 5.71%。

3 讨论

胎儿在母体内生长发育过程中, 会处于羊水、胎膜的包围中, 其中胎膜具有一定的保护作用, 主要有羊膜、绒毛膜组成, 并于孕六周至孕十二周时间段自然形成, 在临产时会自然破裂。但因多种因素影响, 胎膜也会于临产前提前破裂, 使得胎膜的保护作用“形同虚设”。在胎膜早破后, 羊水会渗透至胎膜内, 并会逐步灌入胎儿体内, 进而可能会影响胎儿生长发育或生命安全。据分析来看, 导致胎膜早破的危险因素比较复杂, 但多与流产或引产、生殖器感染、胎儿异常、妊娠期并发症等因素有关^[2]。首先, 当前时代背景下部分年轻人在发生性关系时未能够做好安全措施导致意外女性意外妊娠, 需进行流产或引产。但女性在接受流产或引产手术时其生殖系统会受到较大的影响, 主要为医源性创伤或机械性刺激, 给患者生殖系统留下不可逆转的伤害; 甚至有个别女性的力流产或引产史高达两次以上, 进而极大的加重了对生殖系统的伤害。此外, 部分孕妇还可能还存在妊娠晚期性交史, 属于非医源性伤害^[3]。其次, 生殖器感染。近年来妇科疾病发生率相对较高, 其中以生殖道炎症居多, 如常见宫颈炎、阴道炎, 均会导致生殖道黏膜受损, 并诱发较为严重的炎症反应, 破坏生殖道免疫系统, 导致生殖系统紊乱, 进而会提高胎膜早破发生率。再次, 胎儿异常。胎儿在生长发育过程中因产妇影响, 可能会出现一定的异常情况, 如营养不良、胎位不正等, 均可能会导致胎膜早破。孕妇在妊娠期间身体比较虚弱, 对营养的需求量成倍增加, 因此每天均需要摄入大量的食物来维持母体及胎儿的正常生理活动, 但据实际情况来看, 部分产妇为初产妇, 对妊娠期相关健康知识的了解较浅, 在日常生活中并未养成良好的饮食习惯, 导致营养摄入不均衡, 缺乏维生素 C、铜、锌等。前文中提到过, 胎膜主要由羊膜、绒毛膜组成, 而羊膜、绒毛膜的生长与上述营养物质的摄入密切相关, 若是未能够摄取到足够的微量元素, 便会影响胎膜的坚固性并缺乏弹性

[4]。最后, 妊娠期并发症也是导致胎膜早破的主要危险因素之一, 如常见异位妊娠、妊娠期糖尿病、羊水过少等, 均有可能提高胎膜早破发生率。此外, 据本次实验结果来看, 613 例新生儿中出现 42 例出现胎儿窘迫, 占比 6.85%, 35 例新生儿窒息, 占比 5.71%, 由此可见胎膜早破会较大程度的提高对新生儿身体健康的影响。

当前时代背景下, 新生儿数量较多, 同时也使得各种妊娠期病症高发, 为进一步降低胎膜早破发生率, 应尽可能提前防范。如对产妇进行心理护理。产妇在出现胎膜早破后, 胎膜外羊水或其他液体会出现失控, 并于生殖道流出, 在此类情况的影响下, 患者会出现相对较为严重的负面心理情绪, 如焦虑、抑郁、恐惧等, 均会较大程度的影响母婴身心健康, 对此护理人员必须要多多与产妇交流, 鼓励产妇不要过度紧张, 应保持平和的心态, 并向其讲述相关疗法的优势、康复案例等, 让产妇能够逐步稳定心态。同时, 医务人员应密切关注胎儿基本情况, 如胎心、胎动监测等, 并详细记录监测数据, 指导产妇及家属在日常生活中要注意营养的多样化摄入, 避免食用辛辣刺激类食物, 多多使用富含维生素、微量元素的食物, 保障机体营养均衡^[5]。此外, 在胎膜早破的影响下, 胎膜的保护作用已较大程度的丧失, 可能会诱发脐带脱垂, 影响胎儿安全, 对此护理人员应协助产妇保持左侧位, 并进行进一步的胎心检查, 根据检查结果作出决策。

本次实验中共选取了 600 例存在胎膜早破的产妇作为研究对象, 探究导致胎膜早破的危险因素, 据分析来看, 多与流产或引产、生殖器感染、胎儿异常、妊娠期并发症、子宫畸形、前置胎盘等因素有关, 且在胎膜早破的影响下, 分娩方式及新生儿结局也会受到一定的影响, 并会较大程度的提升胎儿窘迫、新生儿窒息等风险情况发生率。因此应在围产期内加强对胎膜早破产妇的针对性治疗或护

理, 提高安全性。

参考文献

- [1] 陆澄秋, 林洁, 黄金华, 许丽萍, 梁琨, 武辉, 刘玲, 孙轶, 平莉莉, 李占魁, 吕勤, 赖春华, 陈超. 不同妊娠期并发症/合并症对胎龄小于 34 周早产儿结局的影响[J/OL]. 复旦学报(医学版):1-6[2020-04-07].
<http://kns-cnki-net.ncu1.12uygb.top/kcms/detail/31.1885.R.20200330.2117.004.html>.
- [2] 段郁郁. 超声在剖宫产术后再次妊娠产科并发症诊断及风险评估中的应用意义[J]. 心理月刊, 2020, 15(06):183.
- [3] 孙自红, 杨金旭, 王君华, 宋佳玉, 张清伟, 朱慧敏. 胎膜早破产妇产褥期感染危险因素分析及氧化应激指标的预测价值[J/OL]. 中华医院感染学杂志, 2020(05):742-746 [2020-04-07].
<http://kns-cnki-net.ncu1.12uygb.top/kcms/detail/11.3456.R.20200309.0920.046.html>.
- [4] 王凯亮, 朱海清, 韩旻, 李洪梅. 妊娠期妇女甲状腺功能减退对妊娠结局及子代智力的影响[J]. 中国医刊, 2020, 55(02):139-142.
- [5] 王燕. 对产科护理干预在妊娠期高血压患者中的干预效果进行分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(52):167-168.

收稿日期: 2020 年 6 月 23 日

出刊日期: 2020 年 7 月 23 日

引用本文: 杨美红, 李晓云, 600 例胎膜早破危险因素及妊娠结局的临床回顾性分析[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(4): 514-516.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200159

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS