

妊娠高血压患者健康危险因素流行病学调查结果分析

吕丰收¹ 高凤兰¹ 王凌霄¹ 李东豫²

(1.河南医学高等专科学校 河南郑州 451191; 2.河南医学高等专科学校附属医院 河南郑州 451191)

【摘要】为给疾病的预防及干预提供参考,对妊娠高血压患者的健康危险因素进行分析。研究选取的对象起始时间为2019年1月,截止2020年12月,共60例,均为妊娠高血压患者(观察组),将同期产检的60例健康孕妇作为对照组,分析妊娠高血压发生的相关危险因素,包括年龄、既往基础疾病史、怀孕生育史、文化程度及生活环境等。结果观察组年龄、高血压家族史比例、多胎妊娠史、流产史及文化程度比重与对照组比较存在显著差异($P < 0.05$),两组孕次及被动吸烟史比重对比无显著差异($P > 0.05$)。由多因素Logistic回归分析可知,年龄35岁以上、文化程度初中及以下、多胎妊娠、有流产史及有高血压家族史是引发妊娠高血压的独立危险因素。临床需要提高警惕,对高危人群加强预防及监控,以减少该类疾病的发生,降低其对母婴的危害,改善不良的妊娠结局。

【关键词】妊娠高血压;健康危险因素;妊娠结局

DOI: 10.18686/jyyxx.v3i8.52742

妊娠高血压常发生在妊娠20周以后,患者以高血压、蛋白尿及水肿为主要临床特征,严重者可伴随全身,对脏器损害,使得产妇出现抽搐及昏迷的现象,直至引发母婴死亡。妊娠高血压作为一种妊娠期常见的多系统疾病,其在我国的发病率约10%,是孕产妇及围生儿死亡的主要原因之一,严重威胁母婴生活质量及生命安全,是全球产科面临的难题。近年来,随着国内外学者的深入研究,发现妊娠高血压的发生与患者年龄、家族遗传史、既往病史、精神及经济状况等多种因素密切相关。为维护母婴健康,减少妊娠高血压发病率及并发症的发生,对患者该种疾病发生的相关危险因素进行全面分析,以便临床尽早采取预防及干预措施。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究选取的对象观察组患者纳入标准:①符合《妊娠期高血压疾病诊治指南(2015)》中相关标准;②意识清楚,理解能力良好,可正常交流者;③年龄18周岁以上;④积极配合研究,且签署知情同意书。排除标准:①伴有精

神重大疾病;②伴有恶性肿瘤或其他严重器质性疾病;③配合度不高或中途放弃研究。

1.2 方法

调查者通过自行设计调查表,征得被调查人员同意后,再进行问卷调查,收集其相关数据,包括其年龄、既往基础疾病史、怀孕生育史、文化程度及生活环境等,填表并做好记录,调查前调查员需要统一培训。

1.3 统计学方法

所有数据均纳入SPSS20.0的Excel表中,进行对比和检验值计算,单因素分析实施卡方检验,Logistic回归分析法用于多因素分析,当 $P < 0.05$ 为比较差异,具有统计学意义。

2 结果

2.1 引发妊娠高血压的健康危险因素单因素分析

观察组年龄、高血压家族史比例、多胎妊娠史、流产史及文化程度比重与对照组比较有显著差异($P < 0.05$),两组孕次及被动吸烟史比重对比无显著差异($P > 0.05$),详见表1。

表1 引发妊娠高血压危的健康险因素单因素分析

危险因素		观察组 (n=60)	对照组 (n=60)	χ^2	P
年龄	35岁以下	44 (73.33)	52 (88.33)	4.357	< 0.05
	35岁以上	16 (26.67)	7 (11.67)		
高血压家族史	有	24 (40.00)	5 (8.33)	16.415	< 0.05
	无	36 (60.00)	55 (91.67)		
孕次	3次以内	45 (75.00)	42 (70.00)	0.376	> 0.05
	3次以上	15 (25.00)	18 (30.00)		
多胎妊娠	是	10 (16.67)	2 (3.33)	5.926	< 0.05
	否	50 (83.33)	58 (96.67)		
流产史	有	18 (30.00)	9 (15.00)	3.871	< 0.05
	无	42 (70.00)	51 (85.00)		
文化程度	初中及以下	22 (36.67)	11 (18.33)	7.456	< 0.05

	中专及高中	28 (46.67)	27 (45.00)	0.833	> 0.05
	大专及以上	10 (16.67)	22 (36.66)		
被动吸烟史	是	14 (23.33)	10 (16.67)	0.833	> 0.05
	否	46 (76.67)	50 (83.33)		

2.2 引发妊娠高血压的健康危险因素Logistic 回归分析

将单因素分析中 $P < 0.05$ 的选项进行多因素 Logistic

分析可知, 年龄 35 岁以上、文化程度初中及以下、多胎妊娠、有流产史及有高血压家族史是引发妊娠高血压的独立危险因素, 详见表 2。

表 2 引发妊娠高血压的健康危险因素的 Logistic 回归分析

自变量	β	SE 值	P 值	OR 值	95%CI
年龄 35 岁以上	-1.123	0.410	0.000	0.523	0.212-1.321
文化程度初中及以下	0.623	0.121	0.001	2.001	1.121-3.123
多胎妊娠	0.788	0.577	0.003	3.323	1.568-4.012
有流产史	2.062	0.812	0.002	3.234	1.783-5.344
有高血压家族史	0.342	0.122	0.000	2.232	1.211-5.674

3 讨论

妊娠高血压是妊娠期常见并发症, 多数患者妊娠结束后高血压症状即可消退, 疾病的发生与产妇的年龄息息相关, 年龄越大, 患病的几率越高。随着年龄的增长, 产机体不良应激反应增大, 血管的损害更为严重, 且产妇年龄越大, 更易出现胎盘供血障碍, 再加上高龄产妇多伴随肥胖、糖尿病、高血脂等慢性疾病, 是妊娠高血压发生的高危人群。临床研究显示, 35 岁以上高龄产妇发生并发症的风险显著高于其他年龄段产妇。本次研究结果显示, 年龄 35 岁以上是妊娠高血压发生的独立危险因素, 妊娠年龄越大, 产妇发生妊娠高血压的风险越高。

关于妊娠高血压发生的机理尚不明确, 但根据遗传学的临床研究显示, 该种疾病具有明显家族遗传性, 主要为母系遗传, 如一级亲属患有高血压, 孕妇发生妊娠高血压的几率会显著增加。不少报道显示, 基因多态性与妊娠高血压遗传的易感性相关, 有高血压家族史的产妇, 其发生妊娠高血压的几率是无家族遗传史产妇的 2.75 倍。本次研究结果显示, 高血压家族史是妊娠高血压发生的独立危险因素, 存在高血压家族史的产妇需要提高警惕, 加强监护。

本次研究同时发现, 大专及以上文化程度妊娠高血压发生率显著低于高中以下文化程度发生率, 且 Logistic 回归分析显示, 文化程度较低是妊娠高血压发生的危险因素, 可能是文化程度低的产妇, 其家庭经济条件及收入相对较低, 孕期保健知识了解不足或重视程度不高, 易忽视产前健康检查。而文化程度高的产妇, 其家庭条件及收入相对较高, 对孕期健康知识了解更多, 更重视产前检查,

以减少妊娠并发症及不良妊娠结局的发生。

本次研究同时发现, 多胎妊娠史及流产史是导致妊娠高血压发生的危险因素, 这与贾三峰学者的研究结果一致。倪丽君学者认为, 不良的情绪会导致妊娠高血压的风险增高, 当孕妇受到外界刺激及干扰时, 其神经内分泌系统会出现一定程度的波动, 使其心理及生理均发生变化, 进而出现焦虑及抑郁的负面情绪, 而内分泌功能紊乱会导致妊娠高血压发病风险增高, 该学者的研究结果显示, 存在焦虑及抑郁负面情绪的产妇, 其发生妊娠高血压的风险是正常孕妇的 2.3 倍。可见, 除对高龄、家族相关病史、不良孕产史的产妇加强产前筛查外, 还需要加强孕妇的心理干预, 加强其孕期保健工作, 提高其认知能力及产前健康检查的重视程度, 提醒家属在家密切观察产妇的情绪变化, 使其整个孕期得到心理支持, 为其创造一个良好且轻松的妊娠环境, 减少不利因素对其产生的负面影响, 使其保持良好的心情, 促使其顺利分娩。

综上所述, 导致妊娠高血压发生的危险因素较多, 如高龄、高血压家族史、不良孕产史及低文化程度等, 临床需要提高警惕, 对高危人群加强预防及监控, 以减少该类疾病的发生, 降低其对母婴的危害, 改善不良的妊娠结局。

作者简介: 吕丰收 (1979.7—), 男, 山东曹县人, 副教授, 研究方向: 基础医学。

课题: 2018 年度河南省医学科技攻关计划联合共建项目《妊娠高血压综合征相关血清标志物的筛选及意义研究》课题编号 2018020532。

【参考文献】

- [1] 张婷, 毛平安, 章玲宾. 妊娠期高血压疾病危险因素的 logistic 回归分析[J]. 实用预防医学, 2016, 23 (4): 452+457-458.
- [2] 贾辉. 大港油田女职工妊娠期高血压疾病的危险因素及患病率调查[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32 (11): 2445-2447.
- [3] 俄洛吉, 张长存, 王桂花, 等. 2007—2016 年西宁地区妊娠期高血压疾病发病情况、危险因素及妊娠结局的调查[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33 (3): 642-644.
- [4] 杨孜, 张为远. 妊娠期高血压疾病诊治指南(2015)[J]. 中华产科急救电子杂志, 2015, 50 (4): 206-213.
- [5] 陈帮武. 妊娠期高血压疾病危险因素及血清炎症因子和凝血指标的变化[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33 (5): 1036-1038.
- [6] 莫彤. 妊娠期糖尿病合并高血压对围产结局的影响及相关危险因素分析[J]. 临床医学工程, 2021, 28 (5): 693-694.
- [7] 黄胜珠, 叶娟, 黄雅铃, 等. 广西地区妊娠高血压综合征发生的危险因素及其风险预测模型[J]. 广西医学, 2019, 41 (12): 1473-1477+1480.
- [8] 鲜恩英, 何春华, 付振琳, 等. 西藏拉萨地区孕妇妊娠期高血压疾病相关危险因素研究[J]. 东南大学学报 (医学版), 2017, 36 (4): 586-590.