

妊娠晚期羊水过少发病危险因素及妊娠结局分析

林海燕

江西省赣州市南康区第一人民医院, 中国·江西 赣州 341400

【摘要】目的: 探讨妊娠晚期羊水过少发病危险因素及妊娠结局变化。方法: 回顾我院2019年10月~2020年9月收治的72例妊娠晚期羊水过少者为观察组, 选产前检查72例羊水正常者为对照组, 采取单因素、Logistic回归分析法对其危险因素进行分析, 并分析妊娠结局。结果: 两组患者的文化程度、胎儿畸形以及其他并发症没有明显的差异性, ($P>0.05$)。其中年龄 ≥ 35 岁, 孕周 ≥ 41 周、羊水污染等观察组低于对照组, 是造成妊娠晚期羊水过少的影响因素, 有统计学意义($P<0.05$); Logistic回归分析下高龄妊娠、过期妊娠、羊水污染是妊娠晚期羊水过少的独立危险因素, 有统计学意义($P<0.05$); 在分娩方式、产后出血量的比较中, 观察组显著低于对照组($P<0.05$), 有统计学意义。结论: 妊娠晚期羊水过少主要与孕妇的年龄、妊娠期间羊水污染相关, 严重影响妊娠结局, 值得重视。

【关键词】妊娠晚期; 羊水过少; 妊娠结局

羊水是维持怀孕期间胎儿生命的关键, 不仅仅是在怀孕期间能缓冲腹外压, 稳定子宫温度环境, 可以减轻分娩时宫颈扩张的强度, 降低子宫收缩对胎儿的压迫, 进而母婴结局。据调查, 我国目前妊娠晚期孕妇发生羊水过少的比例呈上升趋势^[1], 本研究回顾性分析了妊娠晚期孕妇的临床资料羊水过少的危险因素及其对妊娠结局的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾我院2019年10月~2020年9月收治的72例妊娠晚期羊水过少者为观察组, 选产前检查72例羊水正常者为对照组。均在妊娠晚期参与研究, 其中观察组为产前超声检查, 分娩过程中羊水量 $<300\text{mL}$ 。所有入组对象均在临床伦理委员会的审核下同意参与本次调查研究。

1.2 研究方法

比较两组患者年龄、文化程度、妊娠并发症的美好, 采取, 采取单因素、Logistic回归分析法对妊娠晚期的危险因素进行分析, 最后对比两组患者的妊娠结局。

1.3 统计学分析

使用SPSS20.0其中计量资料[n(%)]采取 χ^2 检验, 计数资料($\bar{x} \pm s$)采取t检验, Logistic回归分析对妊娠晚期羊水不足的危

险因素进行分析, 若 $P<0.05$, 差异性较为显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 单因素分析

两组患者的文化程度、胎儿畸形以及其他并发症没有明显的差异性, ($P>0.05$)。其中年龄 ≥ 35 岁, 孕周 ≥ 41 周、羊水污染等观察组低于对照组, 是造成妊娠晚期羊水过少的影响因素, 有统计学意义($P<0.05$), 见表1。

2.2 多因素分析

Logistic回归分析下高龄妊娠、过期妊娠、羊水污染是妊娠晚期羊水过少的独立危险因素, 有统计学意义($P<0.05$), 见表2。

表2 羊水过少多因素分析

危险因素	Wald	P值	OR值	95%可信区间
高龄妊娠 (年龄 ≥ 35 岁)	4.236	<0.05	4.283	1.935-9.628
过期妊娠 (孕周 ≥ 41 周)	8.113	<0.05	7.053	3.228-20.725
羊水污染	6.085	0.05	3.226	1.538-6.936

2.3 妊娠结局

对比两组患者的后发现在分娩方式、产后出血量的比较中, 观察组显著低于对照组($P<0.05$), 有统计学意义。

3 讨论

羊水作为支持子宫内胎儿活动空间的介质, 含有大量胎儿胎儿发育所需的营养素是为了确保胎儿在母亲子宫内的正常生长一个重要的组成部分。羊水过少对母亲和婴儿的危害反映在妊娠期和妊娠期分娩、围产期和其他阶段^[2]。羊水过少对妊娠结局的影响不容忽视, 由于新生儿的头骨尚未成型, 因此难以有效保护脑组织, 羊水污染下可能导致病菌侵入新生儿。在羊水过少的情况下应该终止妊娠或者引产, 以期望改善妊娠结局, 也需要结合健康宣教, 指导患者多饮水, 通过静脉补液等方式改善羊水过少, 严格管控其行为, 尽可能接受胎心监护等, 为剖宫产选择合适的时间。在本次研究中发现, 羊水过少会导致新生儿出现宫内窘迫、吸入性肺炎等, 造成妊娠结局不佳, 且分娩结局相对较差。

综上所述, 在妊娠晚期出现羊水过少的情况下应该与孕妇的年龄、孕周等有关, 为了有效的改善妊娠结局应该及早的接受护理干预, 为临床护理奠定良好的基础, 改善预后。

参考文献:

- [1]祝芹. 护理干预在妊娠晚期羊水过少阴道分娩产妇焦虑情绪、分娩结局及护理满意度的影响[J]. 重庆医学, 2019(A01):431-433.
- [2]朱春丽, 廖庆辉, 董云, 等. 妊娠晚期羊水过少对妊娠结局及围生儿的影响[J]. 中国实用医药, 2019, 14(06):20-21.

表1 ($\bar{x} \pm s$, 分)

因素	对照组 (n=72)	观察组 (n=72)	P
年龄			
<35岁	62 (86.11)	30 (41.67)	<0.05
≥ 35 岁	10 (13.89)	42 (58.33)	
文化程度			
初中及以下	7 (9.72)	6 (8.33)	>0.05
高中	25 (34.72)	27 (37.50)	>0.05
大学	40 (55.56)	39 (54.17)	>0.05
孕周			
<39周	17 (23.61)	7 (9.72)	<0.05
39~41周	51 (70.83)	25 (34.72)	<0.05
≥ 41 周	4 (5.56)	40 (55.56)	<0.05
妊娠并发症			
羊水污染	3 (4.17)	22 (30.56)	<0.05
过期妊娠	2 (2.78)	64 (88.89)	<0.05
胎儿畸形	1 (1.39)	3 (4.17)	>0.05
胎膜早破	4 (5.56)	12 (16.67)	>0.05
其他	1 (1.39)	2 (2.78)	>0.05