

# 胎膜早破危险因素及妊娠结局的临床回顾性分析

邢 华

吉林省长春市德惠市妇幼保健计划生育服务中心 吉林长春 130300

**【摘要】**目的：探讨胎膜早破危险因素及妊娠结局。方法：将2020年1月-2022年12月接收的产妇（30例）作为研究对象，将发生胎膜早破的12例纳入观察组，将未发生胎膜早破的18例纳入对照组，分析两组的个人资料、不良妊娠结局发生情况，总结引起胎膜早破的危险因素。结果：观察组有引产流产史4例（33.33%）、有生殖道感染5例（41.67%）、合并妊娠期并发症7例（58.33%）、瘢痕子宫6例（50.00%），其占比均较对照组的5.56%、5.56%、11.11%、11.11%高，差异显著（ $P < 0.05$ ）；观察组的不良妊娠结局发生率为41.67%，明显高于对照组的11.11%（ $P < 0.05$ ）。结论：引产流产史、生殖道感染、合并妊娠期并发症、瘢痕子宫是导致胎膜早破的危险因素，并且，发生胎膜早破的产妇发生不良妊娠结局的概率较高，有必要针对以上因素及时为产妇采取相应干预措施。

**【关键词】**胎膜早破；危险因素；引产流产史；妊娠期并发症

Clinical retrospective analysis of the factors for PROM risk and pregnancy outcomes

Xing Hua

Dehui Maternal and Child Health Care and Family Planning Service Center, Changchun city, Jilin Province, Changchun 130300

**[Abstract]** Objective: To explore the risk factors of premature rupture of membranes and pregnancy outcomes. Methods: The pregnant women (30 cases) received from January 2020 to December 2022 were taken as the research objects, 12 cases with premature ROM were included in the observation group, and 18 cases without premature ROM were included in the control group. The personal data and the occurrence of adverse pregnancy outcomes of the two groups were analyzed, and the risk factors for premature rupture of membranes were summarized. Results: The observation group had 4 cases of induced abortion (33.33%), 5 genital tract infections (41.67%), 7 complicated pregnancy complications (58.33%), 6 scar uterus (50.00%), 5.56%, 5.56%, 11.11%, 11.11.11% ( $P < 0.05$ ); The incidence of adverse pregnancy outcomes in the observation group was 41.67%, significantly higher than 11.11% ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The history of induced abortion, reproductive tract infection, complicated pregnancy complications and scar uterus are the risk factors leading to premature rupture of membranes, and the probability of adverse pregnancy outcomes in women with premature rupture of membranes is high, so it is necessary to take timely intervention measures for women according to the above factors.

**[Key words]** premature rupture of membranes; risk factors; history of induced abortion; pregnancy complications

胎膜早破指在临产前发生胎膜自然破裂，发生时产妇可感觉到有无色、清亮液体从阴道流出，并且腹压增加时，阴道流液量会增加。发生胎膜早破后，可能会引起早产，如果不能及时治疗就很容易导致宫内感染，危害胎儿的生长与发育<sup>[1-2]</sup>。引起胎膜早破的因素较为复杂，需对相关因素进行深入的了解，以便及时采取预防措施，为母婴的安全提供保障<sup>[3]</sup>。鉴于此情况，本文就胎膜早破危险因素及妊娠结局展开分析。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

共选取30例产妇，将发生胎膜早破的产妇归为观察组，将未发生胎膜早破的产妇归为对照组。观察组（12例）年龄：23-35岁，均值：（29.58 ± 2.64）岁；孕周：27-38周，均值：（32.59 ± 2.64）周；初产妇与经产妇的比例为8:4。对照组（18例）的年龄在24-35岁之间，平均（29.67

± 2.53）岁；孕周为27-39周，平均（32.67 ± 2.55）周；初产妇与经产妇的比例为11:7。

### 1.2 方法

对产妇的个人资料进行分析，包括引产流产史、上呼吸道感染、生殖道感染情况等，统计引起胎膜早破的危险因素。

### 1.3 统计学方法

处理工具为SPSS 22.0统计软件，差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

## 2. 结果

### 2.1 单因素分析

观察组与对照组存在引产流产史33.33%、5.56%，生殖道感染41.67%、5.56%，合并妊娠期并发症58.33%、11.11%，瘢痕子宫50.00%、11.11%，观察组显著较高（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 胎膜早破发生单因素分析[n (%) ]

影响因素		对照组 (n=18)	观察组 (n=12)	$\chi^2$ 值/P值
引产流产史	是	1 (5.56)	4 (33.33)	4.000/0.046
	否	17 (94.44)	8 (66.67)	
上呼吸道感染	是	5 (27.78)	2 (16.67)	0.497/0.481
	否	13 (72.22)	10 (83.33)	
生殖道感染	是	1 (5.56)	5 (41.67)	5.868/0.015
	否	17 (94.44)	7 (58.33)	
合并妊娠期并发症	是	2 (11.11)	7 (58.33)	7.646/0.006
	否	16 (88.89)	5 (41.67)	
瘢痕子宫	是	2 (11.11)	6 (50.00)	5.568/0.018
	否	16 (88.89)	6 (50.00)	
营养不良	是	4 (22.22)	3 (25.00)	0.031/0.860
	否	14 (77.78)	9 (75.00)	
肥胖	是	5 (27.78)	5 (41.67)	0.625/0.429
	否	13 (72.22)	7 (58.33)	
孕次	≤2次	15 (83.33)	9 (75.00)	0.313/0.576
	>2次	3 (16.67)	3 (25.00)	

## 2.2 妊娠结局

相较于对照组 (5.56%+5.56%=11.11%), 观察组 (16.67%+16.67%+8.33%=41.67%) 的不良妊娠结局发生率较高 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表2 两组不良妊娠结局比较[n (%) ]

组别	n	产后出血	胎儿窘迫	胎儿早产	总发生率
对照组	18	1 (5.56)	0 (0.00)	1 (5.56)	2 (11.11)
观察组	12	2 (16.67)	2 (16.67)	1 (8.33)	5 (41.67)
$\chi^2$ 值	-	0.988	3.214	0.089	4.630
P值	-	0.320	0.073	0.765	0.031

## 3. 讨论

胎膜早破是孕龄围生期常见的一种并发症, 一旦孕妇的胎膜发生破裂, 就会导致羊水流出, 羊膜腔与外界相通, 使宫腔环境遭到破坏, 具有较高的感染风险<sup>[4-5]</sup>。因此, 需高度重视胎膜早破, 及时提供预防措施, 降低母婴风险。从本次研究结果中得知, 引起胎膜早破的危险因素有①引产流产史、②生殖道感染、③合并妊娠期并发症、④瘢痕子宫。发生生殖道感染时, 病原体顺着生殖道感染到宫腔内, 使胎膜的脆性增加, 从而增加胎膜早破风险。妊娠期并发症的发生会改变产妇的血管管腔, 增加血管外周阻力, 容易导致胎儿缺氧、缺血。引产流产史、瘢痕子宫

的发生均会使子宫颈机能降低, 进而更加容易出现胎膜早破的现象。

综上所述, 产妇发生胎膜早破的危险因素包括引产流产史、生殖道感染、合并妊娠期并发症、瘢痕子宫等, 同时极易引起不良妊娠结局, 对母婴的安全造成较大的威胁, 需积极做好预防工作。

## 参考文献:

- [1]胡爱琴, 齐仙玲, 洪青香. 单胎孕妇未足月胎膜早破发生的影响因素[J]. 基层医学论坛, 2023, 27 (17): 33-35.
- [2]曾华华, 章盈, 郭三英. 未足月胎膜早破的影响因素及妊娠结局分析[J]. 中外医疗, 2023, 42 (15): 53-56+61.
- [3]金伟伟, 周丽萍, 刘利, 丁超君, 袁书慧, 陈世举, 赵琪. 胎膜早破与妊娠期运动、久坐行为的相关性分析及干预对策[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (06): 79-82.
- [4]王晓洁, 周苏丽, 毛小娜, 午庆玲, 赵婷, 李红. 未足月胎膜早破影响因素及其对妊娠结局影响[J]. 临床军医杂志, 2022, 50 (11): 1194-1196.
- [5]王丽娟. 未足月双胎孕妇胎膜早破影响因素及妊娠结局[J]. 黑龙江医学, 2022, 46 (09): 1058-1060.