

# 不同先天性心脏病患者妊娠后临床特点及结局研究

侯爱丽

(蓬莱市第二人民医院 山东蓬莱 265612)

**摘要:**目的:本次调研主要是分析患有不同的先天性心脏病的病患妊娠后的临床特点以及人生结局。方法:调研过程是使用回顾性分析的方法对 2018 年 9 月份到 2019 年 9 月份,进入到我院进行不同先天性心脏病合并妊娠的 660 名病患的临床特点,妊娠结局不良事件以及并发症发生率等多种情况进行分析。结果:从基本资料进行分析,病患的年龄范围在 16 岁到 44 岁之间,孕周在 37 周左右,不良反应发生率为 2.2%,病死率为 1.1%,心脏并发症发生率为 10.3%,经过相关的手术医治之后,病患的临床症状得到明显的缓解,但是新生儿的并发症发生率仍然高达 19%。结论:对于患有不同先天性心脏病的病患来说,她们的妊娠临床结局以及并发症的发生分歧存在比较大的差异。有部分心脏病的病患经过手术医治之后可以正常分娩,但是也有部分病患经过医治之后仍然有较大的人身风险,应该尽量提前结束妊娠。

**关键词:**先天性心脏病;妊娠;艾森曼格综合症

在最近这几十年来,随着科学技术的快速发展,在临床上对于先天性心脏病的医治技术越来越高,很多患有先天性心脏病的病患都可以受孕并且成功分娩,但是对于产科来说患有不同先天性心脏病,并且处于妊娠状态的孕妇分娩过程永远是一份巨大的挑战,也是很多产妇出现死亡的主要因素之一,但是对于不同的先天性心脏畸形的病患来说,妊娠之后存在的并发症发生情况和死亡风险不同,本文主要分析妊娠合并心脏病病患的妊娠结局以及临床资料,总结不同先天性心脏病病患的妊娠特点以及预后情况。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

参与本次调研的所有病患都是在 2018 年 9 月份到 2019 年 9 月份进入到我院进行相关病症医治的,而且经过诊断之后,发现病患属于先天性心脏病,而且诊断的过程是经过医疗工作者的临床症状的判断以及超声心动图的结果来进行具体的诊断证实。

### 1.2 方法

首先从调研方法的角度来进行分析,调研人员使用了回顾性分析的方法来对病患的年龄,妊娠时的孕龄,主要诊断的方法,分娩的情况,新生儿的情况,妊娠的结局,并发症的发生情况等多项指标进行了查询以及记录,对于不良事件的发生情况也进行了分析和具体的发

生情况,包括孕产妇的死亡以及心脏病恶化之后,具体出院也需要包括在内。其次,从心脏病并发症的角度来进行分析,具体的内容包括心功能恶化恶性心律失常,心力衰竭,心肌梗死感染,性心内膜炎等多种类型情况,而新生儿的并发症,包括胎内死亡宫内窘迫,体重过小,心脏畸形等等。

### 1.3 统计学方法

在开展调研的过程当中,调研人员收集到各种类型的数据之后,将其记录到 Excel 表格当中并使用,我院一直以来使用的统计学软件 SPSS 展开具体的数据分析操作。

### 2. 结果

从基本资料的角度来进行分析,在参与本次调研的 660 名病患当中,年龄范围在 16 岁到 44 岁之间,病症的类型主要有先天性瓣膜畸形,马方综合症,复杂先天性心脏病房间隔缺损等等。从妊娠结局后为长期不良事件的角度来进行分析,在 660 名病患当中,有 446 名病患进入到围产期,其中顺利分娩的有 442 名。为长期严重不良事件的发生率为 2.2%。心脏病并发症的发生率为 10.3%。新生儿的并发症发生率为 19.1%。从总体的情况来看,不同类型的先天性心脏病会产生不同的并发症发生情况。

心脏畸形	完成妊娠例数	严重不良事件	心脏并发症	胎儿/新生并发症
简单左向右分流型	312	7	33	58
无肺动脉高压	121	0	0	19
合并肺动脉高压	40	0	4	7
矫治术后无肺动脉高压	107	0	2	17
矫治术后合并肺动脉高压	11	0	4	4

## 3. 讨论

与正常的人群相比,患有不同先天性心脏病的孕妇在生产的过程当中出现心脏病发生以及死亡的风险相对较高,而且不同的先天性心脏病产生的预后效果存在比较大的差异,本文主要针对其进行分析,通过对相关的资料进行收集以及讨论之后可以发现,无肺动脉高压的左向右分流型先天性心脏病的病患,在进行分娩之后,出现心脏并发症以及死亡的风险小于 10%,经过手术进行医治,可以获得相对较好的临床医治效果,也能够正常的进行分娩,但是对于患有复杂性的先天性心脏病孕妇来说,在分娩的过程当中出现心脏病发生的风险相对较高,而且是所有的病患当中承担风险最高的一种。

所以对于患有先天性心脏病的孕妇来说,在分娩之前必须要对医疗工作者进行相关的孕前咨询操作,具体的内容包括婴儿患上先天性心脏病的风险等等,一般来说患有先天性心脏病的母亲,会有 5%~6% 的概率将并遗传给新生儿。在本次调研当中,新生儿出现先天性心脏病的概率为 2.9%。

通过上文的分析,我们已经可以发现,对于患有不同先天性心脏

病的病患来说,在妊娠之后或存在不同的临床特点以及预后性特点,比如说无肺动脉高压等简单先天性心脏病的病患,经过一定的手术医治之后,能够进行畸形的矫正,病患也可以正常的进行胎儿的分娩操作,但是患有复杂型的先天性心脏病,或者是二三个综合症的病患存在的先天性心脏病以及妊娠风险相对较大,会对胎儿以及孕妇产生比较大的威胁。总的来说,对于不同类型的先天性心脏病病患,必须要采取不同的干预措施,只有这样才能保证新生儿和孕妇的生命健康。

### 参考文献:

- [1] 张爱琴. 妊娠合并先天性心脏病患者的临床特点[J]. 山东医学高等专科学校学报(3):69-72.
- [2] 王以新 李晓蕾 殷玲 曾汝园 冯妍. 妊娠合并先天性心脏病患者临床特点分析[J]. 中国医药(10):1516.
- [3] 李强强, 顾虹, 刘天洋, et al. 不同先天性心脏病患者妊娠后临床特点及结局分析[J]. 中国医药, 2017, 12(12):1790-1793.