

产妇产期先兆流产的影响因素调查研究

刘文慧 梁葵香*

滨州医学院 山东 滨州 256000

【摘要】目的：对于影响产妇产在怀孕期间出现先兆流产的相关因素进行调查统计。**方法：**本次研究实验选取的所有研究对象均来自于 2020 年 12 月~2021 年 8 月在我院接受分娩的孕妇，共选取 178 例，对选取的孕妇的相关资料采用单因素及多因素 Logistic 回归方法进行统计分析。**结果：**对于选取的产妇，发生先兆流产的概率为 21.35% (38/178)，其影响因素包括孕前 BMI 超重或肥胖、流产史、孕前一年内患有疾病、孕前患有妇科疾病等等。**结论：**对于产妇而言，影响产妇产在怀孕期间出现先兆流产的相关因素比较多，在分娩之前就需要对存在的隐形危险因素进行预防，从而降低发生先兆流产的概率。

【关键词】：产妇；孕期；先兆流产；影响因素

Investigation on influencing factors of threatened abortion during pregnancy

Wenhui Liu Kuixiang Liang*

Binzhou Medical College, Shandong, Binzhou, 256000

Abstract: Objective: To investigate the related factors of threatened abortion during pregnancy. Methods: All the research objects selected in this study were from the pregnant women who received delivery in our hospital from December 2020 to August 2021, a total of 178 cases were selected, and the relevant data of selected pregnant women were statistically analyzed by univariate and multivariate Logistic regression method. Results: For the selected women, the probability of threatened abortion was 21.35% (38/178), and the influencing factors included overweight or obesity in BMI before pregnancy, history of abortion, diseases within one year before pregnancy, gynecological diseases before pregnancy, etc. Conclusion: For parturient women, there are many related factors affecting threatened abortion during pregnancy. It is necessary to prevent the hidden risk factors before delivery, so as to reduce the probability of threatened abortion.

Keywords: Puerpera; Pregnancy; Threatened abortion; Factors affecting the

先兆流产在临床上是指妊娠时间小于 28 周的孕妇出现流产的情况，在此过程中孕妇的阴道内会出现少量的流血症状，血液的颜色会比较暗，并且患者阴道内分泌的白带会含有血丝，在分泌物中，不存在妊娠排出物，患者会出现间歇性的腰背疼痛以及下腹部疼痛，在通过妇科检查之后，患者的宫颈口没有打开，胎膜也未出现破损^[1]，产妇产的直径大小，与患者经期停止的时间高度一致，在接受临床治疗后，孕妇的各项症状均得到有效的缓解，妊娠过程不再受到阻碍，如果产妇产腹部存在不断增强的疼痛感，并且阴道内部血流量也处于持续增加的状态，则患者在妊娠期内可能出现流产，而先兆流产在妊娠过程中发生概率也比较大，对产妇产自身的身体健康以及胎儿的健康均会造成不良影响，截止到目前，在各类妇幼健康共卫生问题中，先兆流产已经属于非常严重的问题之一^[2]。由于导致先兆流产的原因非常复杂，本文通过 178 例出现先兆流产的孕妇作为研究对象，探讨分析对先兆流产造成影响的相关因素，具体情况报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象来自于 2020 年 12 月~2021 年 8 月期间，在我

院接受分娩的 178 例产妇。

入选标准：（1）产妇的孕周均在 28 周以上，并且在住院期间进行分娩；（2）患者的基本信息不存在模糊不清的情况，有监护人签字陪护。

排除标准：（1）患者于医务人员交流的过程中存在困难，精神状态不佳；（2）患者中途退出研究或者不愿意参加研究；（3）患者的脏器功能以及凝血功能出现障碍；（4）患者的其他免疫系统存在问题。

1.2 方法

由护理人员对统一产妇产社会人口学特征、孕前保健及健康情况等信息进行统计。

1.3 统计学分析

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库，患者的信息确认无误后，所有数据导入 SPSS13.0 for windows 以及多因素 Logistic 回归方法进行分析。

2 结果

2.1 产妇产社会人口学特征分析

对于选取的 178 名研究对象，在不同的年龄范围内，占比最大的孕妇为小于 29 周岁的孕妇，大约占比 57.30%；在

不同的文化程度中大学或者大专孕妇人数最多, 大约占比 54.49%; 对于不同的人均月收入范围, 3000~4499 元的孕妇人数最多, 大约占比 42.13%; 职业类型为在职职员的孕妇人数远大于在家待产的孕妇, 在职孕妇大约占比 87.08%; 对于不同的婚姻状态而言, 在婚的孕妇占比为 98.88%; 远大于非在婚的孕妇人数; 对于不同的孕期居住地, 居住在城市的孕妇占比 89.89%; 大于居住在乡镇的孕妇; 在支付医疗费用时, 使用医保进行治疗的孕妇人数最多, 大约占比 67.42%; 选取的孕妇中属于首次怀孕的大约占比 51.69%; 第一次分娩的孕妇占比 77.00%; 大多数孕妇在受孕时是也是自然受孕, 大约占比 95.51%。

2.2 发生先兆流产的情况

对于选取的 178 名研究对象, 共有 38 例孕妇出现先兆流产, 发生概率为 21.35%。具体如下表 1 所示。

表 1 产妇社会人口学特征以及先兆流产的发生概率统计表

社会人口学特征		例数	先兆流产	发生概率 (%)	X ²	p
年龄	<29 周岁	102	22	21.57	0.016	0.887
	30-39 周岁	69	15	21.74		
	≥40 周岁	7	1	14.29		
文化程度	初中及以下	15	6	40.00	5.716	0.016
	高中及中专	53	12	22.64		
	大学 (大专)	97	17	17.53		
	研究生及以上	13	3	23.08		
人均月收入	<1500 元	2	0	0.00	8.451	0.037
	1500-2999 元	31	10	32.26		
	3000-4499 元	75	16	21.33		
	≥4500 元	70	12	17.14		
职业	在业	155	33	21.29	0.042	0.831
	无业	23	5	21.74		
婚姻状态	在婚	176	37	21.02	-	0.032
	非在婚	2	1	50.00		

孕期居住地	城市	160	32	20.00	3.751	0.054
	乡镇	18	6	33.33		
支付医疗费用方式	医保	120	23	19.17	2.178	0.334
	新农舍	45	12	26.67		
	自费	13	3	23.08		

2.3 分析先兆流产的影响因素

对有影响的因素使用多因素 Logistic 回归方式进行分析, 并将年龄作为调整因素纳入模型中。结果表明, 均会对先兆流产产生影响的因素包括既往有流产史、孕前患妇科疾病、孕前 BMI 指数等因素 ($p < 0.05$), 具体如下表 2 所示。

表 2 分析产妇先兆流产的影响因素的多因素统计表

影响因素	取值	β	SE	X ²	p	OR	OR 的 95%CI
年龄	<29 周岁	-	-	4.054	0.128	1.000	-
	30-39 周岁	-0.451	0.400	1.256	0.261	0.639	0.292-1.387
	≥40 周岁	-1.864	0.981	3.608	0.058	0.154	0.024-1.062
流产史	-	1.284	0.475	7.241	0.007	3.604	1.405-9.214
孕前 BMI	正常/过轻	-	-	-	-	1.000	-

I 指 数	超 重/ 肥 胖	0.0935	0.418	4.939	0.025	2.514	1.118- 5.796
是 否 患 有 妇 科 疾 病	-	1.200	0.406	8.801	0.003	3.324	1.502- 7.339
孕 前 一 年 内 是 否 患 有 疾 病	-	1.147	0.451	6.901	0.008	3.154	1.38- 7.384

3 讨论

在临床上，流产是指妊娠的时间小于七个月而胎儿的体重小于一公斤。先兆流产无论是对于孕妇还是胎儿都会造成伤害：孕妇的阴道内会有出血的情况，大多先兆流产的孕妇，都会有阴道出血的情况，而且每位孕妇之间在血流量方面均存在一定的差异，其颜色会出现鲜红色或者是深褐色，还会有腹痛和下坠的症状，一般在妊娠的早期会发生先兆流产，孕妇出现先兆流产时会有呕吐、恶心等不良反应，部分患者会出现间歇性的子宫收缩症状，在医院进行检查时，子宫口张开，但张开幅度不大，子宫的直径大小和产妇月经停止的时间相符合，羊膜囊没有出现破裂的情况，妊娠试验的结果为阳性。有剧烈的呕吐，先兆流产出现之后，很多女性表现较为强烈，严重的会影响到正常的进食，如果不及时地纠正，导致脱水电解质紊乱的情况严重的危害到女性的健康以及腹中胎儿的发育^[3]。

综上所述，导致先兆流产的因素比较多，在分娩之前就需要预防可能存在的危险因素，从而降低发生先兆流产的概率。

参考文献：

- [1] 王晓华,李俊,刘伍芬,谢晓君,徐健.FGR 新生儿与正常新生儿母血和脐血瘦素、IGF-1 及血脂水平的差异性研究[J].中国妇幼保健,2018,33(23):5461-5466.
- [2] 王博石,郑煜芳,王红艳,蔡春泉.Notch 信号通路基因 JAG1、ADAM17 和 ADAM10 与先天性心脏病 (CHD) 的相关性[J].复旦学报: 医学版,2014,41(6):734-741.
- [3] 王凤,张萍,段文元,俞立玮,赵健元,桂永浩.TBX2 基因 3'非翻译区位点 rs59382073 与汉族人群散发型先天性心脏病的易感性密切相关[J].中国循证儿科杂志,2015,10(3):166-170.
- [4] 赵培斐,张晓芬,陈亚宁.血清 β -HCG,CRP 水平检测结合子宫动脉血流超声指标对胎儿宫内窘迫及宫内感染的诊断价值[J].现代检验医学杂志,2019,34(5):89-92.