

# 产后出血的临床特征和妊娠结局分析

许春菊 梁少源 李娜 潘国平 朱坤仪  
(广东省江门市妇幼保健院 广东江门 529000)

**摘要:**目的 分析产后出血的临床特征和妊娠结局。方法 2019年1月1日至2021年12月31日住院分娩的孕产妇病例23163例中产后出血492例,统计产后出血发生率等资料。结果 产后出血发生率2.12%。临床特征:年龄分段两组:≥35岁高龄组116例23.58%,<35岁适龄组376例76.42%(376/492),适龄组高于高龄组(P<0.01)。妊娠周数:<36周早产组30例6.10%,≥36周足月组462例93.90%,足月组高于早产组(P<0.01)。分娩方式:顺产组410例83.33%,钳产组47例9.55%,剖宫产组35例7.11%,顺产组发生率最高(P<0.01)。孕次:孕1次209例42.48%,≥孕2次(最多5次)283例57.52%,≥孕2次高于孕1次(P<0.01)。产次:产1次276例56.10%,≥产2次216例(最高4次)43.90%,初产高于经产(P<0.01)。妊娠并发症:前三位是妊娠糖尿病49例9.26%,胎膜早破44例8.94%,前次剖宫产史32例6.50%。分娩期并发症:前三位是原发性及继发性宫缩乏力335例68.08%,会阴深Ⅱ度裂伤83例16.86,宫颈裂伤35例7.11%。结论 多学科团结协作,抢救和处理及时,无孕产妇死亡。

**关键词:** 产后出血 临床特征 妊娠结局

Analysis of clinical characteristics and pregnancy outcome in postpartum hemorrhage

Abstract Objective To analyze the clinical characteristics and pregnancy outcome of postpartum hemorrhage.

Methods From January 1, 2019 to December 31, 2021, 23163 cases of postpartum hemorrhage were hospitalized and 492 cases of postpartum hemorrhage were analyzed.

Results The incidence of postpartum hemorrhage was 2.12%. Clinical characteristics: the age group was divided into two groups: the elderly group (≥35 years old, 116 cases 23.58%) and the appropriate age group (<35 years old, 376 cases 76.42%(376/492)). The appropriate age group was higher than the elderly group (P<0.01). The number of gestational weeks was 6.10 (n=30) in the preterm group (<36 weeks) and 93.90% (n=462) in the term group (≥36 weeks), which was higher in the term group than in the preterm group (P<0.01). The mode of delivery was 83.33% in the vaginal delivery group (410 cases), 9.55% in the forceps delivery group (47 cases) and 7.11% in the cesarean section group (35 cases), with the highest incidence in the vaginal delivery group (P<0.01). Pregnancy times: 209 cases had 1 pregnancy 42.48%, 283 cases had ≥2 pregnancies (up to 5 pregnancies) 57.52%, ≥2 pregnancies was higher than 1 pregnancy (P<0.01). The parity was 56.10% in 276 cases with 1 parturient, 43.90% in 216 cases with ≥2 parturient (the highest 4 parturient), and the primary parturient was higher than the multiparous parturient (P<0.01). Pregnancy complications: the top three were gestational diabetes mellitus (49 cases, 9.26%), premature rupture of membranes (44 cases, 8.94%), and previous cesarean section (32 cases, 6.50%). The first three complications during delivery were primary and secondary uterine weakness in 335 cases (68.08%), perineal deep II degree laceration in 83 cases (16.86), and cervical laceration in 35 cases (7.11%).

Conclusion Multidisciplinary cooperation, timely rescue and treatment, no maternal death.

Keywords: postpartum hemorrhage, clinical features, pregnancy outcome

产后出血 (PPH) 指胎儿娩出后 24 小时内阴道分娩出血量 ≥ 500ml, 剖宫产 ≥ 1000ml, 是分娩期并发症, 是我国孕产妇死亡的首要原因。国内外报道产后出血的发病率为 5%~10%<sup>[1]</sup>。本研究选择产后出血 492 例的完整病例, 探讨其发生率、临床特征等行回顾性分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

选择本院 2019 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日住院分娩孕产妇 23163 例中, 产后出血 492 例完整病例资料纳入研究, 分别统计研究的数据。

### 1.2 方法

回顾性分析本研究产后出血孕产妇的基本信息、临床特征、发病原因、妊娠并发症、分娩期并发症和妊娠结局等。

### 1.2 诊断标准

按谢幸、孔北华、段涛等妇产科学第九版: 204-209。

### 1.4 统计学方法

SPSS23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ( $\bar{x} \pm s$ ),  $\chi^2$  作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。P<0.05, 差异显著。

## 2 结果

2.1 三年中孕产妇分娩数 23163 例, 产后出血发生率 2.12% (492/23163), 见表 1。

表 1 2019~2021 年孕产妇数及产后出血数

年份	分娩数	产后出血	
		例	百分比 (%)
2019	8342	203	2.43
2020	7661	143	1.86
2021	7160	146	2.03
合计	23163	492	2.12%

2.2 临床特征比较: ①年龄比较: ≥35 岁高龄组 116 例 23.58%;

<35 岁适龄组 376 例 76.42%, 适龄组高于高龄组 (P<0.01); ②妊娠周数比较: 足月 462 例 93.90%; 早产 30 例 6.10%, 足月产高于早产 (P<0.01); ③分娩方式比较: 顺产 410 例 83.33%; 钳产组 47 例 9.55%; 剖宫产组 35 例 7.11%, 顺产组发生率最高 (P<0.01); ④孕次比较: 孕 1 次 209 例 42.48%; ≥2 次 283 例 57.52% (283/492), 孕 2 次高 (P<0.05); ⑤产次比较: 产 1 次 276 例 56.10%; ≥产 2 次 216 例 43.90%, 初产高于经产 (P<0.01)。见表 2。

表 2 492 例产后出血临床特征资料比较

类别	例	百分比 (%)	P 值
年龄	≥35 岁	116	23.58
	<35 岁	376	76.42
妊娠周期	早产	30	6.10
	足月产	462	93.90
分娩方式	顺产	410	83.33
	钳产	47	9.55
	剖宫产	35	7.11
孕次	孕 1 次	209	42.48
	≥孕 2 次	283	57.52
产次	产 1 次	276	56.10
	≥产 2 次	216	43.90

本研究还发现产后出血 492 例中, 严重产后出血及难治产后出血共 118 例 (难治产后出血 1 例), 发生率 ≥35 岁高龄组 42 例 36.21%; <35 岁适龄组 76 例 20.21%, 高龄组高于适龄组 (P<0.01)。见表 3。

表 3 严重产后出血及难治产后出血 118 例年龄组比较

年龄组	孕产妇数	严重产后出血		P 值
		例	百分比	
≥35 岁	116	42	36.21	
<35 岁	376	76	20.21	

合计	492	118	23.98
----	-----	-----	-------

说明：适龄组有 1 例难治产后出血合并症行子宫切除术。

严重产后出血 118 例，高龄孕产妇组高于适龄孕产妇组 ( $P < 0.01$ )。

2.3 妊娠合并症前三位是：妊娠糖尿病 49 例 9.96%，胎膜早破 44 例 8.94%，前次剖宫产史 32 例 6.50%。见表 4。

表 4 492 例产后出血妊娠合并症比较

类别	例	百分比 (%)
妊娠合并糖尿病	49	9.96
胎膜早破	44	8.94
前次剖宫产史	32	6.50
合并子宫肌瘤	30	6.10
早产	30	6.10
前置胎盘	24	4.88
巨大儿	20	4.07
羊水过多	15	3.05
妊娠高血压疾病	16	3.25
合计	260	52.85

2.4 分娩期并发症前三位是：原发性及继发性宫缩乏力 335 例 68.08%，会阴深 II 度裂伤 83 例 16.86%，宫颈裂伤 35 例 7.11%。见表 5。

表 5 2019 年~2021 年产后出血 492 例分娩期并发症比较

类别	例	百分比 (%)	P 值
原发及继发性宫缩乏力	335	68.08	
会阴深 II 度裂伤	83	16.86	
宫颈裂伤	35	7.11	
胎盘粘连	20	4.06	
阴道血肿	12	2.43	

胎盘早剥	4	0.81
凝血机能障碍	3	0.60

讨论

产后出血是分娩期严重的并发症，可以发生在顺产、钳产及剖宫产，80%发生在产后 2 小时内。发生产后出血的孕产妇，不但容易发生产褥期感染、继发贫血，严重时可能出现失血性休克甚至危及生命，是孕产妇死亡的主要原因之一<sup>[1]</sup>。妊娠期糖尿病也是孕产妇常见并发症，主要是由于妊娠期胰岛功能异常从而导致血糖升高，生理代谢功能下降。妊娠期糖尿病孕产妇产后出血的比例明显升高<sup>[3-5]</sup>。

产后出血一旦发生，需迅速对因对症紧急处理。学习和应用国内外先进技术和产科指南、多学科团队协作抢救、医护合作都是十分重要的。迅速建立双静脉通道输液输血，及时补充血容量，给氧保持气道通畅。对因治疗宫颈裂伤及阴道裂伤，助产师充分暴露裂伤部位后，由有经验的产科医师缝合迅速止血后，阴道塞纱条压迫，防止继续出血。宫缩乏力：迅速应用宫缩剂，按压子宫及行子宫动脉、髂内动脉结扎术及宫腔塞纱。当积极抢救处理无效，危及生命时，应尽快行急症子宫次全或全子宫切除术，以挽救孕产妇生命。同舟共济，为母婴安全保驾护航。

参考文献：

- [1]谢幸, 孔北华, 段涛. 妇产科学, 第九版: 204-209.
- [2]徐红玲, 徐海勤, 梁沛枫, 王海燕. 阴道分娩方式产后出血的预测因子及指导作用分析. 中国妇幼保健, 2022,37(12):2164-2169.
- [3]倪涵. 产后出血致孕产妇死亡 25 例分析[J]. 中国妇幼保健, 2010,25(13):1775-1726.
- [4]费辉辉, 臧丽娟. 妊娠期糖尿病孕产妇不同程度出血危险因素分析. 中国妇幼保健, 2022,37(11):2054-2057.
- [5]徐瑞凤. 妊娠期糖尿病孕妇相关危险因素及产后出血发生情况分析[J]. 糖尿病新世界, 2019,22(10):36-37.