

妊娠贫血的血检临床分析

孙恒

(山东省东阿县人民医院血液科 山东省 252201)

摘要: 目的 紧紧围绕妊娠期存在严重贫血症状患者的血检结果进行深入分析。方法 以回顾方式分析我院 2018 年 5 月~2019 年 5 月筛查的 80 例妊娠期孕妇作为研究对象,分为对照组和观察组(各 40 例),对照组患者为血检正常孕妇,观察组为贫血孕妇。结果 在血红蛋白浓度、平均红细胞体积、红细胞计数等各项血检指标,以及平均红细胞血红蛋白含量和平均红细胞血红蛋白浓度血检指标方面,较对照组均表现出偏低现象($P < 0.05$)。结论 定期产检患者血常规,对孕妇血常规各项指标进行实时掌握,以从根本上降低贫血发生几率。

关键词: 妊娠;贫血;血检;临床分析

在妇产科临床医学中,贫血是一种常见的妊娠期疾病,据相关数据显示,我国妊娠期妇女贫血患病率为 61.70%。面对该病症如果未能及时采取相应的医疗措施,容易对孕妇本身健康和胎儿生长发育造成双重影响。且随着女性对身体健康和生活质量要求的不断提高,如何进一步提高妊娠期孕妇生育质量,减少重大病害的发生成为妇产科亟待解决问题。我院通过对两组不同妊娠期血检情况的深入探究,根据结果提出一系列有助于提升妊娠期妇女生育质量的方法,现详细报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究主要在我院妇产科选取 80 例妊娠期孕妇作为主要研究对象,按照 40 例健康孕妇对照组,40 例贫血患者为观察组进行随机划分。其中,观察组患者年龄最小为 23 岁,最高为 33 岁,平均年龄为(28.3±2.9)岁,平均孕周为(26.05±1.99)周,平均体重为(55.62±12.04)kg。对照组患者年龄主要介于 25~34 岁之间,平均年龄为(29.5±3.2)岁,平均孕周为(26.02±1.91)周,平均体重为(55.36±12.14)kg。

1.2 方法

两组妊娠期孕妇在清晨进行空腹静脉血的采集,采集量大于为 2~3ml,以所采集血液作为检验标本。运用自动血液分析仪对孕妇血常规各项指标进行全面检测,具体检测内容包括:血红蛋白浓度、

平均红细胞体积、平均红细胞血红蛋白浓度、红细胞计数、平均红细胞血红蛋白含量等。

1.3 观察指标

在此次观察过程中,血红蛋白浓度、平均红细胞体积、平均红细胞血红蛋白浓度、红细胞计数、平均红细胞血红蛋白含量是主要妊娠期孕妇主要观察指标;

研究主要以四个贫血等级对妊娠期贫血程度的判定:

轻度—— $rbc(3.0-3.5) \times 10^{12}/L$, $hb=91 \sim 100 g/L$;

中度—— $rbc(2.0-3.0) \times 10^{12}/L$, $hb=61 \sim 90 g/L$;

重度—— $rbc(1.0-2.0) \times 10^{12}/L$, $hb=31 \sim 60 g/L$;

极重度—— $rbc \leq 1.0 \times 10^{12}/L$, $hb \leq 30 g/L$ 。

1.4 统计学处理

对研究所获数据主要以 SPSS 20.0 统计学软件进行分析处理,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,以 t 进行检验,两组比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 两组研究对象的血常规参数指标对比

经试验观察分析得知,观察组妊娠期贫血患者无论是在血红蛋白浓度、平均红细胞体积、红细胞计数的血检指标结果方面,还是平均红细胞血红蛋白含量和平均红细胞血红蛋白浓度方面的血检指标结果方面,较对照组均表现出偏低现象($P < 0.05$),详见表 1。

表 1 两组研究对象的血常规参数指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	血红蛋白浓度(G/L)	红细胞计数($\times 10^{12}/L$)	平均红细胞体积(FL)	平均红细胞血红蛋白含量(PG)	平均红细胞血红蛋白浓度(G/L)
观察组	96.9±59.26	4.05±0.11	82.13±2.45	23.69±1.26	296.04±10.54
对照组	128.45±5.15	4.92±0.84	98.25±3.09	27.44±2.15	356.05±12.06
χ^2	2.7261	12.5663	15.65487	20.84311	24.10231
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 患者贫血程度分析

从观察组贫血患者程度等级的总结来看,其中占较大的主要是轻度贫血患者和重度贫血患者共 28 例,占观察组总人数的 70%左右;重度贫血孕妇 11 例(27.5%);1 例为极重度贫血患者(2.5%),见表 2。

表 2 观察组患者贫血程度分析

贫血程度	贫血人数	总占比
轻度贫血	16	40%
中度贫血	12	30%
重度贫血	11	27.5%
极重度贫血	1	2.5%

3 讨论

妊娠期女性贫血是常见合并症状,孕妇容易出现免疫、身体和生理变化。国内外文献资料证实,近 50% 孕妇存在不同程度贫血症状。我国妊娠期孕妇贫血疾病的患病比率在 61.70% 左右。妊娠期贫血症受多方面因素影响,如:孕妇自身叶酸和铁的极度匮乏。另外,处于育龄期的女性,每个月大约要是去将近 25~30mL 的血量,并且自身血容量不断增加,在某种情况下加重了妊娠缺铁现象,针

对这一现象,应多选择含铁量高且易吸收的食物,如鱼肉、瘦肉、猪肝、鸡肝、大豆等优质动物蛋白和豆制品,同时还食用富含维生素 C 和铁的蔬菜,如西红柿、紫菜、蘑菇和海带等。妊娠期孕妇出现贫血症后,将直接影响孕妇后期分娩,增加母体妊娠期高血压疾病、胎膜早破、产后抑郁和产后出血的发病风险;还会增加胎儿生长受限、胎儿缺氧、早产、新生儿窒息、新生儿缺血缺氧性脑病等的发病风险。

综上所述,临床观察治疗过程中,详细检查孕妇产前各项指标,一旦发现妊娠期孕妇存在贫血现象,需及时通过药物、饮食等进行综合治疗,以达到对孕妇铁元素有效补充的目的,从根本上实现对妊娠期女性孕育质量和生命质量的全面提升。

参考文献:

- [1]王黔.妊娠期贫血患者的血常规检验分析[J].中外女性健康研究,2016,29(10):193-193.
- [2]宋丽丽.血常规及贫血三项联合检测在预防妊娠合并贫血中的临床意义分析[J].中外女性健康研究,2019,15(03):24-24.
- [3]杨兰,牟晓丹.110 例妊娠贫血患者血液检验结果分析[J].包头医学院学报,2017,32(12):51-52.