

孕前及孕期体重与产科并发症及妊娠结局的关系

徐晓婷

(泗洪医院 江苏省宿迁市 223900)

摘要:目的:分析探讨孕前及孕期体重与产科并发症及妊娠结局的关系。方法:选取我院2020年-2021年接收孕妇120例为观察对象,根据孕妇产前期体重将其分为消瘦组(BMI<18.5)、正常组(BMI=18.5-23)与超重组(BMI>25),将三组孕妇的并发症发生情况以及妊娠结局进行比较。结果:超重组孕妇的并发症发生情况高于其他两组,妊娠结局差于其他两组,数据对比差异有统计学意义($P<0.05$),消瘦组孕妇的并发症发生情况高于正常组,单差距较小,其余比较差异较小, ($P>0.05$)。结论:孕前与孕期体重较重孕妇发生并发症风险较高,妊娠结局较差,需要适当控制体重,保证母婴安全。

关键词:孕前;孕期体重;产科并发症;妊娠结局

随着社会经济的发展,人们越来越关注孕妇的营养。因为运动量少,营养补充过多,孕妇孕期体重增加很大。调查显示,中国孕妇的平均体重和发育程度都在增加。孕前和孕期体重增加是孕妇发生妊娠高血压、糖尿病、巨大儿、剖宫产等不良妊娠结局的重要因素。本次研究为了分析探讨孕前及孕期体重与产科并发症及妊娠结局的关系,具体报告如下。

1. 资料及方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院2020年-2021年接收孕妇120例为观察对象,入选标准:①患者均分娩生产标准,且均为初产妇;②患者均自接受研究,且患者家属全部知情,并与我院签署同意书;③患者均无精神异常者,听力完好,思维逻辑正常,无家族遗传病患者。根据孕妇产前期体重将其分为消瘦组(BMI<18.5)、正常组(BMI=18.5-23)与超重组(BMI>25),每组各40例,消瘦组年龄在19-30岁之间,平均年龄(33 ± 5.31)岁;正常组年龄21-33岁之间,平均年龄(32 ± 4.34)岁;超重组年龄20-35岁之间,平均年龄(34 ± 4.68)岁。所有孕妇的基本资料差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

表1:三组孕妇并发症与妊娠结局比较(n,%)

组别	例数	妊娠糖尿病	妊娠高血压	产程阻滞	巨大儿	剖宫产
消瘦组	40	1 (2.5)	1 (2.5)	1 (2.5)	0 (0.0)	2 (5.0)
正常组	40	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.5)	0 (0.0)	1 (2.5)
超重组	40	5 (12.5)	7 (17.5)	6 (15.0)	6 (15.0)	7 (17.5)
F	--	18.4211	28.7946	16.7411	31.5789	16.9091
P	--	0.0001	0.0001	0.0002	0.0001	0.0002

3. 讨论

近年来,我国的生活水平不断提高,孕妇的营养状况也越来越好,这也导致孕妇超重和肥胖的问题越来越严重。孕早期和孕中期的肥胖孕妇通常有高脂血症和脂代谢异常,容易导致心血管疾病、糖尿病和妊娠高血压,临产产妇容易出现头位和骨盆不平衡,宫缩乏力,产程长,导致剖宫产比例增加^[1]。如果孕期超重,会导致脂代谢异常和胰岛素抵抗,增加孕妇发生子痫前期和血管损伤的风险。

孕妇肥胖主要由两个原因引起:孕前超重或孕期超重,导致母体肥胖。再者,怀孕期间,孕妇的体力活动过少,严重影响孕妇和胎儿的身心健康。肥胖会导致脂代谢异常,最终增加妊娠并发症的发生,增加孕妇的妊娠风险,进而威胁母婴的安全。研究表明,孕妇在怀孕前/怀孕期间体重每增加10公斤,胎儿的出生体重就增加125公斤,从而增加了产伤和产程异常的风险,导致剖宫产率增加^[2]。为了帮助孕妇在孕期健康饮食,合理补充营养,我们需要探讨孕前身体质量指数、孕期体重增加、妊娠并发症与妊娠结局之间

1.2 方法

所有孕妇均在我院进行门诊产前检查,建立健全单胎足月活产初产妇产前检查资料及住院记录,直至来我院分娩。记录孕妇一般情况,包括年龄、身高、孕周、分娩时间、孕前期体重、分娩时体重、分娩方式、新生儿出生体重、新生儿Apgar评分、孕妇及围产儿并发症等。计算孕前体重指数(BMI)。

1.3 统计学方法

用SPSS 20.0软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表达,采用t检验,计数资料用率(%)表达,采用 χ^2 检验。如果 $P<0.05$,则说明差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 三组孕妇并发症与妊娠结局比较

将三组孕妇的并发症发生情况以及妊娠结局进行比较,超重组孕妇的并发症发生情况高于其他两组,妊娠结局差于其他两组,数据对比差异有统计学意义($P<0.05$),消瘦组孕妇的并发症发生情况高于正常组,单差距较小,其余比较差异较小, ($P>0.05$),见表1。

的关系。本次研究结果显示,超重组孕妇的并发症发生情况高于其他两组,妊娠结局差于其他两组, ($P<0.05$),消瘦组孕妇的并发症发生情况高于正常组,单差距较小。可以看出,孕妇的身体质量指数指数越高,就意味着存在脂代谢异常、胰岛素抵抗等各种问题。这种情况容易引起内分泌代谢紊乱,体内炎症因子增加。因此,有必要合理控制身体质量指数,减少各种妊娠并发症和不良妊娠结局。

综上所述,孕前体重增加过多和孕期体重增加过多都会增加妊娠并发症的发生率和不良妊娠结局的发生率。因此,孕前和孕期适当控制体重,可以更好地保证母婴安全,减少不良妊娠结局的发生。

参考文献

- [1]袁宏. 孕前及孕期体重与产科并发症及妊娠结局的关系[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(29):2.
- [2]王雪影,周莉. 妊娠期糖尿病患者孕前期体重指数及孕期体重增加量与妊娠结局及产科并发症关系研究[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2020, 36(8):5.