

# 高龄产妇妊娠结局与妊娠并发症的临床分析

高恒梅 (滕州市妇幼保健, 山东滕州 277500)

**摘要:** 目的: 探究高龄产妇妊娠结局与妊娠并发症的临床分析。方法: 选取于我院就诊的 103 例高龄产妇为观察组, 同时 103 例非高龄产妇为对照组。比较两组产妇产前情况、妊娠并发症、妊娠结局、产后 2 h 出血量、总产程。结果: 观察组剖宫产率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组妊娠并发症、不良妊娠结局、新生儿窒息发生率均明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组产后 2 h 出血量及总产程明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 高龄产妇剖宫产率高, 且具有较高的妊娠并发症发生风险。

**关键词:** 高龄产妇; 妊娠结局; 妊娠并发症

高龄产妇是指 35 岁以上的产妇, 胎儿畸形和高危情况发生风险大, 因此在怀孕期间必须进行常规检查。随着国家生育政策的改变, 晚婚晚育现象更加普遍, 高龄产妇人数逐年增加。高龄产妇妊娠并发症的发生率较高, 也容易导致不良妊娠结局, 严重影响产妇和新生儿的生命安全<sup>[1-2]</sup>。本研究旨在探究高龄产妇的妊娠结局与妊娠并发症。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 12 月至 2021 年 2 月期间于我院就诊的 103 例高龄产妇为观察组, 同时 103 例非高龄产妇为对照组。

### 1.2 方法

对两组产妇的资料进行分析, 比较两组产妇产前情况、妊娠并发症、妊娠结局、产后 2 h 出血量、总产程。

### 1.3 统计学分析

表 2 两组产妇妊娠并发症发生情况比较 [n (%)]

组别	n	妊娠高血压	妊娠糖尿病	前置胎盘	胎盘早剥	胎膜早破	合计
对照组	103	4 (3.88)	2 (1.94)	1 (0.97)	0 (0.00)	3 (2.91)	10 (9.71)
观察组	103	15 (14.56)	7 (6.80)	5 (4.85)	2 (1.94)	20 (19.42)	49 (47.57)
$\chi^2$							36.126
$P$							< 0.05

### 2.3 两组产妇妊娠结局比较

观察组不良妊娠结局、新生儿窒息发生率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 两组产妇妊娠结局比较 [n (%)]

组别	n	不良妊娠结局	新生儿窒息
对照组	103	3 (2.91)	1 (0.97)
观察组	103	10 (9.71)	8 (7.77)
$\chi^2$		4.023	5.693
$P$		< 0.05	< 0.05

### 2.4 两组产后 2 h 出血量及总产程比较

观察组产后 2 h 出血量及总产程时间明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 4。

数据处理采用 SPSS24.0 统计学软件, 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验; 计数资料用比率表示, 采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组产妇产前方式比较

观察组剖宫产率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组产妇产前方式比较 [n (%)]

组别	n	阴道分娩	剖宫产
对照组	103	83 (80.58)	20 (19.42)
观察组	103	58 (56.31)	45 (43.69)
$\chi^2$			31.212
$P$			< 0.05

### 2.2 两组产妇妊娠并发症发生情况比较

观察组妊娠并发症发生率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 4 两组产后 2 h 出血量及总产程比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	产后 2 h 出血量 (ml)	总产程 (h)
对照组	103	190.34 ± 12.87	8.76 ± 0.19
观察组	103	215.56 ± 14.63	9.92 ± 0.45
$t$		8.969	24.101
$P$		< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

高龄产妇面临的风险相对较大, 怀孕的概率相对较低。因为精子和卵子的质量会随着年龄的增长而降低, 因此怀孕的概率会降低。即使能正常怀孕, 由于精子和卵子质量差, 在怀孕期间也有较高的胎儿畸形风险<sup>[3-5]</sup>。孕妇易受外界因素影响, 易发生染色体畸

形和结构畸形。因为高龄产妇的体力和精力不如普通妇女，在生产时候易发生难产。由于在分娩过程中容易发生产后出血和羊水栓塞，因此要定期检测血压，以免出现妊娠期高血压或者子痫，危及到产妇的健康。同时血压过高还会影响胎盘的血液灌注，从而导致胎儿生长发育异常，甚至胎死宫内。

高龄产妇在怀孕期间需要定期去医院做产检，时刻了解胎儿在宫内的发育情况<sup>[6]</sup>。随着孕妇年龄的增长，孕子宫肌层动脉将逐渐硬化，产妇发生高血压的原因是胎盘供血不足，致使孕妇的血管内皮受到严重损害，降低血管内皮源性舒张因子的水平。由于产妇年龄较大，在分娩过程中容易产生疲劳，从而降低子宫收缩力，延长产程。这些因素在分娩过程中可能会导致新生儿畸形、胎儿窘迫、胎盘早剥等问题<sup>[7]</sup>。

早期妊娠并发症包括自然流产、异位妊娠和妊娠剧吐。对于早期妊娠的并发症，也可以有自然流产，以及妊娠期间经肝内胆管异常妊娠等。晚期妊娠并发症主要有妊娠高血压综合征，妊娠期肝内胆汁淤积症、妊娠期急性脂肪肝、早产、过期妊娠。妊娠早期如有腹痛、阴道出血等流产征象不能排除异位妊娠，应及时到医院检查，明确诊断，然后给予相应治疗。如果妊娠早期呕吐严重，不能进食，影响正常生活，考虑到可能是妊娠剧吐，也要及时到医院诊治<sup>[8]</sup>。妊娠期高血压病、妊娠期肝内胆汁淤积、妊娠期脂肪肝均为妊娠期严重并发症，危及母婴生命安全。一旦产前检查出现异常，如血压升高、肌酐升高、皮肤瘙痒或下腹痛，必须及时到医院进行诊断和治疗。还有妊娠期早产，如腹痛、阴道出血或怀孕28周后阴道流水，考虑到胎膜早破和早产难产，也应及时去医院，给予相应的胎儿保护治疗，必要时终止妊娠。随着妊娠期满，胎盘功能即胎盘老化，胎盘功能缓慢下降，羊水

逐渐减少，胎儿宫内随时会发生缺氧<sup>[9]</sup>。

本研究结果显示，观察组剖宫产率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )；观察组妊娠并发症、不良妊娠结局、新生儿窒息发生率均明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )；观察组产后2 h出血量及总产程明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。与张宏<sup>[10]</sup>研究结果相似。

综上所述，高龄产妇剖宫产率高，且具有较高的妊娠并发症发生风险。

## 参考文献

- [1] Lin Wenhua, Liu Lifang, Cai Hongxia, et al. Clinical analysis of pregnancy outcome of elderly pregnant women with second child [J]. China health standard management, 2019, 10 (1): 77-79.
- [2] 丘驰, 卢琼芳. 125例高龄产妇妊娠并发症及妊娠结局临床分析 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2019(2): 93-96.
- [3] Wang Hong, Wang Jing, Shen Chunhua, et al. Analysis of risk factors for adverse pregnancy outcomes in 6892 elderly pregnant women [J]. Journal of Tropical Medicine, 2019, 19 (2): 100-102.
- [4] 蓝欲裕. 高龄产妇妊娠危险因素及对妊娠结局影响的分析 [J]. 人人健康, 2019(8): 71.
- [5] 周晶晶. 高龄孕产妇与适龄孕产妇围生期营养代谢指标及妊娠结局对比分析 [J]. 医学食疗与健康, 2019(3): 12.
- [6] 汝首杭, 杨贵芳, 冯永亮, 等. 高龄产妇妊娠期并发症及母婴结局分析 [J]. 中国计划生育和妇产科, 2020, 12(5): 52-57.
- [7] Wang Hong, Wang Jing, Ren Jia, et al. Study on the relationship between psychosomatic disorders during pregnancy and pregnancy outcome in elderly pregnant women [J]. Journal of Tropical Medicine, 2020, 20 (10): 78-80, 110.
- [8] 孙桂花, 林素清, 徐美. 不同年龄段高龄孕产妇临床特点与妊娠结局的分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(48): 53, 56.
- [9] 梁心玲, 曹克慎, 李惠清, 等. 4555例高龄再生育孕产妇妊娠结局分析 [J]. 中国妇幼保健, 2020(16): 2966-2968.
- [10] 张宏. 高龄产妇妊娠结局与妊娠并发症的临床效果分析 [J]. 家庭保健, 2019(34): 170-171.