62 例妊娠期高血压的临床观察分析

江 芬(重庆市巫溪县卫生进修校 405800)

【摘要】 目的 探讨妊娠期高血压疾病与母婴并发症之间的关系。**方法** 收集该校附属医院 2009 年 1 月至 2011 年 12 月住院治疗的 62 例妊娠期高血压孕妇作为实验组,随机抽取同期住院的 62 例血压正常孕妇作为对照组,两组间就母婴相关并发症进行比较。**结果** 62 例患者中,妊娠期高血压患者有 15 例(24.2%),子痫前期轻度患者有 37 例(59.7%)。子痫前期重度及子痫患者有 10 例(16.1%)。本组 62 例全部救治成功,无 1 例死亡。实验组中,胎儿窘迫、新生儿窒息、低体质量儿、早产儿、围生儿死亡的发生率均明显高于对照组($P < 0.01$);其剖宫产数及过期妊娠、产后出血、HELLP 综合征的发生率均明显高于对照组($P < 0.01$)。**结论** 妊娠期高血压和母婴相关并发症关系密切,应引起临床医生足够重视,争取做到早发现、早诊断、早治疗。

【关键词】 妊娠期高血压; 母婴并发症; 妊娠结局

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.15.026 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)15-1876-02

Clinical observation and analysis of 62 cases with hypertensive disorders in pregnancy JIANG Fen (Health Learning School of Wuxi, Chongqing 405800, China)

【Abstract】 Objective To explore the relationship of hypertensive disorders with maternal complications. **Methods** 62 pregnant women with hypertensive disorders from Jan. 2009 to Nov. 2011 were in experimental group, meanwhile 62 healthy pregnant women were in control group, the complications were compared in two group. **Results** In experimental group, 15 cases (24.4%) had hypertension, 37 cases (59.7%) had mild eclampsia, 10 cases (16.1%) had severe eclampsia. All the cases were treated successfully with no dead case. The incidence rates of fetal distress, neonatal asphyxia, low body weight infants, premature baby, perinatal death were significantly higher in experimental group than control group ($P < 0.05, P < 0.01$). The incidence rates of prolonged pregnancy, cesarean section number, postpartum hemorrhage, HELLP syndrome were significantly higher in experimental group than control group. **Conclusion** The relationship of hypertensive disorders is closed with maternal complications. It should pay attention to this disease, which can help to discover, diagnose and treat it earlier.

【Key words】 hypertensive disorders in pregnancy; Maternal complications; pregnancy outcome

妊娠期高血压是妊娠期特发疾病,该病严重影响母婴健康,在中国发病率 9.4%~10.4%,国外为 7%~12%,在全球都是导致孕产妇和围生儿病死率增加的重要原因之一^[1]。本研究就本校附属医院治疗的 62 例妊娠期高血压患者的临床资料作回顾性分析,探讨妊娠期高血压疾病与母婴并发症的关系,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集本校附属医院 2009 年 1 月至 2011 年 12 月住院治疗的 62 例妊娠期高血压孕妇作为实验组,随机抽取同期住院治疗的 62 例血压正常孕妇作为对照组,两组间就母婴相关并发症(胎儿窘迫、新生儿窒息、低体质量儿、早产儿、围生儿死亡、过期妊娠、产后出血、HELLP 综合征)进行比较。实验组孕妇平均年龄(27.14±3.15)岁,平均孕龄(37.56±2.71)周,平均产次(1.40±0.15)次;对照组平均年龄(26.87±3.45)岁,平均孕龄(37.45±2.89)周,平均产次(1.38±0.18)次。两组孕妇在年龄、孕周、产次上比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准^[2] (1)妊娠期高血压, BP≥140/90 mm Hg, 妊娠首次出现,并于生产 12 周恢复正常;尿蛋白(-);患者可伴有上腹部不适或血小板减少,产后方可确诊。(2)子痫前期,轻度:子痫前期 BP≥140/90 mm Hg,孕 20 周以后出现;24 h 尿蛋白大于或等 300 mg 或(+)。可伴有上腹不适、头痛等症状。重度:子痫前期 BP≥160/110 mm Hg,24 h 尿蛋白大于或等于 2 g 或(++);血肌酐升高,血小板减少,持续性上腹部不

适。(3)子痫:孕期抽搐、昏迷,不能用其他原因解释。(4)慢性高血压并发子痫前期:高血压孕妇妊娠 20 周以前无蛋白尿,出现 24 h 尿蛋白大于或等于 300 mg;高血压孕妇 20 周以前突然尿蛋白增加,血压进一步升高或血小板减少。

1.3 统计学处理 所有数据均采用 SPSS13.0 统计学软件进行处理和分析,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 妊娠高血压孕妇在各期的分布 62 例患者中,妊娠期高血压患者有 15 例(24.2%),子痫前期轻度患者有 37 例(59.7%)。子痫前期重度及子痫患者有 10 例(16.1%)。本组 62 例全部救治成功,无 1 例死亡。

2.2 妊娠期高血压与母婴相关并发症的关系 实验组中,胎儿窘迫、新生儿窒息、低体质量儿、早产儿、围生儿死亡的发生率均明显高于对照组($P < 0.01$),见表 1。实验组中,剖宫产数及过期妊娠、产后出血、HELLP 综合征的发生率均明显高于对照组($P < 0.01$),见表 2。

表 1 妊娠期高血压与胎儿结局间的关系[n(%)]

组别	胎儿窘迫	新生儿窒息	低体质量儿	早产儿	围生儿死亡
实验组(n=62)	4(6.5)	9(14.5)	7(11.3)	6(9.7)	3(4.8)
对照组(n=62)	1(1.6)	2(3.2)	3(4.8)	2(3.2)	1(1.6)
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表 2 妊娠期高血压与妊娠并发症间的关系[n(%)]

组别	过期妊娠	剖宫产数	产后出血	HELLP 综合征
实验组(n=62)	9(14.5)	43(69.4)	7(11.3)	2(3.2)
对照组(n=62)	2(3.2)	18(29.0)	2(3.2)	0(0.0)
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨 论

妊娠期高血压的定义已从 20 世纪 80 年代的“妊娠期高血压综合征”改为目前的“妊娠期高血压”。两者最大的区别在于,前者是妊娠 20 周以后发生的,以高血压、水肿、蛋白尿为主要特征,将原发性高血压合并妊娠排除在外,而新的定义标准包括妊娠诱发的高血压及妊娠前即存在的高血压的总和,与国际分类标准趋于一致^[3]。全国妊娠期高血压流行病学调查显示,妊娠期高血压在中国的发病率为 9.4%,1997~2000 年的调查显示,妊娠期高血压导致的孕期母体死亡约占孕期母体死亡的 18%^[4]。妊娠期高血压的发病机制可能与免疫适应不良、胎盘缺血、营养缺乏、胰岛素抵抗等多种因素密切相关。目前,认为妊娠期高血压是多个因素共同参与的结果,其基本病理生理改变是全身小动脉痉挛。由于小动脉痉挛,造成管腔狭窄,周围阻力增大,血管内皮细胞损伤,通透性增加,体液和蛋白质渗漏。临床表现为血压升高、蛋白尿、水肿、血液浓缩等。本组 62 例患者,过期妊娠发生率 14.5%,产后出血发生率 11.3%,HELLP 发生率 3.2%,均显著高于对照组。全身各组织器官因缺血、缺氧,子宫蜕膜坏死出血,继而导致胎盘早剥,凝血功能障碍和产后出血的发生。血管痉挛导致胎盘灌流量下降,使胎儿供养、供能减少,继而使胎儿生长受限以及胎儿窘迫,诱发早产,易导致新生儿窒息和低体重儿的发生。本组 62 例患者中,胎儿窘迫发生率 6.5%,新生儿窒息发生率 14.5%,低体重儿发生率 11.3%,早产儿发生率 9.7%,围生儿死亡发生率 4.8%,均显著高于对照组。此外,重度患者肝脏小动脉痉挛,可使肝细胞坏死及被膜下出血,表现为 HELLP 综合征^[5]。

妊娠期高血压是妊娠期特有的疾病,分为妊娠期高血压(单纯高血压)、子痫前期(又分为轻度、重度)、子痫、慢性高血压并发子痫前期。该病一直是产科的难点和热点,发病机制仍有待深入阐明,预防和治疗亟待改进。建立健全三级妇幼保健体系,加强健康宣教,指导孕妇合理休息与饮食,定期监测血压等产前检查,做到早诊断、早处理。本组 62 例患者中,妊娠期高血压占 24.2%,子痫前期轻度占 59.7%,子痫前期重度及子痫占 16.1%。对于单纯妊娠期高血压患者,可住院治疗也可在家治疗,子痫前期患者应当住院治疗,防止子痫及相关并发症

的发生。采取休息、镇静、解痉、合理扩宫等措施,密切监测母胎状况,适时终止妊娠。对于子痫患者,立即左侧卧位减少误吸,开放呼吸道,积极控制抽搐,纠正缺氧和酸中毒,控制血压,抽搐终止后,终止妊娠。重度子痫前期及子痫患者,以剖宫产方式结束妊娠,病情大多好转。硫酸镁用于防治妊娠期高血压、子痫已有 80 年的历史^[6],镁离子可阻断神经肌肉接头间的信息传导,拮抗钙离子内流,解除血管痉挛,增加子宫胎盘血流,同时维持血管活性物质的平衡,有利于降压和控制抽搐。适时终止妊娠对缓解妊娠期高血压及降低围生儿病死率有重要意义,准确掌握终止妊娠的指征^[7],对孕周大于或等于 37 周的妊娠期高血压疾病,宫颈成熟的患者采用引产方式,对宫颈未成熟者采取剖宫产术结束分娩。本组 62 例,共采取剖宫产术 43 例,剖宫产率 69.4%,显著高于对照组。

妊娠期高血压疾病的病理过程一旦启动,常缺乏特异、有效的治疗方法。因此,若想改善妊娠预后,关键在于预防和发现。作为基层医院的产科医生,在孕产妇卫生保健、孕期指导、妊娠并发症的筛查方面肩负重要职责。在对孕妇进行产前检查过程中,要准确判断孕妇是否存在发生妊娠期高血压疾病的危险因素,及时准确地把握包括血压在内的各种症状体征的变化,做到早发现、早诊断、早治疗。

参考文献

- [1] Khan KS, Wojdyle D, Say L. WHO analysis of causes of maternal death: a systematic review[J]. Lancet, 2006, 367(9516):1066-1074.
- [2] 孟朝玲. 农村妇幼常见病防治指南[M]. 北京: 金盾出版社, 2008:20-90.
- [3] 杜鹃. 妊娠期高血压疾病的基础预防[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2011, 18(2):8-10.
- [4] 唐晓红, 倪超. 妊娠相关性高血压疾病[J]. 现代临床医学, 2010, 36(5):391-393.
- [5] 任晓娟. 妊娠合并妊娠期高血压疾病晚期妊娠 258 例临床分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2009, 17(9):83-84.
- [6] 郑桂英, 时春燕, 崔满华, 等. 第四次全国产科热点会议暨第三届产科主任学术论坛纪要[J]. 中华妇产科杂志, 2009, 44(7):484-487.
- [7] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 92-99.

(收稿日期:2012-03-11)

(上接第 1875 页)

短,有利提高尿液检测红细胞的准确率,减少误诊率和漏诊率。

参考文献

- [1] 丛玉隆, 马骏龙. 当代尿液分析技术与临床[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 1998:96-97.
- [2] 叶应妩, 王毓三, 申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京: 东南大学出版社, 2006:293-294.
- [3] 白雪丽, 沈亚娟, 柳欣琦, 等. UF-100 与 UF-1000i 尿沉渣分析仪在尿红细胞检测中的性能评价[J]. 中华全科医学, 2010, 8(9):1179-1180.
- [4] 丛玉隆, 马骏龙. 尿液有形成分镜检与自动化检测方法学利弊和互补分析[J]. 中华检验医学杂志, 2009, 32(5):

609

- [5] Fogazzi GB, Garigali G. The clinical art and science of urine microscopy [J]. Curr Opin Nephrol Hypertens, 2003, 12(6):625-632.
- [6] 黄松音, 黄雪琼, 谢文锋, 等. 菌尿对两种全自动尿沉渣分析仪检测尿红细胞的影响[J]. 检验医学与临床, 2010, 14(7):1440-1442.
- [7] 姜悦, 张式鸿, 胡伟, 等. 一种新型尿液检测模式的探讨及其软件研究[J]. 中华检验医学杂志, 2006, 29(7):608-611.

(收稿日期:2012-03-12)