[文章编号] 1000-2200(2006)05-0536-02

。临床医学。

## 过期妊娠分娩时机和方式的选择对母婴的影响

周 云,李媛媛

[摘要]目的: 探讨过期妊娠对母体及围生儿的影响及适时终止妊娠的意义。方法: 对 4 383例分娩产妇作一回顾性分析。结果: 过期妊娠组手术产、产后出血、羊水过少、巨大胎儿、胎儿宫内窘迫、新生儿窒息、围生儿死亡率等均高于足月妊娠组( $P < 0.01 \sim P = 0.000$ )。结论: 过期妊娠对母婴的危害极大, 应尽力避免过期妊娠的发生, 适时终止妊娠, 选择适当的分娩方式, 改善每儿预后。

[关键词] 妊娠, 过期; 产式

[中国图书资料分类法分类号] R 714 21 [文献标识码] A

Effects of postterm pregnacy on the pregnat wom en and perinatal children

ZHOU Yun LIYuan Yuan

(Department of Obstetrics and Gynecology Suzhou Municipal Hospital Suzhou 234000 China)

[ Abstract Objective To investigate the effect of postterm pregnancy on the prognosis of the pregnant women and the perinatal children Methods. The records of 4 383 multiparas from January 2001 to July 2005 were retrospectively analyzed Results. The incidence of caesarean section, the postpartum homorphage, the olgohydramnios, the fetalmacrosomia, the fetal distress and the perinatal death in postterm pregnancy group were higher than those in the term pregnancy group (P < 0.01 and P = 0.000). Conclusions The postterm pregnancy is very harmful to the pregnant women and the perinatal children. In order to reduce the incidence of postterm pregnancy and improve the prognosis of the pregnant women and the perinatal children, the pregnancy should be terminated in time. Key words pregnancy prolonged labor presentation

过期妊娠是一种高危妊娠,是围生儿死亡的重要原因之一,多年来一直为产科界所关注,近年也越来越引起基层产科医生的重视。根据母儿情况及时终止妊娠是降低围生儿死亡的重要方法。本文对过期妊娠与同期足月妊娠者进行了比较、分析,现作报道。

#### 1 资料与方法

1. 1 一般资料 2001年 1月~2005年 7月在我院住院分娩产妇 4 383例,年龄  $19 \sim 42$ 岁,均为单胎。凡平时月经周期规则,妊娠达到或超过 42周 ( $\geq 294$ 日)尚未分娩者为过期妊娠  $[^{1}]$ 。据此将 4 383例产妇分为两组,过期妊娠组 133 例,足月妊娠组 4 250 例,过期妊娠的发生率为 3.03%。

1. 2 方法 观察两组的分娩方式及对母儿的影响。 1. 3 统计学方法 采用 ₹ 检验、秩和检验和四格 表确切概率法。

#### 2 结果

2 1 对母体的影响 过期妊娠产后出血和手术产发生率均高于同期足月妊娠者(尺0005)(见表 1)。

表 1 过期妊娠对母体的影响[ 升百分率(%)]

分组	n	产后出血	阴道手术	剖宫产
过期妊娠	133	7( 5 26)	11(8. 27)	74 ( 55 64)
足月妊娠	4 250	43( 1 01)	142(3, 34)	1 280 (30 12)
合计	4 383	51( 1 16)	152( 13. 47)	1 354 (30 89)
$\chi^2$	_	17. 07	7. 90	39. 35
Р	_	< 0.005	< 0.005	< 0.005

2.2 对围生儿的影响 过期妊娠 133例中巨大胎 儿和羊水过少的发生率均比同期足月妊娠高 ( P < 0.005), 胎儿窒息率、新生儿窒息和围生儿死亡率 亦均高于足月妊娠 (  $P < 0.01 \sim P = 0.000$ ) (见表 2)。

表 2 过期妊娠对围生儿的影响[3]百分率(%)]

分组	n	巨大	羊水	低体	胎儿	新生儿	围生儿
	11	胎儿	过少	重儿	窒息	窒息	死亡
过期妊娠	133	11(8 27)	11(8.27)	4( 3 01)	14 ( 10 53)	25 ( 18, 80)	6 (4. 51)
足月妊娠	4 250	131(3. 13)	85( 2 00)	88( 2 07)	212( 4 99)	191( 4. 49)	15 ( 0. 35)
合计	4 383	142(3, 32)	96(2 19)	92( 2 10)	226( 5 16)	216( 4. 93)	21 ( 0. 48)
$\chi^2$	_	9. 48	20 83	0. 19	8 09	56. 31	_
P	_	< 0 005	< 0.01	>0.05	<0.01	< 0.005	a ooo $^{\triangle}$

△示四格表确切概率法

23 过期妊娠的分娩方式对新生儿的影响 过期妊娠中新生儿窒息、围产死亡发生率剖宫产组均低

<sup>[</sup>收稿日期] 2005-11-21

<sup>[</sup>作者单位] 安徽省宿州市立医院 妇产科, 234000

<sup>[</sup>作者简介] 周 云(1969-),女,主治医师.

于阴道分娩组(P<0.01)(见表 3)。

表 3 过期妊娠分娩方式对新生儿影响比较[ 3 百分率(%)]

分娩方式	n	正常	窒息	死亡	u <sub>c</sub> P	
剖宫产	74	65( 87. 84)	9 (12 16)	(0 00)		
阴道产	55	37(67. 27)	16 (29 09)	2(3 64)	2 88 < 0	01
合计	129	102(79. 07)	25 ( 19 38)	2(1 55)		

#### 3 讨论

3.1 发生率 本组过期妊娠发生率为 3.03%,同国内统计资料的 3% ~15%相比<sup>[1]</sup>,本组发生率偏少,可能与近年来我院重视高危妊娠、不断加强高危妊娠的检测有关。对我院门诊接受产前检查的孕妇,准确计算预产期,妊娠 41周尚未临产者尽可能收住院,加强监护,故应提高门诊产科医护人员的防范意识,尽可能加强产科门诊的首诊筛查作用,根据孕期的各项检查尽量准确地推算预产期,对于足月孕妇要动态监测,及时发现问题终止妊娠,争取在孕42周前终止妊娠。

3.2 过期妊娠对母儿的影响 过期妊娠是围生儿发育与生存的病理妊娠,也是孕妇手术产升高的主要原因之一。羊水过少是一项反映胎盘功能减低的重要指标<sup>[2]</sup>,胎盘从孕 38~39周后即出现老化,且逐渐加重。过期妊娠胎盘退行性改变、广泛纤维化及钙化致胎盘功能降低,影响氧和营养物质的交换,羊膜分泌功能降低,妊娠 38周后,羊水量即开始减少,妊娠足月羊水量减少约为 800 m,时娠 42周后约 30%减少至 300 m以下<sup>[3]</sup>,可造成胎儿宫内缺氧,延续为出生后窒息,严重缺氧者可致死胎。过期妊娠时如胎盘功能良好,胎儿可在宫内继续发育,易致巨大胎儿。由于胎儿过大,易致难产,手术产率高,常出现产后出血,对母体造成损害。

3.3 过期妊娠的产前监护 提高对过期妊娠的认识,加强过期妊娠的产前监护,可了解胎盘储备功能及胎儿在宫内的安危,从而进行相应的正确处理,对保证母儿的安全意义重大。加强产前胎动记数、胎心监护以及 E/C比值等,胎盘功能 III级以上、羊水过少、胎心不好均有及时终止妊娠的必要性。但任何单项监护都不能全面反映胎儿宫内情况,必须采取联合监测,取长补短,提高诊断的准确性<sup>[3]</sup>。

3.4 终止妊娠时间的选择 过期妊娠导致胎盘功能低下,血供减少,血氧含量降低,临产时氧耗增加,加之难产等因素导致代偿失调,影响过期儿气体交换,使过期儿宫内窘迫、新生儿窒息、围生儿死亡的发生率明显高于足月妊娠。因此,适时终止妊娠对降低围生儿发病率和死亡率有重要意义。最好达到过期妊娠之前即积极主动地采取恰当的处理,在42周之前引产是预防不良结局的适当选择<sup>[4]</sup>,适当放宽剖宫产指征,及时终止妊娠,以减少过期妊娠的发生,从而降低胎儿宫内窘迫、新生儿窒息、围生儿死亡的发生率。另外,应该考虑选择性剖宫产,特别是对于宫颈条件不满意、高龄和新生儿出生体重高的初次分娩的妇女<sup>[5]</sup>。本资料分析表明,足月妊娠住院期间严密监护,适时终止妊娠,难产、新生儿窒息及围产儿病死率均可下降。

3.5 过期妊娠分娩方式的探讨 过期妊娠时,胎儿尚有一定储备力,产前监护试验不一定能够发现异常。但临产后情况有所不同,当宫缩应激力的显著增加超过其储备力,即可出现隐性胎儿窘迫甚至死亡,对此应有足够认识,及时发现问题,采取应急措施,根据胎盘功能、结合产科情况确定,适时选择剖宫产挽救胎儿。我们通过对多年临床工作的总结,认为对过期妊娠的孕妇,如已确诊且无妊娠合并症,可在严密监护下进行引产,如果引产效果不佳、产程进展缓慢、滞产、有胎儿宫内窘迫、头盆不称等情况下应立即行剖宫产术,并积极做好新生儿窒息抢救的一切准备。剖宫产使胎儿迅速脱离由于胎盘老化所致胎盘功能低下的不良环境,从而降低了胎儿宫内窘迫、新生儿窒息、围生儿死亡的发生率。

#### [参考文献]

- [1] 乐杰主编. 妇产科学 [M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003. 94-96
- [2] 欧阳云,谢 非,杨 敏.妊娠 40周后胎盘功能综合评分方法 的探讨[].中国实用 妇科与产科杂志,2001,17(7):423— 424
- [3] 闫迎春. 236例过期妊娠对母儿影响的分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2004, 12(2): 56-57
- [4] AITaaniM Pregnancies past the estimated date of confinement
  [J. EastMediterrHealth J 2003, 9(5-6): 955-960
- [5] Bodner Adler B, Bodner K, Pateisky N, et al. Influence of labor induction on obstetric outcomes in Patients with Prolonged Pregnancy J. Wien Klin Wochenschr, 2005, 117 (7-8): 287—292.

### 欢迎订阅

# 欢迎投稿