

2015 年青岛市高龄产妇二胎生育孕前保健调查研究

俞玫君, 刘巧英, 吴玉坤

青岛市第九人民医院妇产科, 山东 青岛 266000

摘要: **目的** 调查青岛市高龄产妇生二胎的孕前保健情况及其重要性。 **方法** 随机选取青岛市 2015 年 1 月–2016 年 1 月各大医院妇产科分娩二胎的 1 016 名高龄产妇为研究对象, 采用问卷的方式, 调查产妇孕前保健的情况, 将进行了孕前保健的产妇作为观察组, 未进行孕前保健的作为对照组, 对比分析两组产妇妊娠期及分娩期的并发症发生率、妊娠结局以及新生儿并发症的发生率。 **结果** 本次发放问卷 1 016 份, 收回有效问卷 1 000 份, 有效回收率 98.43%。其中孕前有准备 627 例, 占 62.7%, 孕前无准备 373 例, 占 37.3%, 观察组新生儿 Apgar 评分高于对照组 ($P < 0.05$), 产妇并发症发生率、阴道分娩率、剖宫产率、难产率及死胎率均低于对照组 ($P < 0.05$), 观察组新生儿并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 差异有统计学意义。 **结论** 2015 年青岛市生二胎的高龄产妇进行孕前保健的仅占 62.7%, 孕前是否进行准备对产妇及胎儿影响较大, 应加强健康教育宣传工作, 增强高龄妇女孕前保健的意识, 降低分娩风险, 确保母婴健康和平安。

关键词: 二胎; 高龄产妇; 孕前保健

中图分类号: R715.3 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3110(2017)07-0852-03 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2017.07.025

Pre-pregnancy preparation for the second child in puerperae with advanced maternal age in Qingdao City, 2015

YU Mei-jun, LIU Qiao-ying, WU Yu-kun

Department of Obstetrics and Gynecology, the Ninth People's Hospital of Qingdao City, Qingdao, Shandong 266000, China

Abstract: **Objective** To investigate the situation and importance of pre-pregnancy preparation for the second child among puerperae with advanced maternal age in Qingdao City. **Methods** A total of 1,016 puerperae with advanced maternal age and delivered the second child in departments of obstetrics and gynecology of hospitals in Qingdao City from January, 2015 to January, 2016 were randomly selected to serve as the research objects, and the status of pre-pregnancy preparation was surveyed. The puerperae with pre-pregnancy preparation were considered as the observation group, while the puerperae without pre-pregnancy served as the control group. We compared and analyzed the incidence rates of maternal complications during pregnancy and parturition, the pregnancy outcomes and the incidence rates of neonatal complications. **Results** A total of 1,016 questionnaires were issued and 1,000 valid ones retrieved, with the effective recovery rate being 98.43%. There were 627 cases with pre-pregnancy preparation and 373 ones without pre-pregnancy preparation, accounting for 62.7% and 37.3% respectively. Neonatal Apgar score was higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$), while the incidence rates of maternal complications, the vaginal delivery rate and the incidence rates of cesarean section, dystocia, stillbirth and neonatal complications were all lower in the observation group than in the control group, showing statistically significant differences (all $P < 0.05$). **Conclusions** Only 62.7% of the puerperae with advanced maternal age in Qingdao City in 2015 have the pre-pregnancy preparation for the second child. Pre-pregnancy preparation significantly influences puerperae and neonates; and hence, it is necessary to strengthen health education and propaganda and enhance the awareness of pre-pregnancy preparation of women with advanced maternal age so as to decline the delivery risk and ensure maternal and child health and safety.

Key words: the second child; puerperae with advanced maternal age; pre-pregnancy preparation

分娩时年龄大于 35 岁的产妇统称为高龄产妇^[1], 随着我国经济水平的不断提高以及国家全面放开二胎生育政策, 青岛市高龄二胎产妇比例不断上升。由于生殖器官功能会随着妇女年龄的增长而呈衰退趋势, 这将导致高龄产妇在妊娠期间的并发症发生率增

加, 同时随着医学技术的进步, 大多产妇在生第一胎时会选择剖宫产, 导致其出现瘢痕子宫、子宫破裂等风险性增加, 严重威胁产妇及胎儿健康^[2-3]。且随着产妇年龄增加, 胎儿出现染色体异常导致新生儿畸形的发生率也显著升高^[4]。孕前保健是指在准备怀孕前, 停止避孕、补充叶酸、忌烟酒, 调整心理状态, 加强身体锻炼, 进行血常规、尿常规、肝肾功能、血压、体重、心电图等一系列生理检查, 是保证母婴安全的关键手段。对

作者简介: 俞玫君 (1980-), 女, 本科学历, 主要从事妇产科临床工作。

有意愿生育二胎的高龄妇女,孕前保健至关重要,本文通过对青岛市 1 016 例二胎高龄产妇进行调查研究,探讨高龄产妇孕前保健的重要性,取得满意效果,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 随机选取青岛市 2015 年 1 月-2016 年 1 月各大医院妇产科分娩二胎的 1 016 名高龄产妇为研究对象,年龄 35~47 岁,平均年龄(39.62±5.27)岁,经阴道分娩 646 例,占 64.6%,剖宫产 354 例,占 35.4%。

1.2 调查方法 收集产妇临床资料,仔细询问产妇怀孕前是否有做孕前检查,是否有预防性补充维生素、叶酸、钙以及铁等,将进行了孕前保健的产妇作为观察组,未进行孕前保健的作为对照组,对比分析两组产妇妊娠期及分娩期的并发症发生率、妊娠结局以及新生儿并发症的发生率。本次发放问卷 1 016 份,收回有效问卷 1 000 份,有效回收率 98.43%。

1.3 统计学方法 实验所得数据采用 SPSS17.0 软件系统进行统计学分析,计量资料用 *t* 检验,计数资料用卡方检验,*P*<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 孕前保健情况 1 000 例二胎高龄产妇中,进行孕前保健的 627 例,占 62.7%,未进行孕前检查 373 例,占 37.3%。

2.2 两组产妇妊娠期及分娩期的并发症发生率、妊娠结局比较 观察组出现妊娠糖尿病 43 例,占 6.86%,妊娠高血压 39 例,占 6.22%,产后出血 28 例,占 4.47%,对照组出现妊娠糖尿病 45 例,占 12.06%,妊娠高血压 41 例,占 10.99%,产后出血 38 例,占 10.19%,观察组产妇并发症发生率明显低于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05)。观察组自然分娩 442 例,占 70.49%,剖宫产 185 例,占 29.51%,难产 2 例,占 0.32%,Apgar 评分为(9.88±1.07)分,对照组自然分娩 204 例,占 54.69%,剖宫产 169 例,占 45.31%,难产 9 例,占 2.41%,死胎 2 例,占 0.54%,Apgar 评分为(8.22±0.94)分,观察组新生儿 Apgar 评分高于对照组,阴道分娩率、剖宫产率、难产率及死胎率均低于对照组,差异均有统计学意义(*P*<0.05)。见表 1。

2.3 两组新生儿并发症发生率比较 观察组 27 例出现新生儿窒息,占 4.31%,巨大儿 33 例,占 5.26%,高胆红素血症 17 例,占 2.71%,对照组 35 例出现新生儿窒息,占 9.38%,巨大儿 37 例,占 9.92%,高胆红素血症 29 例,占 7.77%,观察组新生儿并发症发生率低

于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05)。见表 2。

表 1 两组产妇妊娠期及分娩期的并发症发生率、妊娠结局比较

内容	观察组(<i>n</i> =627)	对照组(<i>n</i> =373)	χ^2/t 值	<i>P</i> 值
并发症(<i>n</i> ,%)				
妊娠糖尿病	43(6.86)	45(12.06)	7.899	0.005
妊娠高血压	39(6.22)	41(10.99)	7.236	0.007
产后出血	28(4.47)	38(10.19)	12.422	0.000
妊娠结局(<i>n</i> ,%)				
阴道分娩	442(70.49)	204(54.69)	25.539	0.000
剖宫产	185(29.51)	169(45.31)		
难产	2(0.32)	9(2.41)	9.425	0.002
死胎	0(0.00)	2(0.54)		0.066 *
Apgar 评分(分, $\bar{x}\pm s$)	9.88±1.07	8.22±0.94	24.804	0.000

注: * 采用确切概率计算法。

表 2 两组新生儿并发症发生率比较(*n*,%)

组别	例数	新生儿窒息	巨大儿	高胆红素血症
观察组	627	27(4.31)	33(5.26)	17(2.71)
对照组	373	35(9.38)	37(9.92)	29(7.77)
χ^2 值		10.36	7.78	13.66
<i>P</i> 值		0.00	0.00	0.00

3 讨论

女性的最佳生育年龄为 25 岁^[5],但随着社会及女性心理的改变,晚婚晚育的现象越来越普遍,女性较理想的生育年龄为 25~30 岁之间,这个时期女性心理及生理上都较成熟,非常适合孕育小孩^[6]。一般将年龄大于 35 岁的产妇称为高龄产妇,此年龄段的女性尽管仍具有生育能力,但其卵巢功能已逐渐下降,卵子质量较差且数量较少,因此高龄妇女怀孕成功率较低,胚胎质量也下降。此年龄段的女性,其盆腔结构已基本固定,关节韧带弹性变差,阴道及子宫收缩力下降,导致产妇分娩时间延长、难产等风险增加,甚至出现产后出血^[7],严重威胁产妇及胎儿生命安全,有研究指出,高龄产妇分娩时需要借助助产技术的比例比适龄产妇高 20%^[8]。同时高龄产妇妊娠期出现糖尿病、高血压等并发症的可能性增大,并发症严重影响胎儿的正常发育,导致出现胎儿畸形、死胎、宫内发育迟缓等情况。高龄产妇胎儿出现先天性疾病的概率是适龄产妇的 8 倍^[9],如先天愚顿型、先天性心脏病等等,其存活率低,给家庭带来巨大的痛苦及经济负担。

因计划生育政策的因素,大多家庭都只生一胎,同时因为对剖宫产的认识不够,认为剖宫产较顺产更轻松,多在第一胎时选择剖宫产^[10],但自 2014 年青岛市开始实施二胎政策后,多数家庭选择再多要一个孩子,但如果第一胎采取剖宫产方式,再次怀孕时,其出现瘢