

# 孕期保健对高龄产妇并发症及妊娠结局的影响

黄华钦

(福清市第四医院妇产科 福建福清 350307)

**【摘要】**目的:分期孕期保健的应用价值。方法:选取2022年1月-2023年1月100例定期进行孕期保健的高龄产妇作为观察组,并选取同时间段100例未定期进行孕期保健的高龄产妇作为对照组。比较两组孕期保健相关知识知晓率的差异,并比较两组妊娠期并发症发生率、生活质量、妊娠结局的差异。结果:观察组孕期保健相关知识知晓优良率高于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ );观察组妊娠期并发症发生率低于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ );观察组生活质量各方面评分均高于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ );观察组不良妊娠结局发生率低于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ )。结论:孕期保健的开展,有助于提高高龄产妇孕期保健相关知识知晓率,降低妊娠并发症以及不良妊娠结局的发生,改善母婴预后情况,可推广使用。

**【关键词】**孕期保健;高龄产妇并发症;妊娠结局

**Impact of health care during pregnancy on advanced age maternal complications and pregnancy outcomes**

Huang Huaqin

(Fuqing Fourth Hospital of Obstetrics and Gynecology Fuqing Fujian (Province) 350307)

**[Abstract]** Objective: The application value of staged pregnancy health care. Methods: 100 cases of elderly women who had regular pregnancy care from January 2022 to January 2023 were selected as the observation group, and 100 cases of elderly women who did not receive regular pregnancy care in the same period were selected as the control group. The differences in pregnancy health care related awareness rates between the two groups were compared, and the differences in pregnancy complication rate, quality of life, and pregnancy outcomes were compared. Results:  $P < 0.05$ , lower than the control group ( $P < 0.05$ ) ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The development of pregnancy health care is helpful to improve the knowledge rate of pregnancy health care, reduce the occurrence of pregnancy complications and adverse pregnancy outcomes, improve the prognosis of mother and infant, and can be promoted and used.

**[Key words]** Health care during pregnancy; advanced maternal complications; pregnancy outcomes

随着现代社会环境的变化,城市生活压力升高,女性的生育观念发生变化,晚婚晚育成为一种新的社会现象,加上生育政策的变化,高龄产妇不断增长<sup>[1]</sup>。高龄产妇由于年龄较大,容易出现各种妊娠期并发症,并且由于机体功能减弱,更容易出现难产的现象,增加不良妊娠结局发生风险。因此如何确保高龄产妇母婴健康安全成为临床研究的重要课题。孕期保健是孕妇孕期健康管理的重要内容,可以让高龄孕妇学习各种孕期保健知识,加强自我管理,从而减少妊娠期并发症发生率,预防不良妊娠结局的发生。目前有较多研究指出,定期参与孕期保健,可以减少母婴不良结局的发生,具有较好的实施效果<sup>[2]</sup>。为了观察孕期保健的应用价值,文章选取200例高龄产妇进行对比观察,研究如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2022年1月-2023年1月100例定期进行孕期保健的高龄产妇作为观察组,年龄为36~42岁,平均为(38.6±3.2)岁;孕周为34~40周,平均为(36.2±2.3)周。并选取同时间段100例未定期进行孕期保健的高龄产妇作为对照组,年龄为36~43岁,平均为(39.1±3.4)岁。入选标准:年龄≥35岁且为单胎妊娠的孕妇。排除标准:妊娠期

无高血压、糖尿病、慢性肾炎等疾病的孕妇。

### 1.2 方法

观察组定期进行孕期保健,妊娠期间孕期保健次数为10~11次,具体措施为:①建立个人档案:在第一次产前检查时,建立个人档案,记录孕妇的一般资料与临床资料;同时发放保健手册,并叮嘱孕妇每次产前检查时要携带保健手册,方便记录孕妇及胎儿的相关信息。②产前教育:根据孕妇后实际情况,通过孕妇学校,开展孕期保健,优生优育知识宣教,并加强孕期饮食、运动、营养指导,帮助孕妇合理控制饮食,适当运动,避免胎儿发育过大。③定期检查:帮助孕妇安排产前检查时间,对于出现妊娠期并发症的孕妇,需要适当增加产前检查次数。主要检查内容包括血压、体重、血常规、肝肾功能、传染病、心电图、超声检查等。根据孕周变化、胎儿生长发育情况,进行针对性指导,确保母婴健康安全。

对照组未定期进行孕期保健,妊娠期间孕期保健次数≤7次。

### 1.3 观察指标

比较两组孕期保健相关知识知晓率的差异,并比较两组妊娠期并发症发生率、生活质量、妊娠结局的差异。本次研究采用本次研究自制量表评估孕期保健相关知识知晓率,总分为100分,≥80分为优,60~79分为良,<60分为差,优良率=(优例数+良例数)/总人数×100%。本次研究采用

SF-36 量表评估患者的生活质量,主要生理职能、生理机能、躯体疼痛、健康状况、精力、社会功能、情感职能、精神健康等八个维度,分数越高代表患者的生活质量越高。

#### 1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析,计量资料采用标准差进行表述,两组均数计量值采用 t 值检验,计数资料采用百分比进行统计表述,两组计数值采用 X<sup>2</sup> 值检验, P < 0.05 时为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组孕期保健相关知识知晓率的差异

表 1 两组孕期保健相关知识知晓率的差异

组别	优	良	差	优良率 (%)
观察组 (n=100)	50	42	8	92.0
对照组 (n=100)	22	42	36	64.0
X <sup>2</sup> 值				5.432
P 值				0.044

表 2 两组妊娠期并发症差异

组别	妊娠期高血压疾病	妊娠期糖尿病	胎膜早剥	前置胎盘	总发生率 (%)
观察组 (n=100)	2	2	1	1	6.0
对照组 (n=100)	6	5	3	2	16.0
X <sup>2</sup> 值					5.234
P 值					0.042

表 3 两组生活质量评分比较 (分)

组别	生理职能	生理机能	躯体疼痛	健康状况	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组 (n=100)	16.6 ± 1.6	26.6 ± 1.5	13.6 ± 1.6	22.5 ± 2.6	22.6 ± 2.5	11.6 ± 1.0	11.5 ± 1.2	11.5 ± 1.5
对照组 (n=100)	12.6 ± 1.5	22.6 ± 1.4	8.5 ± 1.2	16.3 ± 1.3	15.4 ± 1.5	8.6 ± 0.4	8.4 ± 0.3	7.4 ± 0.4
t	5.236	5.326	5.165	5.245	5.336	5.425	5.264	5.164
P	0.042	0.043	0.041	0.042	0.043	0.044	0.042	0.041

表 4 两组不良妊娠结局差异 (n, %)

组别	早产	产后出血	胎儿宫内窘迫	死胎	总发生率
观察组 (n=100)	4	4	3	0	11.0
对照组 (n=100)	12	8	6	1	27.0
X <sup>2</sup> 值					5.346
P 值					0.043

## 3. 讨论

近些年来,随着人口老龄化趋势的升高,为了协调社会发展,我国生育政策不断变化,二胎、三胎政策的提出,获得群众的广泛支持。生育政策的变化使得高龄妇女的生育意愿提升,有调查显示,高龄产妇在二孩、三孩生育群体中的所占比重达到了 50% 以上。同时随着我国女性教育年龄的延长、生育观念变化、生活压力增加等因素的影响,晚婚晚育人群不断增长,使得高龄产妇数量也逐渐增长,这给我国妇幼保健事业的发展带来较大额的压力,如何提高妇幼保健工作质量,成为社会关注的热点问题。

高龄产妇是指年龄 > 35 岁的产妇。女性随着年龄的增

长,身体机能下降,导致妊娠并发症发生率升高,包括羊水异常、妊娠期糖尿病、妊娠期高血压疾病等,而妊娠并发症的发生对于母婴健康安全造成较大的影响,容易出现各种不良妊娠结局的发生。临床发现年龄 ≥ 35 岁的孕妇更容易发生妊娠期高血压疾病,该病严重影响母婴健康,是造成孕产妇和围生儿死亡的主要原因之一。同时由于女性随着年龄的增长,肌肉弹性下降、骨盆僵硬、盆底组织弹性下降,在分娩时更容易发生子宫收缩乏力,导致产程延长、难产、产后出血等不良妊娠结局的出现,存在更高的妊娠风险。妊娠期身体及社会环境变化、家庭支持程度等因素,都会导致孕妇出现一定的心理压力,而高龄产妇的心理敏感性较高,容易出现多种负面情绪,会增加妊娠并发症的发生,导致胎儿生长发育异常。因此需要加强高龄产妇的临床干预<sup>[3]</sup>。

### 2.2 两组妊娠期并发症差异

观察组妊娠期并发症发生率低于对照组,差异有显著意义 (P < 0.05), 见表 2。

### 2.3 两组生活质量评分比较

观察组生活质量各方面评分均高于对照组,差异有显著意义 (P < 0.05), 见表 3。

### 2.4 两组不良妊娠结局差异

观察组不良妊娠结局发生率低于对照组,差异有显著意义 (P < 0.05), 见表 4。

孕期保健是孕期健康管理的重要内容,主要是通过定期产前检查与健康教育,及时发现母婴异常情况,从而及时干预,确保母婴健康安全,减少各种不良妊娠结局发生。国外研究指出,通过规范化孕期保健,有助于减少母婴健康问题发生<sup>[4]</sup>。孕期保健的开展,可以提高孕妇对于孕期健康知识的知晓率,树立良好的孕期保健意识,并且要根据孕妇的个性化需求,展开个性化的健康指导,强调孕妇的主观能动性,督促孕妇主动参与孕期保健管理,从而减少不良妊娠结局的发生。孕期保健主要是围绕孕妇的自我管理、健康教育、产前检查开展,需要定期进行孕期保健,并督促孕妇及家属共同参与,让孕妇获得有效的孕期保健服务,并借助有效的社会支持如同伴支持、家属支持等方式,帮助孕妇更好的应对妊娠及分娩<sup>[5]</sup>。孕期保健应该贯穿于妊娠到分娩的整个过程。在孕期保健过程中,需要充分借助现代信息技术,加强与孕妇的互动交流,例如建立微信群,定期发送孕期健康知识,并组织孕妇、家属在群内交流经验,从而解决孕妇在院外遇到的问题,满足孕妇的保健需求<sup>[6]</sup>。本次观察组孕期保健相关知识知晓优良率高于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ ),由此可见孕期保健的开展,有助于提高孕妇对于孕期保健相关知识的知晓率。

孕期保健在保障母婴健康中具有积极作用,高龄孕妇通过定期孕期保健,可以获得有效的医疗支持,树立正确的认识,做好孕期保健管理,减少各种并发症发生率。例如做好饮食管理,控制体重增长,适当运动锻炼,可以预防妊娠期糖尿病的发生<sup>[7]</sup>。参加孕期保健可以提高孕妇的自我效能,在健康宣教中,系统学习妊娠期并发症的相关知识及防治措施,从而提高对妊娠的信心。在孕期保健中,可以邀请家属共同参与,让家属督促孕妇树立健康的饮食、运动观念,并且能够消除由于认知差异引起的家庭矛盾,加强妊娠期体重管理,减少巨大儿发生率<sup>[8]</sup>。本次观察组妊娠期并发症发生

率低于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ ),由此可见孕期保健能够降低妊娠期并发症的发生率。

高龄产妇在妊娠期间面临更高的风险,并且对母婴健康的担心、经济压力、家庭支持等因素,会使得高龄产妇面临更高的心理压力。心理问题的出现,会对母婴健康造成一定的影响。孕期保健的开展,可以加强医学指导,帮助孕妇获取孕期保健知识,并通过与同伴的交流,减轻负性情绪,有助于保障母婴健康安全,提高孕妇的生活质量。本次观察组生活质量各方面评分均高于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ ),说明了孕期保健能够提高孕妇的生活质量。

高龄产妇由于年龄增长,新陈代谢速度减慢,加上文化程度、家庭支持等因素的影响,部分高龄孕妇孕期过度进补,会导致各种不良妊娠结局的发生。例如过量摄入营养会导致妊娠期糖尿病、巨大儿、肩难产等结局的出现,影响母婴健康安全。孕期保健的开展,可以帮助高龄产妇树立健康的饮食观念,控制体重增长<sup>[9]</sup>。在门诊健康宣教中,由于就诊时间有限,无法解决高龄产妇遇到的各种问题,加上现在互联网中存在较多的错误知识,可能导致各种问题的出现<sup>[10]</sup>。因此需要充分借助现代的信息技术,加强随访指导。在孕期保健过程中,需要通过电话、微信随访指导,了解孕妇的饮食、运动状况,帮助高龄产妇及家属树立正确的营养观念,并且要根据孕妇的实际情况,做好孕期体重管理,及时解答孕妇遇到的问题,从而减少各种不良妊娠结局的发生。本次观察组不良妊娠结局发生率低于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ ),由此可见孕期保健具有较好的应用价值,可改善高龄产妇的分娩结局。

综上所述,孕期保健的开展,有助于提高高龄产妇孕期保健相关知识知晓率,降低妊娠并发症以及不良妊娠结局的发生,改善母婴预后情况,可推广使用。

## 参考文献:

- [1]郭思彤,马艳梅,毛旭.中心群组化孕期保健模式对高龄二胎产妇分娩结局的影响分析[J].第三军医大学学报,2020,42(1):99-103.
- [2]罗艳,尹恒.高龄产妇妊娠并发症及妊娠结局影响因素分析[J].中国妇幼健康研究,2021,32(11):1595-1599.
- [3]温晓霞,曾燕,封燕平.助产士主导的家庭群组保健模式对高龄产妇心理弹性、分娩方式及母乳喂养的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(23):165-166,封3.
- [4]杨琼新.孕前优生指导联合规范化孕期保健在高龄产妇中的应用[J].中外医学研究,2022,20(11):166-170.
- [5]张灵秀,张慧华,田丽娟.孕期综合保健模式对高龄产妇妊娠和分娩期并发症及妊娠结局的影响[J].基层医学论坛,2020,24(2):153-154.
- [6]聂文华,韩铁龙.孕期保健对于高龄产妇并发症及妊娠结局影响[J].中国保健营养,2020,30(31):303.
- [7]陶丽娜.孕期保健对高龄产妇并发症及妊娠结局的影响[J].中国医药指南,2020,18(29):87-88.
- [8]周峰,马银芬,施素娟.集中群组化孕期保健模式对妊娠期高血压孕妇心理状态及分娩结局的影响[J].全科医学临床与教育,2023,21(6):574-576.
- [9]陶丽娜.孕前优生健康检查联合孕期规范化干预对高龄产妇心理状态及妊娠结局的影响[J].中国医药指南,2020,18(31):124-125.
- [10]DARLING,ELIZABETH KATHLEEN,KJELL,CODY,TUBMAN-BROEREN,MEARA,et al. The Effect of Prenatal Care Delivery Models Targeting Populations with Low Rates of PNC Attendance: A Systematic Review[J]. Journal of health care for the poor and underserved, 2021, 32(1): 119-136.