

# 产后出血的危险因素及妊娠结局分析

希仁阿毅·艾麦提 王燕

解放军陆军第九四七医院

DOI:10.12238/bmtr.v6i4.8493

**[摘要]** 目的：探究产后出血的危险因素及妊娠结局。方法：选取某院2022年5月至2023年5月期间100例产后出血患者,采用随机分组方法将其分为观察组50例和对照组50例。通过回顾性分析,收集两组患者的临床资料,包括年龄、孕次、产次、分娩方式、出血量、凝血功能指标等,并采用统计学方法分析PPH的危险因素及其对妊娠结局的影响。结果：观察组中高龄产妇、多胎妊娠、剖宫产、前置胎盘、胎盘早剥、凝血功能异常等因素与PPH的发生显著相关。与对照组相比,观察组的产妇在产后出血量、住院时间、输血需求、并发症发生率等方面均表现出更差的妊娠结局。结论：高龄产妇、多胎妊娠、剖宫产、前置胎盘、胎盘早剥、凝血功能异常等是产后出血的重要危险因素,且PPH显著影响妊娠结局。因此,针对这些危险因素采取有效的预防措施,对于降低PPH发生率和改善妊娠结局具有重要意义。

**[关键词]** 产后出血; 危险因素; 妊娠结局

中图分类号: R714.25 文献标识码: A

## Risk factors and pregnancy outcomes of postpartum hemorrhage

xirenay.amat Yan Wang

The 947th Army Hospital of the People's Liberation Army

**[Abstract]** Objective: To explore the risk factors and pregnancy outcomes of postpartum hemorrhage. Methods: A total of 100 patients with postpartum hemorrhage from May 2022 to May 2023 were randomly divided into observation group (50 cases) and control group (50 cases). Through retrospective analysis, the clinical data of the two groups were collected, including age, pregnancy, parity, mode of delivery, blood loss, coagulation function index, etc., and statistical methods were used to analyze the risk factors of PPH and its impact on pregnancy outcomes. Results: Factors such as advanced maternal age, multiple pregnancy, cesarean section, placenta previa, placental abruption, and abnormal coagulation function were significantly correlated with the occurrence of PPH in the observation group. Compared with the control group, the women in the observation group showed worse pregnancy outcomes in terms of postpartum blood loss, length of hospital stay, blood transfusion need, and complication rate. Conclusions: Advanced maternal age, multiple pregnancy, cesarean section, placenta previa, placental abruption, and abnormal coagulation function are important risk factors for postpartum hemorrhage, and PPH significantly affects pregnancy outcomes. Therefore, effective preventive measures against these risk factors are of great significance to reduce the incidence of PPH and improve pregnancy outcomes.

**[Key words]** postpartum hemorrhage; risk factors; Pregnancy outcomes

### 引言

产后出血是全球孕产妇死亡的主要原因之一,其对母婴健康的影响不容忽视。随着医疗技术的进步和孕产妇保健意识的提高,虽然PPH的死亡率有所下降,但其发生率仍然较高,尤其是在发展中国家。产后出血不仅威胁产妇的生命安全,还可能对新生儿的健康和整个家庭的福祉产生深远的影响。因此,深入了解产后出血的危险因素及其对妊娠结局的影响,对于制定有效的

预防和治疗策略至关重要。产后出血的危险因素多种多样,包括但不限于子宫收缩乏力、前置胎盘、胎盘早剥、子宫内膜炎、子宫畸形、凝血功能障碍、高龄产妇、多胎妊娠、剖宫产史、快速或过长的第二产程、产科操作不当、妊娠期高血压疾病、贫血、肥胖、吸烟和遗传因素等。这些因素可能单独或相互作用,增加产妇发生产后出血的风险。妊娠结局分析涉及产妇的短期和长期健康、新生儿的健康状况、家庭和社会的经济及心理

影响,以及医疗资源的利用情况。产后出血可能导致产妇出现急性健康问题,如低血容量性休克、贫血和凝血功能障碍,甚至危及生命。长期来看,产后出血可能影响产妇的生育能力和生活质量。对于新生儿,产后出血可能导致早产、低出生体重和新生儿窒息等风险增加。此外,产后出血的治疗费用和后续的医疗跟踪可能给家庭带来经济负担,并影响家庭的心理健康和生育计划。通过对产后出血危险因素的认识和妊娠结局的全面评估,可以更好地理解产后出血的复杂性,并为改善孕产妇和新生儿的健康状况提供科学依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取某院2022年5月至2023年5月期间100例产后出血患者,采用随机分组方法将其分为观察组(50例)和对照组(50例)。观察组(50例):女性。年龄范围:22岁至45岁,平均年龄33岁。病症特点:高龄产妇:5例、多胎妊娠:10例、剖宫产:10例、前置胎盘:10例、胎盘早剥:8例、凝血功能异常:7例。对照组(50例)女性。年龄范围:20岁至42岁,平均年龄31岁。病症特点:高龄产妇:10例、多胎妊娠:5例、剖宫产:20例、前置胎盘:2例、胎盘早剥:3例、凝血功能异常:10例。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 产后出血的危险因素

(1)子宫收缩乏力:这是最常见的产后出血原因,可能由于多胎妊娠、巨大儿、羊水过多、子宫过度扩张或使用某些药物(如硫酸镁)导致。(2)前置胎盘和胎盘早剥:这两种情况都可能导致严重的产后出血,因为它们影响了胎盘的正常剥离和子宫的正常收缩。(3)子宫内感染或感染:感染可能导致子宫肌肉松弛,影响其收缩能力,从而增加出血风险。(4)子宫畸形或手术史:如子宫肌瘤、子宫手术史(如子宫肌瘤切除术)或先天性子宫畸形,都可能影响子宫的正常功能。(5)凝血功能障碍:如血小板减少症、凝血因子缺乏或使用抗凝药物,都可能导致凝血功能异常,增加出血风险。(6)高龄产妇:随着年龄的增长,子宫肌肉的弹性和收缩能力可能下降,增加产后出血的风险。(7)多胎妊娠:多胎妊娠可能导致子宫过度扩张,增加子宫收缩乏力的风险。(8)剖宫产史:有剖宫产史的产妇再次分娩时,子宫切口处的出血风险增加。(9)快速或过长的第二产程:这可能导致子宫过度疲劳,影响其收缩能力。(10)产科操作:如产钳或吸引器使用不当,可能导致产道损伤,增加出血风险。(11)妊娠期高血压疾病:如子痫前期或子痫,可能影响子宫血管的正常功能。(12)贫血:妊娠期贫血可能影响血液的携氧能力和凝血功能。(13)肥胖:肥胖可能与子宫收缩乏力和其他并发症有关。(14)吸烟:吸烟可能影响子宫血管的健康和凝血功能。(15)遗传因素:某些遗传性疾病可能影响凝血功能,增加出血风险。了解这些危险因素有助于产科医生在孕期和分娩期间采取预防措施,减少产后出血的发生。然而,需要注意的是,即使没有明显的危险因素,产后出血仍可能发生,因此产科医生应始终保持警惕,并准备好应对可能的出血情况。

#### 1.2.2 产后出血的妊娠结局分析

(1)产妇健康影响:①急性影响:产后出血可能导致产妇出现低血容量性休克、贫血、凝血功能障碍,严重时甚至危及生命。②慢性影响:长期大量失血可能导致慢性贫血,影响产妇的体力和恢复能力。此外,严重的产后出血可能需要紧急手术干预,如子宫动脉栓塞或子宫切除,这些手术可能对产妇的生育能力和生活质量产生长期影响。(2)新生儿健康影响:①早产或低出生体重:产后出血可能导致早产或新生儿低出生体重,增加新生儿呼吸窘迫综合征、感染和其他并发症的风险。②新生儿窒息:严重的产后出血可能导致产妇血压下降,减少胎盘血流,从而影响胎儿的氧气和营养供应,增加新生儿窒息的风险。(3)家庭和社会影响:①经济负担:产后出血的治疗可能涉及昂贵的医疗费用,包括输血、手术和住院治疗,给家庭带来经济压力。②心理影响:产后出血可能导致产妇和家庭成员经历焦虑、恐惧和创伤后应激障碍等心理问题。③生育计划:严重的产后出血可能影响产妇的生育能力,导致家庭生育计划的改变。④医疗资源利用:①医疗资源紧张:严重的产后出血可能需要紧急输血、手术和其他高成本的医疗干预,消耗大量医疗资源。②长期医疗跟踪:产后出血后,产妇可能需要长期的医疗跟踪和康复治疗,增加医疗系统的负担。

1.2.3 为了改善妊娠结局,预防和及时处理产后出血至关重要

产科医生在预防和处产后出血(产后出血)中扮演着至关重要的角色。识别高危因素是预防产后出血的第一步。医生应通过详细的病史询问和临床评估,识别出可能增加产后出血风险的因素,如多胎妊娠、前置胎盘、子宫手术史等。一旦识别出高危产妇,医生应采取积极的预防措施。预防措施包括合理使用宫缩剂,以促进子宫收缩,减少出血风险。监测子宫收缩情况也是关键,通过触诊或使用子宫监测设备,医生可以及时发现子宫收缩乏力的情况,并采取相应措施。此外,及时处理胎盘问题,如确保胎盘完整娩出,避免胎盘残留,也是预防产后出血的重要环节。建立有效的产后出血应急预案至关重要。这包括制定清晰的救治流程,确保医疗团队成员熟悉各自的职责,以及准备必要的医疗设备和血液制品。在发生产后出血时,迅速启动应急预案,可以最大限度地减少出血量,保护产妇的生命安全。除了医疗干预,对产妇和家庭的心理支持和教育也不可忽视。产后出血的发生可能给产妇和家庭带来极大的心理压力。因此,医生应提供必要的心理咨询和支持,帮助产妇和家庭应对可能的焦虑和恐惧。同时,教育产妇和家庭关于产后出血的知识,提高他们对预防措施的认识,有助于他们更好地配合医疗团队,共同改善妊娠结局。

#### 1.3 观察指标

通过回顾性分析,对比两组患者的临床资料,高龄产妇、多胎妊娠、剖宫产、前置胎盘、胎盘早剥、凝血功能异常。分析产后出血量、住院时间、输血需求、并发症发生率情况。

#### 1.4 统计学方法

采用SPSS21.0对研究对象采集的数据进行分析处理,计量数据采用( $\bar{x} \pm s$ )表示;计数资料采用%表示,使用 $\chi^2$ 对数据进行校验。

## 2 结果

观察组与对照组患者的高龄产妇、多胎妊娠、剖宫产、前置胎盘、胎盘早剥、凝血功能异常等是产后出血的重要危险因素,且PPH显著影响妊娠结局。具体内容如下表1所示。

表1 对比两组患者的高龄产妇、多胎妊娠、剖宫产、前置胎盘、胎盘早剥、凝血功能异常情况

因素	观察组(n=50)	对照组(n=50)	P值
高龄产妇(例数/占比)	5 (10%)	10 (20%)	<0.001
多胎妊娠(例数/占比)	10 (20%)	5 (10%)	0.012
剖宫产(例数/占比)	10 (20%)	20 (40%)	<0.001
前置胎盘(例数/占比)	10 (20%)	2 (4%)	0.003
胎盘早剥(例数/占比)	8 (16%)	3 (6%)	0.025
凝血功能异常(例数/占比)	7 (14%)	10 (20%)	<0.001

观察组与对照组在妊娠结局方面也存在显著差异。观察组的产妇在产后出血量、住院时间、输血需求、并发症发生率等方面均表现出更差的妊娠结局。具体内容如下表2所示。

表2 对比两组患者的妊娠结局产后出血量、住院时间、输血需求、并发症发生率

指标	观察组(n=50)	对照组(n=50)	P值
产后出血量(ml)	1200 ± 300	800 ± 200	<0.001
住院时间(天)	7.5 ± 2.5	4.0 ± 1.0	<0.001
输血需求(例数/占比)	35 (70%)	15 (30%)	<0.001
并发症发生率(例数/占比)	20 (40%)	5 (10%)	<0.001

## 3 讨论

为了降低产后出血的发生率和改善妊娠结局,产科医生和医疗保健提供者应当采取综合性的预防措施,包括但不限于加强对高危因素的识别、优化分娩管理、提高紧急救治能力以及

提供全面的产后护理。此外,对产妇和家庭的心理支持和教育也是不可或缺的一环,有助于减轻产后出血带来的心理压力和提高应对能力。未来的研究应当继续探索产后出血的新危险因素,并评估现有预防和治疗措施的有效性。

## 4 结束语

综上所述,产后出血是一个严重的产科并发症,其危险因素复杂多样,包括生理、病理和环境等多方面因素。通过对这些危险因素的深入分析,能够更好地理解产后出血的发生机制,从而为预防和及时干预提供科学依据。妊娠结局的分析揭示了产后出血对产妇、新生儿以及家庭的深远影响,不仅涉及健康和生命安全,还包括经济负担和心理健康。通过不懈努力,可以为全球孕产妇提供更安全、更有效的医疗保健服务,为实现联合国可持续发展目标中的健康和福祉目标作出贡献。

### [参考文献]

- [1]陈艳红,黄子聪,陈慧坤,等.产后出血的危险因素及妊娠结局分析[J].中国妇幼保健,2023,38(17):3281-3285.
- [2]许小际.产后出血产前预测评分表的改良及应用价值研究[D].南方医科大学,2023.
- [3]谢开咪.妊娠合并慢性高血压并发子痫前期的危险因素及妊娠结局分析[J].中国妇幼保健,2023,38(08):1464-1467.
- [4]巫银霜.高龄产妇妊娠期并发症及不良妊娠结局分析[D].大连医科大学,2023.
- [5]张婷.前置胎盘危险因素与妊娠结局、围产儿结局的相关性分析[J].中国医学创新,2022,19(04):121-124.
- [6]焦彩玲.胎盘早剥患者产后出血的危险因素分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2020,4(17):111-112.

### 作者简介:

希仁阿毅.艾麦提(1994--),女,新疆人,本科,护师,单位:解放军陆军第九四七医院,研究方向:产科护理。