



妇产科

妊娠期高血压疾病131例临床分析

发表时间: 2009-5-25 8:16:33 来源: 中国创新医学网推荐

作者:贺影波

作者单位: 401220 重庆 重庆市长寿区龙溪镇卫生院

【摘要】 目的 探讨妊娠期高血压疾病的治疗、预防,以及对孕妇及围产儿预后的影响。方法 对131例妊娠期高血压患者的临床症状、治疗方法以及治疗效果进行回顾性分析。结果 131例患者中123例痊愈,6例遗留高血压疾病,2例因HELLP综合征,血小板严重减少转上级医院治疗。结论 早期发现、合理治疗和有效预防妊娠期高血压疾病,可以明显降低孕妇及围产儿死亡,减少妊娠期高血压疾病引发的并发症,提高患者的生活质量。

【关键词】 高血压疾病 妊娠期

妊娠期高血压疾病是妊娠期特有的疾病。发生在妊娠20周后,其主要表现是:高血压、蛋白尿,有的可伴有水肿,严重时出现头晕、头痛、视物模糊、抽搐昏迷等,围产儿和孕产妇死亡率高。据文献报道,我国发病率为9.4%,国外为7%~12% [1]。本病命名强调生育年龄妇女发生高血压、蛋白尿等症状与妊娠之间的因果关系。多数病例在妊娠期出现一过性高血压、蛋白尿等症状,在分娩后随即消失 [1]。也有一部分病例因延误治疗,出现严重的并发症,甚至死亡。该病严重影响母婴健康,是孕产妇和围产儿发病及死亡的主要原因。现对近两年来收治131例妊娠期高血压疾病患者的临床资料进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集2005年1月1日~2006年12月31日我区各助产机构收治的并有完整资料的131例妊娠期高血压疾病患者,其诊断标准 [1] 参考《妇产科学》第6版。其中妊娠期高血压11例,子痫前期107例(产前子痫6例,产后子痫2例);慢性高血压并发子痫前期8例;妊娠合并慢性高血压5例。

1.2 发病年龄 年龄最小19岁,最大44岁,平均31.7岁。

1.3 孕产次 初产妇38例,经产妇93例;双胎11例,单胎120例。

1.4 孕期保健情况 孕期进行系统保健者7例,从未做过孕期保健者5例,其余都有次数不等和不完善的产前检查。发病孕周(根据患者自诉症状的推断和首次发现的血压升高) ≤32周者55例, 32~37周者66例, ≥37周者10例。

1.5 临床症状 131例患者在入院前都有不同程度的水肿、头晕、头痛、视物模糊、胸闷等症状,半数病例自认为是感冒或被医生误诊为“感冒”。7例患者有抽搐后住院,5例入院24 h后发生抽搐。116例患者入院后检查有不同程度的肝功能异常,67例有不同程度的凝血功能改变。慢性高血压并发子痫前期5例,合并胎盘早剥8例,妊娠期高血压疾病性心脏病12例,HELLP综合征2例,死胎死产7例。

特色服务
Serves

- 论文推荐
- 著书代理
- 统计学分析
- 学分获取
- 专业修稿
- 专业审稿
- 英文翻译
- 写作辅导

期刊约稿

- 中国社区医师杂志
- 医学信息杂志
- 华西医学杂志
- 吉林医学
- 中国中医药现代远程教

推荐期刊

医学信息杂志

期刊介绍

在线阅读

在线订阅

在线投稿

统计源期刊
—绿色通道

1.6 治疗方法 对于妊娠期高血压疾病治疗的目的和原则是争取母体可完全恢复健康，胎儿出生后可存活，以对母儿影响最小的方式终止妊娠 [1]。处理原则是解痉、镇静、降压；必要时扩容、利尿、强心，适时终止妊娠。

1.6.1 对症处理 对于痫前期患者在进行一般的注意休息、改善饮食结构等处理外，主要是根据病情予以镇静、解痉、降压、利尿、扩容、强心治疗。首先以25%硫酸镁注射液20 ml加10%葡萄糖液50 ml静推，5~10 min推完，后以硫酸镁注射液1~2 g/h静滴，每日总量20~25 g，最多24 h总量不超过30 g。根据水肿程度和生化指标适当补充白蛋白以纠正低蛋白血症；利尿、强心、预防感染纠正心功能不全、肾功能不全。对于痫患者用冬眠 I 号50%量肌注，全量加5%葡萄糖液500 ml静滴，控制抽搐，心功能正常时可用20%甘露醇降低颅压。

1.6.2 终止妊娠 对于痫前期患者疗效好，血压下降理想且临床症状逐渐好转者期待治疗至孕34~37周，期间严密观察胎心、胎动及孕妇血压、蛋白尿及水肿情况。对血压下降不理想、自觉症状不减轻者以及胎龄<34周，但胎盘功能减退、胎儿已成熟者，终止妊娠。胎龄不足34周胎盘功能减退，胎儿不成熟者用地塞米松10 mg/d静滴，促使胎儿肺成熟后终止妊娠。对于产前子痫患者在抽搐控制后2 h考虑终止妊娠。终止妊娠的方式视产科指征而定，131例患者中剖宫产107例，阴道助产5例，阴道自然分娩19例。

2 结果

2.1 母婴预后 131例患者中123例痊愈，6例遗留高血压疾病，2例转上级医院治疗，无一例孕产妇死亡。发生产后出血35例，其中出血在1 000 ml以上者17例。围产儿死亡11例，其中死胎6例，死产3例，新生儿死亡3例。

2.2 发病孕周对胎儿及新生儿影响 6例死胎患者孕周分别为28+2周、31+5周、34+1周、35+6周、37+1周、42+3周。死产3例，发生孕周分别是：35+1周、36+6周、38+3周。新生儿死亡3例，其出生孕周分别是：33+4周、35+1周、37+5周。

2.3 孕妇并发症的治疗效果 妊娠期高血压疾病最常见的并发症有：心脏病、脑出血、肺水肿、HELLP综合征、胎盘早剥、死胎、新生儿死亡、遗留高血压疾病等，严重的威胁着母儿的生命安全。131例患者统计，其发病时间越早，并发症发生的几率越高，并且病情越重，入院后经过合理的治疗能有效降低并发症的发生。131例患者发生死产3例，新生儿死亡3例，6例患者遗留高血压疾病，其余通过积极治疗均获痊愈。

3 讨论

3.1 妊娠期高血压疾病的发病原因 妊娠期高血压疾病是妊娠期特有的一种疾病，其发病原因至今不完全清楚，但其有一定的高危因素如孕妇的年龄、妊娠的次数、家族史、营养和社会经济状况等。其最主要的病理改变是全身小动脉的痉挛引起各脏器供血不足而表现出一系列的临床症状。

3.2 妊娠期高血压疾病的治疗 积极治疗妊娠期高血压疾病，可以减少并发症的发生，提高孕产妇和围产儿的生存能力。本组病例入院后经过以上的治疗后无一例孕产妇死亡，6例遗留高血压疾病患者经门诊规范治疗均获痊愈。生存的新生儿经随访到目前为止未发现身体发育和智力上的明显异常。

3.3 终止妊娠 适时终止妊娠可以降低孕产妇及围产儿死亡率。终止妊娠时间以34~37周为宜，但若患者血压下降不理想，临床症状严重，子痫发生则控制症状后终止妊娠。

3.4 妊娠期高血压疾病的预防 加强孕期保健是降低妊娠期高血压疾病的关键。重视孕期检查，积极开展健康教育，使孕妇掌握基础的孕期保健知识，自觉进行产前检查，及时发现高危妊娠，做好围产期及围妊娠期保健是预防妊娠期高血压疾病的重要手段。

【参考文献】

1 乐杰.妇产科学，第6版.北京：人民卫生出版社，2004，298.

相关文章

▶ 妊娠期高血压疾病131例临床分析 2009-5-25

评论内容

请文明上网，文明评论。

发表评论 重置

友情链接

心理咨询师 | 白血病 | 就医问药网 | 中医养生 | 宁波整形 | 食道癌研究所 | 华东健康网 | 医捷通网 | 89医院妇产科 | 小儿肾病 | 309医院骨科 | 就医网 | 99192健康网 | 男科 | 华源发市场网 | 艾滋病检测 | 乳腺癌防治网 | 佛山肛肠医院 | 健康养生 | 三叉神经痛 | 南北巷装修社区 | 万杰肿瘤医院 | 福瑞医生人才网 | 中国癌症救助网 | 成都牙科 | 中华食管癌 | 健康无忧 | 湖南省肿瘤医院 | 健康百问网 | 静脉曲张治疗医院 | 黄石妇科医院 | 寻医问药医讯 | 牙医网 | 医药卫生网

—卫生厅网站—

—医学网站—

—医院网站—

—合作网站—

—论坛—

—权威机构—

[关于我们](#) | [合作伙伴](#) | [特色服务](#) | [客户留言](#) | [免责声明](#) | [学术团队](#) | [学术动态](#) | [项目合作](#) | [招贤纳士](#) | [联系方式](#)



创新医学网
www.yixue360.com

电话: 400-6089-123 029-85277278 85277516 85277678 88785246 传真: 029-85277578

服务邮箱: vip@yixue360.com QQ: 1254635326 (修稿) QQ: 545493140 (项目合作)

Copyright © 2007 - 2009 www.yixue360.com , All Rights Reserved 陕ICP备:08003669号