

## ◆ 临床调研报告 ◆

## 影响先兆流产妊娠结局的孕产史病例对照研究

杜锐玲<sup>1</sup>, 姚永卿<sup>2</sup>

1. 四川省人民医院, 四川 成都 610072; 2. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610072

**[摘要]** 目的: 研究先兆流产患者孕产史与妊娠结局的相关性。方法: 选择成都中医药大学附属医院妇科就诊的先兆流产患者207例, 根据保胎结果分为2组, 成功组135例, 失败组72例, 制订调查问卷, 调查其孕产情况, 随访至本次妊娠终止, 统计2组先兆流产妊娠结局与各类孕产史的相关关系。结果: 自然流产与妊娠是否成功存在显著正相关, 药物流产与妊娠是否成功呈微弱相关。结论: 对有生育要求患者临床应重视自然流产的影响, 避免药物流产。

**[关键词]** 先兆流产; 妊娠结局; 孕产史; 正相关

**[中图分类号]** R714.21

**[文献标志码]** A

**[文章编号]** 0256-7415 (2019) 06-0312-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2019.06.096

## A Case-control Study of Reproductive History Affecting the Pregnancy Outcome of Threatened Abortion

DU Ruiling, YAO Yongqing

**Abstract:** Objective: To study the correlation between the reproductive history of patients with threatened abortion and pregnancy outcome. Methods: Selected 207 cases of patients with threatened abortion who were treated in department of gynecology of the affiliated hospital in Chengdu University of TCM, and divided them into two groups according to the results of fetus protection, 135 cases in the success group and 72 cases in the failure group. Questionnaires were made to investigate their reproductive conditions. Follow-ups lasted till the end of this pregnancy. A statistical analysis was conducted for the correlation between each type of reproductive history and the corresponding pregnancy outcome in both groups. Results: There existed a significant positive correlation between spontaneous abortion and whether pregnancy succeeded or not, and there existed a weak correlation between medical abortion and whether pregnancy succeeded or not. Conclusion: For patients who have childbearing intentions, emphasis should be placed on the effect of spontaneous abortion in clinical practice so as to avoid medical abortion.

**Keywords:** Threatened abortion; Pregnancy outcome; Reproductive history; Positive correlation

早期先兆流产是指妊娠12周内, 出现少量阴道流血, 常为暗红色或血性白带, 无妊娠物排出, 随后出现阵发性下腹痛或腰背痛, 妇科检查宫颈口未开, 胎膜未破, 子宫大小与停经周数相符。经休息及治疗后症状消失, 可继续妊娠; 若阴道流血量增多或下腹痛加剧, 则发展为难免流产。此病是妊娠期的常见病、多发病, 占自然流产的80%<sup>[1]</sup>。随着家庭结构、生活方式、居住环境的变化以及婚育年龄的推迟和二胎政策的放开, 早期先兆流产患者也随逐年增加。加之流产的发生有反

复的倾向<sup>[2]</sup>, 更加影响了育龄期妇女尤其是高龄妇女的生理和心理。故了解先兆流产患者孕产史与妊娠结局的相关性, 对临床预防及诊治先兆流产有一定帮助, 故本研究对影响先兆流产妊娠结局的孕产史进行病例对照研究。

### 1 临床资料

**1.1 诊断标准** 参照《中华妇产科学》<sup>[3]</sup>和《妇产科学》<sup>[4]</sup>中相关内容拟定西医诊断标准。其中妊娠成功为成功生产, 妊娠失败为发生流产。

**[收稿日期]** 2018-08-13

**[作者简介]** 杜锐玲 (1971-), 女, 医学博士, 副主任医师, 研究方向: 中医药防治内科及女性疾病。

1.2 先兆流产 ①病史：停经12周以内，或伴有早孕反应；②症状：阴道少量流血或血性白带，或伴有阵发性小腹痛或腰骶部不适；③妊娠试验：血HCG升高或尿妊娠试验阳性；④妇科检查：宫颈口未开，胎膜未破，子宫体质软，子宫增大其大小与孕周相符；⑤影像学检查：B超检查提示为宫内妊娠。

1.3 流产 妊娠不足28周，胎儿体质量不足1 kg而终止者，称为流产。流产分为自然流产和人工流产。

1.4 一般资料 回顾性分析2015年3月—2017年3月在成都中医药大学附属医院就诊的207例先兆流产患者，根据保胎结果分为2组，成功组135例，失败组72例；年龄20~44岁，平均年龄(30.71±4.77)岁。

## 2 研究方法

制订调查问卷，内容包括患者的一般情况和孕产情况(包括：自然流产、药物流产、引产、早产、葡萄胎、剖宫产、顺产、手术流产、宫外孕)，临床随访至妊娠终止，将其分为妊娠成功组与妊娠失败组，采用SPSS16.0软件运用相关性分析统计2组与各类孕产史的相关关系。

## 3 研究结果

3.1 2组不同孕产史次数比较 先兆流产患者妊娠成功失败的不同孕产史次数如下。

3.2 妊娠成功失败与孕产史的相关性分析 经统计学分析，先兆流产患者妊娠成功失败与孕产史的相关性如下。根据相关性分析，自然流产与妊娠是否成功的相关系数是0.351， $P=0.000$ ，二者存在显著正相关，说明自然流产病史对妊娠成功与否具有明显影响。药物流产与妊娠是否成功的相关系数是0.151， $P=0.030$ ，呈微弱相关，显著性明显，说明药流可能对妊娠是否成功有一定影响。而引产、早产、手术流产、剖宫产、顺产、葡萄胎、宫外孕等与妊娠成功与否相关关系不大。

表1 2组不同孕产史次数比较( $\bar{x} \pm s$ ) 次

组别	成功组	失败组
自然流产	0.96±0.93	1.22±1.12
药物流产	0.05±0.25	0.18±0.59
引产	0.04±0.21	0.03±0.17
早产	0.01±0.09	0
宫外孕	0.04±0.21	0.03±0.17
葡萄胎	0.01±0.09	0.01±0.12
手术流产	0.70±1.04	0.65±1.04
剖宫产	0.06±0.24	0.07±0.26
顺产	0.04±0.21	0.07±0.26

表2 妊娠成功失败与孕产史的相关性分析

相关性	自然流产	药物流产	引产	早产	宫外孕	葡萄胎	手术流产	剖宫产	顺产
r值	0.351	0.151	0.041	0.051	0.041	0.032	0.032	0.020	0.053
P值	0.000	0.030	0.556	0.467	0.556	0.652	0.737	0.775	0.447

## 4 讨论

4.1 自然流产对妊娠成功与否具有明显的影响 《宋氏妇科秘书》指出：“夫小产重于大产，将息当过十倍。大产乃栗熟自脱，小产如采斫生栗，破其皮壳，断其根蒂，非自然耳。盖胎脏损伤，胞系腐烂，然后堕胎，岂不过于大产。而人多以小产为轻，以致殒命”。《女科正宗》亦提出“小产重于大产，盖正产如瓜熟自脱，小产如生断其根蒂也，岂不最重”。历代医家均认为“堕胎”“小产”对人体损伤最大，而反复自然流产多以“数堕胎”为病名论述，隋代《诸病源候论》列出“妊娠数堕胎”专论，“若血气虚损者，子脏为风冷所居，则血气不足，故不能养胎，所以致胎数堕”。《太平圣惠方·治妊娠数堕胎诸方》载：“胎数堕而不结实者，此是子宫虚冷所致。”如《黄帝内经》所云：“失有堕坠，恶血留内”。由此可知，自然流产对妊娠成功与否具有明显影响的原因：一为自然流产后脏腑伤动，百节空虚，腠理不实，卫表不固，摄生稍有不甚即可发生诸多病症；二为患者本身体质偏虚偏实，孕后结胎不实或系胎无力，胎元不固，胚胎陨堕。

现代研究表明，连续自然流产1、2、3次以后，再次妊娠流产的风险会大大提高，分别为13%、37%、84%，即先兆流

产具有复发性倾向<sup>[4]</sup>。据资料统计，习惯性流产中由黄体功能不足引起的可占23%~67%或40%~60%<sup>[5]</sup>。与本研究结论一致。

4.2 药物流产对妊娠是否成功有一定影响 《诸病源候论》载：“妊娠之人，羸瘦或挟疾病，既不能养胎，兼害妊妇，故去之”，提出了药物流产的雏形。《千金要方》卷二“妇人方”中载有治妊娠得病须去胎方：“以鸡子一枚，盐三指撮和服立下”，又方：“麦蘖一升末，和蜜一升，服之立下”等等，这些都是采用内服药物下胎的方法，但药物流产同“堕胎”“小产”，“瓜未熟断其蒂”“采斫生栗”对孕妇身体损伤一样巨大。

分析药物流产对妊娠是否成功有一定影响的原因为：药物流产后阴道流血时间长，导致子宫内膜炎的机率明显增加，由此会影响再次怀孕时蜕膜的发育；药物流产如出现流产不全，组织残留，机化，造成胚胎再次着床困难；药物流产有一定的失败率，药物流产失败的患者再次清宫亦可能对子宫形成损伤；药物流产的药为孕激素拮抗剂，有可能导致患者术后卵巢功能紊乱，内分泌失调等。

4.3 引产、早产、手术流产、剖宫产、顺产、葡萄胎、宫外孕等与妊娠成功与否相关关系不大 近年来，我国十分重视计

划生育手术的规范化,制定了严格的技术操作流程,加强了人员的培训与监督,人工手术流产并发症不高,可能导致手术流产与妊娠是否成功关系不大;而加大力度的生殖健康宣传让大部分妇女更重视自身健康,引产的发生率下降。早产、剖宫产、顺产、葡萄胎、宫外孕等与患者内分泌状况,盆腔情况、感染史及胎儿染色体等多方面因素有关,故本研究结果提示与妊娠成功与否关系不大,但如要得出肯定的结论,需要进一步扩大样本量,做多中心的相关研究。

综上,先兆流产可发生为继续妊娠和难免流产,流产后对患者及家庭关系影响巨大,所以在临床上对有生育要求患者应重视自然流产的影响,尽量避免药物流产。

### [参考文献]

[1] 曹缙孙,陈晓燕. 内分泌异常与反复流产[J]. 中国实用妇

科与产科杂志, 1999; 15(3): 132-135.

[2] 谢幸,苟文丽. 妇产科学[M]. 8版. 北京:人民卫生出版社, 2013: 20.

[3] 曹泽毅. 中华妇产科学:临床版[M]. 北京:人民卫生出版社, 2014: 297.

[4] 陈爱群,方虹. 人工流产与药物流产对再次妊娠孕产期并发症的影响[J]. 中国妇幼保健, 2006, 21(23): 3235-3236.

[5] 雷春荣. 198例黄体功能不足引起习惯性流产的临床分析[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(8): 1166.

(责任编辑:刘淑婷)

# 气虚发热患者术后发生感染因素分析及益气扶正法对患者相关细胞因子活性表达和临床疗效的影响

朱素华

商丘市第一人民医院中医外科, 河南 商丘 476000

**[摘要]** 目的:探讨气虚发热患者术后发生感染的危险因素及采取益气扶正法治疗后患者的相关细胞因子活性表达和临床效果,为防治此类患者术后感染提供有效的治疗方法。方法:选取气虚发热患者762例,发生术后感染110例,对患者发生术后感染情况及相关的危险因素进行单因素和多因素logistic回归分析。将术后感染患者110例根据治疗方式不同分为两组,对照组52例患者采取常规术后治疗,研究组58例患者在对照组治疗基础上采用益气扶正法。检测2组患者治疗后的白介素细胞(IL)-6、IL-8、IL-10、肿瘤坏死因子 $\alpha$ (TNF- $\alpha$ )、C-反应蛋白(CRP)和血清降钙素原(PCT)的活性表达及临床疗效。结果:气虚发热患者术后感染的独立危险因素为:年龄、手术时间、术中出血量、手术类型、基础疾病。治疗后,研究组IL-6、IL-8、IL-10、TNF- $\alpha$ 、CRP、PCT水平均明显低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗后,研究组的平均住院时间和平均住院费用均低于对照组( $P < 0.05$ )。研究组总有效率为96.55%,显著高于对照组84.62%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。对照组出现7例不良反应,不良反应率为13.46%,研究组出现3例,不良反应率为5.17%,2组比较,差异有统计学意义( $\chi^2=13.668, P < 0.05$ )。结论:气虚发热型患者在手术后较容易发生感染,其中相关的危险因素与患者自身气虚发热存在必然联系,采取益气扶正法治疗能够有效降低患者炎症因子水平,节省治疗时间和费用,临床治疗效果较好。

**[关键词]** 气虚发热; 术后感染; 危险因素; 益气扶正法; 细胞因子; 临床疗效

**[中图分类号]** R269 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 06-0314-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.06.097

**[收稿日期]** 2018-10-23

**[基金项目]** 河南省医学科技攻关计划项目(201506237)

**[作者简介]** 朱素华(1976-),女,主治医师,研究方向:中医外科疾病。