

缺铁性贫血对妊娠晚期产妇与新生儿影响的系统评价

翁毅 蔡素琴

【摘要】 目的 探讨缺铁性贫血对妊娠晚期产妇与新生儿的影响,为今后临床实践提供参考和借鉴。**方法** 选择我院收治的 88 例妊娠晚期缺铁性贫血患者为研究对象,其中轻度贫血患者为 58 例,重度贫血患者年龄为 30 例,再选择 72 例同期入院的正常产妇为对照组进行对照研究,探讨缺铁性贫血对妊娠晚期产妇与新生儿的影响。**结果** 重度缺铁性贫血患者发生产后出血、剖宫产、羊水污染、胎儿窘迫、新生儿窒息、低体质量儿等情况均高于轻度缺铁性贫血患者和对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 缺铁性贫血对妊娠晚期产妇与新生儿会产生不良的影响,尤其是中重度贫血会对孕妇及其新生儿的健康造成一定影响,应在早期的时候加强治疗和发现贫血产妇,保证产妇和新生儿的健康。

【关键词】 缺铁性贫血; 妊娠晚期; 妊娠并发症; 影响

Systematic evaluation on the influence of iron deficiency anemia on maternal with late pregnancy and newborns

WENG Yi. MCH hospital of Chaozhou, Chaozhou, Guangdong, 521000, China.

【Abstract】 Objective To explore the influence of iron - deficiency anemia on maternal with late pregnancy and newborns, and to provide the reference for clinical practices in the future. **Methods** Eighty - eight late pregnancy patients with iron deficiency anemia admitted in our hospital were selected as research subjects, including 58 patients with mild anemia and 62 patients with moderately severe anemia, another 72 normal maternal hospitalized during the same period were divided into the control group. The impact of iron - deficiency anemia on maternal with late pregnancy and newborns were explored. **Results** The occurrence of postpartum hemorrhage, cesarean section, fetal distress, neonatal asphyxia, amniotic fluid pollution and newborn with light body mass of patients with moderate or severe iron deficiency anemia were higher than patients with mild iron deficiency anemia and in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusions** Iron deficiency anemia will cause negative influences on maternal with late pregnancy and newborns, especially moderate and severe anemia can cause certain effects on the health of pregnant women and their newborn babies. Iron deficiency of pregnant women should be diagnosed early and treated early to ensure the health of maternal and newborn.

【Key words】 Iron Deficiency Anemia; Late Pregnancy; Pregnancy Complications; Effects

根据有关资料显示^[1],缺铁性贫血的发生会对围生期产生不良的影响,而孕妇所处的妊娠时期以及贫血的程度都与其存在着密切的关系,其中妊娠晚期发生的重度贫血对产妇与新生儿的影响最为严重。近年来,我院以 88 例妊娠晚期缺铁性贫血患者为研究对象,旨在探讨缺铁性贫血对妊娠晚期产妇与新生儿的影响,现将其报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料:选取 2012 年 6 月至 2013 年 12 月我院收治的 88 例妊娠晚期缺铁性贫血患者为研究对象,再选择 72 例同期入院的正常产妇为对照组进行对照研究。对照组患者年龄为 22 ~ 38 岁,平均(27.5 ± 3.2)岁,体重为 55 ~ 62kg,平均(54.2 ± 4.2)kg,孕周为 35 ~ 38 周,平均孕周为(36.5 ± 2.2)周,其中高中以下文化程度者 47 例,高中以上文化程度者 25 例。88 例妊娠晚期缺铁性贫血患者的年龄为 21 ~ 42 岁,平均(28.5 ± 2.5)岁,孕周为 36 ~ 41 周,平均孕周为(37.5 ± 4.5)周,体重为 53 ~ 65 kg,平均(55.2 ± 5.2)kg,其中轻度贫血患者为 58 例,重度贫血患者年龄为 30 例,其中高中以下文化程度者 61 例,高中以上文化程度者 27 例;两组患者在年龄、

体重、孕周、文化程度比较上, $P > 0.05$, 差异不具有统计学意义,具有分组研究意义。

2. 病例选取标准:88 例患者均符合世界卫生组织的标准^[2]:孕妇外周血红蛋白 < 110 g/L 及血细胞比容 < 0.33 为妊娠期贫血。妊娠期贫血分为轻度贫血和重度贫血。血红蛋白 > 60 g/L 为轻度贫血,血红蛋白 ≤ 60 g/L 为重度贫血。排除严重疾病患者,排除精神疾病患者。入选患者均自愿参与本次研究。

3. 研究方法:仪器采用美国雅培公司所生产的 CELL - DYN1800 红细胞分析仪器,所有受检者均取 3 ml 的静脉血,将血液标本使用 1 200 转/min 进行血清分离,5 分钟之后将分离的血清取出并放置于干净的试管中,然后使用红细胞分析仪进行检测,检测结果均经质量控制核实。

4. 观察指标:观察患者产后出血情况、剖宫产情况、羊水污染率、羊水过少发生情况以及产钳助产率、胎儿窘迫发生率、新生儿窒息情况,低体质量儿的出生率。产后出血的诊断标准^[3]:顺产后 24 小时内失血量超过 500 ml,剖宫产后 24 小时内产妇的失血量超过 1 000 ml;产妇的羊水量若小于 300 ml,则为羊水量过少;若新生儿的出生体质量低于 2 500 g 则为低体质量儿。

5. 统计学处理:应用 Excel 进行数据录入,采用 SPSS 13.0 统计软件对数据进行统计分析,计数资料和等级资料以率或构成比表示,计量资料用中位数和全距表示采用 χ^2 检验或秩和检验;以 $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

二、结果

1. 比较妊娠晚期缺铁性贫血对产妇的影响:见表 1。

表 1 比较妊娠晚期缺铁性贫血对产妇的影响 $n(\%)$

分组	例数	产后出血	剖宫产	产钳助产
轻度贫血组	58	9(15.5)	11(19.0)	5(8.6)
重度贫血组	30	13(43.3)*	16(53.3)*	8(26.7)*
对照组	72	8(11.1)	5(6.9)	2(2.7)
<i>P</i> 值		0.000	0.000	0.003

注:重度贫血组与轻度贫血组、对照组相比, * $P < 0.05$, 差异具有统计学意义;轻度贫血组与对照组相比, 差异没有统计学意义

2. 比较妊娠晚期缺铁性贫血对胎儿的影响:见表 2。

表 2 比较妊娠晚期缺铁性贫血对胎儿的影响 $n(\%)$

分组	例数	羊水过少	羊水污染	胎儿窘迫
轻度贫血组	58	4(6.9)	7(12.1)	6(10.3)
重度贫血组	30	10(33.3)*	11(36.7)*	16(53.3)*
对照组	72	3(4.2)	5(6.9)	4(5.6)
<i>P</i> 值		0.000	0.000	0.000

注:重度贫血组与轻度贫血组、对照组相比, * $P < 0.05$, 差异具有统计学意义;轻度贫血组与对照组相比, 差异没有统计学意义

3. 比较妊娠晚期缺铁性贫血对新生儿的影响, 详见表 3。

表 3 比较妊娠晚期缺铁性贫血对新生儿的影响 $n(\%)$

分组	例数	新生儿窒息	低体质量儿
轻度贫血组	58	5(8.6)	9(15.5)
重度贫血组	30	9(30.0)*	15(50.0)*
对照组	72	2(2.8)	4(5.6)
<i>P</i> 值		0.000	0.000

注:重度贫血组与轻度贫血组、对照组相比, * $P < 0.05$, 差异具有统计学意义;轻度贫血组与对照组相比, 差异没有统计学意义

讨论 缺铁性贫血是指人体内的铁储存不能够满足红细胞生成的正常需要而发生的贫血性疾病。缺铁性贫血是临床比较常见的一种贫血性疾病, 而妊娠期缺铁性贫血是妊娠期最常见的一种并发症^[4]。在妊娠任何时候发生贫血症状都会对产妇和胎儿造成一定的危害, 贫血的发生除了与营养因素有关之外, 还与各个地区的文化水平、生活习惯以及经济的发展等存在十分密切的关系。妊娠晚期缺铁性贫血的发生不仅可以导致胎膜早破, 增加产妇病死率、剖宫产率, 还可以增加低体质量儿的出生, 影响新生儿的健康。妊娠期的妊娠妇女其血容量增加、胎儿生长发育, 对铁的需要就会明显增加,

但是日常饮食中对铁的吸收和利用率都不高, 并不能满足妊娠期机体对铁的需要, 而消耗体内铁的存储量后容易出现缺铁性贫血现象, 妊娠晚期出现缺铁性贫血约占妊娠期贫血的 95% 左右^[5]。其原因是由于在中晚期的时候孕妇受雌激素的影响, 胃肠蠕动能力降低, 且子宫对胃肠的挤压增大, 抑制了胃肠功能, 因此对铁的吸收不高, 因此妊娠晚期容易出现缺铁性贫血, 除此之外, 各地文化知识的影响、生活习惯、饮食习惯文化程度、是否定期检查都是影响妊娠期贫血率高的因素之一。

本次研究显示, 重度贫血患者产后出血情况明显高于轻度贫血患者以及对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这是由于妊娠晚期缺铁性贫血患者其机体中的血浆蛋白减少, 免疫功能降低, 抗体减少, 所以容易发生感染的情况, 且会增加切口愈合不良的发生率。贫血患者的血液含氧量不高, 会导致心率增加, 使心脏的负担加重, 情况严重者甚至导致其心力衰竭, 增加死亡的机率^[6]。另外本次研究还发现中重度贫血患者发生羊水过少、新生儿窒息、低体质量儿的情况明显高于对照组和轻度贫血组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这是由于母体中的血液含氧不足, 进而可以导致子宫胎盘提供给胎儿的氧气不足, 使胎儿缺氧缺血, 胎儿在缺氧之后会使全身的血液重新分布, 优先保证大脑等重要器官的需要。持续性的缺氧会使代谢产物乳酸增加, 出现代谢性酸中毒的现象, 对胎儿的心脑器官造成损伤, 进而出现胎儿窘迫、新生儿窒息等情况, 严重者甚至出现死胎等情况。总之妊娠期贫血对母婴造成的危害十分严重, 尤其以妊娠晚期中重度缺铁性贫血最为严重, 因此在日常生活中要加强对铁的补充, 在早期时候可以服用二价铁剂以纠正贫血, 并注意产前检查, 多食用含铁的食物, 适当走动, 促进消化, 减少不良妊娠结果的发生。

综上所述, 缺铁性贫血对妊娠晚期产妇与新生儿会产生不良的影响, 尤其是中重度贫血会对孕妇及其新生儿的健康造成一定影响, 应在早期的时候加强治疗和发现贫血产妇, 保证产妇和新生儿的健康。

参 考 文 献

- [1] 苏海珠, 苏艳芳. 妊娠晚期缺铁性贫血对足月新生儿体重和出生方式的影响[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012, 14(13): 168.
- [2] 范晓东, 王如, 常闻艳, 等. 妊娠晚期缺铁性贫血对妊娠结局的影响[J]. 国际妇产科学杂志, 2014, 21(3): 274-276.
- [3] 金鑫, 袁贤君, 张秀玲, 等. 缺铁性贫血对孕产妇和新生儿的影响[J]. 中国当代医药, 2014, 21(9): 177-178.
- [4] 伍静. 缺铁性贫血对孕产妇和新生儿的影响[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012, 14(15): 47-48.
- [5] 崔丽. 孕妇妊娠合并缺铁性贫血的原因分析与护理干预[J]. 中国医学创新, 2014, (6): 3503-3504.
- [6] 张妍曦. 孕妇缺铁性贫血的早期干预治疗对产妇及新生儿的影响[J]. 吉林医学, 2013(42): 128-129.

(收稿日期: 2015-01-25)