

饮食指导和孕期干预对妊娠期贫血产妇的分娩结局影响研究

刘卫华

(北京万柳美中宜和妇儿医院, 北京 100089)

摘要:目的 对饮食指导和孕期干预在妊娠期贫血产妇干预中应用的效果和产妇分娩结局进行探究。方法 抽取北京万柳美中宜和妇儿医院2018年6月至2020年4月收集的妊娠期贫血产妇230例分成参照组103例与实验组各127例,参照组予以常规的维生素和铁剂补充,实验组在参照组的基础上予以饮食指导和孕期干预,观察对比两组干预效果和分娩结局。结果 参照组临床疗效总有效率是80.58%,实验组是95.28%,差异有统计学意义($P < 0.05$);参照组分娩孕周、不良反应发生情况和实验组相比,差异无统计学意义($P > 0.05$)。参照组剖宫产率为65.05%,实验组为44.09%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。参照组新生儿的平均体重、巨大儿和低出生体重儿情况和实验组相比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。参照组早产儿、新生儿畸形、新生儿窒息及新生儿死亡例数和实验组相比,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 对妊娠期贫血产妇在常规干预的基础上实施饮食指导和孕期干预,能够显著改善贫血和妊娠结局,有利于产妇及新生儿的身体健康。

关键词: 饮食指导; 孕期干预; 妊娠期贫血; 分娩结局

本文引用格式: 刘卫华. 饮食指导和孕期干预对妊娠期贫血产妇的分娩结局影响研究[J]. 智慧健康, 2021, 7(21): 157-159.

Effect Study of Diet Guidance and Pregnancy Intervention on Delivery Outcome of Pregnant Women with Anemia

LIU Wei-hua

(Beijing Amcare Women's and Children's Hospital Wanliu Branch, Beijing, 100089)

ABSTRACT: **Objective** To explore effect of diet guidance and pregnancy intervention on maternal delivery outcome of pregnant women with anemia. **Methods** The paper chose 230 cases pregnant women with anemia in our hospital from June 2018 to April 2020, and divide them into reference group (103 cases) and experimental group (127 cases). Reference group was treated with routine vitamin and iron supplement, and experimental group with diet guidance and pregnancy intervention on the basis of reference group. Intervention effect and delivery outcome between two groups was observed and compared. **Results** Total effective rate was 80.58% in reference group and 95.28% in experimental group ($P < 0.05$); there was no significant difference in gestational age and adverse reactions between control group and experimental group ($P > 0.05$). Cesarean section rate was 65.05% in reference group and 44.09% in experimental group ($P < 0.05$). Average weight, macrosomia and low birth weight of neonates in reference group showed statistical significance compared with that of experimental group ($P < 0.05$). There was no significant difference in number of premature infants, neonatal malformation, neonatal asphyxia and neonatal death between reference group and experimental group ($P > 0.05$). **Conclusion** Diet guidance and pregnancy intervention can improve anemia and pregnancy outcome of pregnant women with anemia significantly on the basis of routine intervention, which is conducive to health of pregnant women and neonates, and can be promoted.

KEYWORDS: Diet guidance; Pregnancy intervention; Pregnancy anemia; Delivery outcome

0 引言

贫血是妊娠期产妇一种十分常见的并发症,如

果没有进行及时的纠正,很容易导致产妇早产、难产、胎儿功能发育异常、产后子宫复旧不良等,其

中, 缺铁性贫血为妊娠期贫血最为常见的表现, 占所有贫血种类的 95%, 因此临床干预主要以纠正缺铁情况为主^[1]。现阶段临床对妊娠期贫血产妇主要以补充铁剂的方式进行改善贫血, 虽然可取得一定疗效, 但患者也容易伴发一些不良反应, 不利于母婴健康^[2]。临床认为, 通过有效的饮食指导和孕期干预, 对于减轻因单纯服用药物治疗所引发的不良反应有显著作用, 且通过饮食指导, 在合理的饮食安排下, 可以同时提高产妇的各项身体机能, 进而改善分娩结局。对此, 文章对我院收集的妊娠期贫血产妇 230 例进行分组研究, 对比常规干预和饮食指导、孕期干预之间的区别加以比较。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取北京万柳美中宜和妇儿医院在 2018 年 6 月至 2020 年 4 月收集的妊娠期贫血产妇 230 例为例, 把入选的研究对象分成两组, 参照组共 103 例, 年龄 21~36 岁, 平均 (27.35±2.65) 岁; 孕周 15~33 周, 平均 (27.12±4.63) 周; 初产妇 56 例, 经产妇 47 例; 轻度贫血 72 例, 中度贫血 31 例。实验组 127 例, 年龄 22~38 岁, 平均 (27.62±2.51) 岁; 孕周 15~32 周, 平均 (27.53±5.01) 周; 初产妇 73 例, 经产妇 54 例; 轻度贫血 79 例, 中度贫血 48 例。本组所有的患者经过实验室检查后确诊, 排除有其他孕期并发症和精神疾病以及预产期小于 4 周者; 所有患者本人和家属对研究均知情和同意。两组患者一般资料对比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 该研究有可比性。

1.2 方法

参照组予以常规的维生素和铁剂补充, 维生素 C 片 (厂家: 华中药业股份有限公司; 国药准字 H42020614) 50mg 口服治疗, 每天 1 次; 铁剂选择小剂量硫酸亚铁片 (厂家: 上海黄海制药有限责任公司; 国药准字 H31021752) 口服治疗。嘱咐产妇饭后服用, 用药前后要避免摄入咖啡、浓茶及碱性食物或药物, 预防和铁剂发生反应影响效果。实验组在参照组的基础上予以饮食指导和孕期干预, 鼓励患者日常膳食保持多样化,

确保营养均衡, 同时在营养门诊根据患者情况开出膳食处方, 摄入铁元素丰富的食物, 如红枣、猪肝、菠菜等, 如每周吃 1~2 次动物内脏, 建议猪肝 50~75g、鸡肝 40g、鸭血 50~100g, 红肉 50~75g。选择维生素 C 含量比较丰富的食物, 如新鲜水果、绿叶蔬菜、土豆、白菜、菜花、胡萝卜等, 对促进铁的吸收有显著作用。避免食用一些抑制铁吸收的食品, 如牛奶及奶制品、谷物及其麸皮、高精面粉、坚果、豆类以及咖啡、浓茶、可可等。同时适当机体活动, 保持体重健康增长。两组干预的时间均为血红蛋白恢复至正常或直至分娩。

1.3 观察指标

观察两组临床干预情况, 显效为患者经过干预之后其贫血等症状均完全消失, 红细胞上升到 $3.5 \times 10^{12}/L$ 以上, 血红蛋白上升到 100g/L 以上; 有效为患者经过干预之后其贫血症状有所减轻, 血红蛋白上升到 20g/L 以上; 无效为患者经过干预之后其贫血症状未见好转。总有效率 = 显效率 + 有效率。同时观察两组产妇的妊娠结局, 包括分娩孕周、胎膜早破、胎儿窘迫、前置胎盘及产后出血发生例数等; 统计新生儿平均体重、巨大儿、低出生体质量儿、早产儿、新生儿窒息例数。

1.4 统计学分析

把数据资料全部录入 SPSS 19.0 软件中予以统计学处理, 计量数据用均数值 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 差异性比较用 t 检验; 计数数据用百分率 (%) 表达, 差异性比较用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 表示组间对比有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组临床疗效情况

参照组临床疗效总有效率是 80.58%, 实验组临床疗效总有效率是 95.28%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组产妇的妊娠结局

参照组分娩孕周为 (38.43±1.24) 周, 实验组为 (39.07±1.19) 周; 参照组不良反应发生率是 16.50%; 实验组不良反应发生率是 13.39%, 两组以

表1 对比两组临床疗效情况[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
参照组	103	44 (41.72)	39 (37.86)	20 (19.42)	83 (80.58)
实验组	127	70 (55.12)	51 (40.16)	6 (4.72)	121 (95.28)

表2 对比两组产妇的妊娠结局[n (%)]

组别	例数	胎膜早破	胎儿窘迫	前置胎盘	产后出血	剖宫产
参照组	103	5 (4.85)	8 (7.77)	2 (1.94)	2 (1.94)	60 (65.05)
实验组	127	6 (4.72)	8 (6.30)	2 (1.58)	1 (0.79)	56 (44.09)

上指标差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。参照组剖宫产率为 65.05%，实验组为 44.09%，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，详见表 2。

2.3 对比两组围生儿结局

参照组新生儿的平均体重为 (3.14±0.24) kg，实验组为 (3.76±0.19) kg；参照组巨大儿和低出生体重儿例数分别是 12 例、4 例，实验组分别为 4 例、1 例，两组相比差异有统计学意义 ($P<0.05$)。参照组早产儿、新生儿窒息例数分别为 2 例、1 例；实验组早产儿、新生儿窒息例数分别为 1 例、2 例，两组以上指标差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。

3 讨论

贫血作为妊娠期产妇常见的并发症，是在多种因素的共同作用下所引发的结果，如因胎儿的生长发育导致产妇机体对铁质需求增加；妊娠期对血容量显著增加，使产妇的血液被稀释；许多产妇在妊娠期有明显反应，包括膳食不均、偏食等影响了铁质吸收；妊娠晚期产妇的血容量增加常达峰值而导致贫血发生 [3]。妊娠期贫血会对产妇抵抗力带来一定影响，加大妊娠和分娩风险，若为重度贫血产妇，还可能引发胎盘缺氧，进而诱发妊娠期高血压，而因胎盘缺氧，会使营养物质无法满足胎儿发育需求，导致胎儿的生长受限、宫内窘迫、早产或者死胎等。所以，积极纠正妊娠期贫血，对于保证母婴的生命安全意义重大。铁元素作为机体必备的微量元素，是人体血红蛋白、细胞色素酶 C、肌红蛋白及琥珀酸脱氢酶等活性蛋白构成的重要成分 [4]。当机体缺铁时，红细胞体积会变小，合成血红蛋白量也显著减少，携氧能力随之变弱，产妇出现面色苍白、乏力等症状 [5]。

针对妊娠期贫血，临床以服用铁剂治疗为主，常规使用硫酸亚铁片治疗虽然起效比较快，但容

易引发一些胃肠反应，给患者带来一定的不适感。而在常规补充铁剂及维生素的过程中加强孕期干预和饮食指导，鼓励多食用含铁丰富的食物，同时重视体重管理，对于改善贫血症状和改善产妇机体状态等具有重要的作用。

在本研究中，参照组予以常规的维生素和铁剂补充，实验组在参照组的基础上予以饮食指导和孕期干预，参照组临床疗效总有效率是 80.58%，实验组临床疗效总有效率是 95.28% 差异有统计学意义 ($P<0.05$)；参照组分娩孕周、胎膜早破、胎儿窘迫、前置胎盘及产后出血发生例数和实验组相比，差异无统计学意义 ($P>0.05$)。参照组剖宫产率为 65.05%，实验组为 44.09% 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。参照组新生儿的平均体重、巨大儿和低出生体重儿情况和实验组相比差异有统计学意义 ($P<0.05$)。参照组早产儿、新生儿畸形、新生儿窒息及新生儿死亡例数和实验组相比，差异无统计学意义 ($P>0.05$)。该结果提示对妊娠期贫血产妇在常规干预的基础上实施饮食指导和孕期干预，对于改善产妇贫血和改善分娩结局等均有重要意义。

综上所述，妊娠期贫血作为一种比较常见的妊娠期合并症，积极落实有效的纠正干预，加强饮食指导，对于改善分娩结局有显著作用。

参考文献

- [1] 暴国,白兢,阿木侏雷,等.孕期营养补充剂对妊娠期妇女贫血状况的影响[J].中国计划生育学杂志,2019,27(2):158-161.
- [2] 张顺.补充叶酸对妊娠期贫血及妊娠结局的影响研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(6):109-110.
- [3] 陈翠娜,黄沛嫔,巫华玉.妊娠期血清铁、铁蛋白、可溶性转铁蛋白受体水平与贫血的关系[J].中国性科学,2019,28(11):49-52.
- [4] 孟丽萍.妊娠合并贫血361例妊娠分娩结局分析[J].中国药物与临床,2016,16(8):1198-1200.
- [5] 刘馨遥,邵盈盈.妊娠期贫血患者血常规检测情况及妊娠结局分析[J].中国妇幼保健,2020,35(5):823-826.