

妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩影响的临床研究

夏丽娟

(北京百子湾和美妇儿医院, 北京 100022)

摘要:目的 探究分析妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩影响的临床效果。方法 选取我院 18 例妊娠合并子宫肌瘤患者作为本次观察组, 18 例正常妊娠孕妇作为本次对照组, 研究人数共 36 人, 病例选取时间为 2017 年 9 月至 2018 年 6 月, 对比分析两组患者的并发症情况与临床疗效。结果 观察组的并发症发生情况远低于对照组, 观察组患者治疗总有效率也远低于对照组患者, 两组差异显著。结论 妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩有着一定的影响, 值得进一步研究发展。

关键词: 妊娠合并子宫肌瘤; 妊娠; 分娩

中图分类号: R714.25

文献标识码: A

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.75.035

本文引用格式: 夏丽娟. 妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩影响的临床研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(75): 57.

0 引言

子宫肌瘤是一种发生在女性身上的常见良性肿瘤疾病, 常见于生育期妇女。因此妊娠合并子宫肌瘤疾病在妊娠期间十分常见, 属于一种临床常见的病症^[1]。由于子宫肌瘤对于妊娠和分娩会产生较大的影响, 所以相关医师要加大对其的关注程度, 在产妇妊娠前、妊娠中以及分娩阶段进行合理的预防和治疗, 减少产妇并发症的发生^[2]。本次研究对妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩影响进行分析, 以下为具体内容。

1 资料与方法

1.1 临床基础资料。本次研究对象为我院收治的 36 例产妇, 病例时间为 2017 年 9 月至 2018 年 6 月, 观察组为 18 例妊娠合并子宫肌瘤患者, 对照组为 18 例正常妊娠孕妇。观察组年龄为 22-43 岁, 平均 (32.23 ± 3.28) 岁, 文化程度: 专科及以下 2 例, 本科 13 例, 硕士及以上 3 例; 对照组年龄为 21-42 岁, 平均 (32.14 ± 2.12) 岁, 文化程度: 专科及以下 1 例, 本科 15 例, 硕士及以上 15 例。观察组和对照组患者在性别、文化程度、年龄等方面的临床数据经过对比之后, 发现无统计学意义, 可以进行对比。

1.2 方法。比较观察组和对照组的早产、胎位异常、前置胎盘以及胎膜早破的情况, 将两组患者的具体情况进行记录和观察, 从而得出妊娠合并子宫肌瘤对于妊娠和分娩的影响, 另外研究两组患者不同的治疗效果, 并进行对比。

1.3 观察指标。观察研究和记录观察组和对照组两组患者在分别进行不同治疗方式的疗效和满意程度, 将两组患者的满意度和临床效果进行调查, 用满意、一般满意和不满意来表达患者满意程度, 用显效、有效以及无效来表达临床疗效。显效情况: 患者病情恢复正常; 有效情况: 患者病情有所好转; 无效情况: 患者病情没有好转, 不良反应依旧存在。

1.4 统计学分析。使用 SPSS 17.0 或是 SPSS 19.0 软件进行检验本次涉及数据, 计量相关的资料所使用的工具为 ($\bar{x} \pm s$), 并且进行 *t* 检验, 应用 (%) 表示计数, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 具有统计差异。

2 结果

2.1 并发症情况比较。观察组的并发症情况高于对照组, 可以进行对比, 详情见表 1。

2.2 临床效果比较。观察组的总有效率远低于对照组的总有效率, 组间差异明显, 存在统计学意义 ($P < 0.05$), 详情见表 2。

3 讨论

经研究显示, 产妇发生妊娠合并子宫肌瘤的几率在 4%-25% 之间^[3], 临床表现特征并不明显, 因此容易被患者忽视, 从而错过了治疗的最佳时机。一般会在妊娠检查的时候被检查

表 1 两组并发症情况比较 [n (%)]

组别	早产	胎位异常	前置胎盘	胎膜早破	发生率
观察组 (n=18)	5 (33.33)	2 (16.67)	1 (5.56)	4 (27.78)	12 (83.33)
对照组 (n=18)	2 (11.11)	1 (5.56)	0 (0)	2 (11.11)	5 (27.78)
χ^2	-	-	-	-	13.3498
<i>P</i>	-	-	-	-	0.00025

表 2 两组疗效比较 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=18)	4 (22.22)	6 (33.33)	8 (44.44)	10 (55.56)
对照组 (n=18)	10 (55.56)	7 (38.8)	1 (5.56)	17 (94.44)
χ^2	-	-	-	7.2593
<i>P</i>	-	-	-	0.0070

出来^[4]。其中, 超声检查是一种效果较好的方式, 能够对患有妊娠合并子宫肌瘤的患者进行进一步的观察^[5], 是当今医疗界较为常见而且常用的检查妊娠合并子宫肌瘤疾病的方式, 检出效果好, 能够帮助产妇在最好的时机进行治疗, 提高产妇身体健康程度^[6]。作为一种严重影响产妇身体健康和生活质量的疾病, 妊娠合并子宫肌瘤疾病属于一种高危因素, 需要对患者进行至少每月 1 次的超声检查^[7]。在本次研究中, 患有妊娠合并子宫肌瘤的观察组在并发症发生情况方面要远远高于正常妊娠期的对照组, 临床治疗有效率也低于对照组, 两组差异明显。

综上所述, 妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩具有较大的影响, 需要进行进一步的研究和观察, 从而给予一定的治疗手段。

参考文献

- [1] 廖以眉, 郑道英, 陈佳华, 等. 妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩的影响 [J]. 临床和实验医学杂志, 2011(10):757-758.
- [2] 史玉玲. 妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016(6):87-88.
- [3] 杨克侠. 妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩的影响 [J]. 中外健康文摘, 2013(20):197-197.
- [4] 徐玲娣, 冯薇. 妊娠合并子宫肌瘤对妊娠与分娩的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015(7):11,17.
- [5] 伍娜. 80 例妊娠合并子宫肌瘤分娩时子宫肌瘤处理措施分析 [J]. 特别健康, 2017(24):210.
- [6] 刘莹. 子宫肌瘤患者妊娠及分娩情况的分析 [J]. 中国医药指南, 2017(33):37-38.
- [7] 李敏华. 妊娠合并子宫肌瘤分娩方式探讨 [J]. 河北医学, 2005(12):1126-1127.