

胎盘 III 级与新生儿评分的影响

The effect of placenta III grade on neonatal score

朱丽亚 张 凤

(山东省菏泽市单县妇幼保健院, 山东 菏泽, 274300)

中图分类号: R271.41 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 17-0088-01

【摘要】 目的: 探讨胎盘成熟度超声分级对新生儿评分的影响。方法: 采用回顾性方法, 对 253 例妊娠孕妇在分娩前 1 周内进行 B 超胎盘成熟度超声分级检查。根据 Grannum 胎盘成熟度分级, 分 II 级组和 III 级组, 比较两组数据与新生儿评分的影响。结果: 两组间羊水量、新生儿 Apgar 评分、新生儿体重差异无显著性。结论: 胎盘成熟的形态学改变对新生儿评分没有显著影响。

【关键词】 胎盘; III 级成熟度; 新生儿评分

【Abstract】 Objective: To discuss the effect of placental maturity ultrasound grading on neonatal score. Methods: Using the retrospective method, 253 cases of pregnant women was giving the B-ultrasound placental maturity grading inspection during the 1 week before delivery. According to Grannum placental maturity grading, divide into II grading group and III grading group, comparing the effect of data of two groups on neonatal score. Result: The difference of amniotic fluid volume, neonatal Apgar score, neonatal weight between the two groups was not significant. Conclusion: The effect of morphological changes of placenta mature on neonatal score was not significant.

【Keywords】 Placenta; III grade maturity; Neonatal score

B 超应用于临床胎盘功能的监测, 具有需时短、无损伤、重复性好的特点。本研究主要是通过对孕妇进行 B 超胎盘成熟度检查, 探讨胎盘的成熟度 III 级对新生儿评分的影响。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2006 年 6 月~2010 年 6 月在我院产前检查及分娩的正常单胎妊娠孕妇 253 例, 孕周 35 周~42 周, 年龄 21 岁~37 岁, 单胎妊娠, 无胎盘早剥、前置胎盘、绒毛血管瘤等并发症及糖尿病、自身免疫性疾病等合并症。所有孕妇核实孕周无误。

1.2 方法

1.2.1 临床追踪项目及分组入院后常规 B 超胎盘成熟度检查, 固定专业人员操作; 按其胎盘成熟度分为 II 级胎盘组和 III 级胎盘组; 入院后产前每 3 天行 NST 检查 1 次, 临产后进行 CST 检查, 产时准确记录羊水量, 观察羊水颜色, 产后对新生儿严格进行 Apgar 评分, 称量新生儿体重, 观察新生儿预后及转科治疗情况。

1.2.2 统计学处理: 均数采用单因素方差分析、协方差分析, 非参数采用 Wilcoxon 秩和检验, 构成比采用 χ^2 检验, 两变量间采用直线相关分析, 所有结果由计算机 SPSS 软件包处理。

2 结果

2.1 各组孕妇一般情况 253 例孕妇, II 级胎盘组 99 例, III 级胎盘组 154 例, 无 0 级和 I 级胎盘。两组孕妇年龄、孕次、产次、分娩孕周及分娩方式, 差异均无显著性 ($P>0.05$), 见表 1。

2.2 两组新生儿体重、Apgar 评分和羊水量的比较: II 级胎盘组和 III 级胎盘组新生儿 1min Apgar 评分分别为 (8.9 ± 0.7) 分和 (8.8 ± 0.8) 分, 5min Apgar 评分分别为 (9.3 ± 0.4) 分和 (9.5 ± 0.3) 分, 两组比较差异无显著性 ($P>0.05$); 两组体重分别为 (3260.9 ± 574.7) g 和 (3324.4 ± 411.3) g, 差异无显著性 ($P>0.05$), 两组间羊水量分布不符合正态分布, 且不能转化

为正态分布, 采用非参数秩和检验, 两组平均值次分别为 123.5 和 122.7, 差异无显著性 ($P>0.05$)。两组的超声羊水指数分别为 (15.1 ± 3.1) 和 (14.7 ± 2.7) , 差异无显著性 ($P>0.05$)。

3 讨论

研究结果显示, 妊娠 35 周以后, 胎盘主要表现为 II 级和 III 级成熟度, 各级胎盘的羊水量、羊水指数、新生儿体重、Apgar 评分差异无显著性, 研究发现^[4], 尽管各级胎盘的激素分泌功能都在正常范围内, 但排除孕周的影响后, 随胎盘分级的增加胎盘分泌功能呈下降趋势。III 级胎盘内广泛纤维素沉积和钙化使胎盘灌注量、绒毛交换面积和交换功能下降。但是胎盘有较大的储备能力, 在无明显负荷的情况下, 尚能满足胎儿对氧和营养物质的需要, 故在临产前, 胎盘生化功能检查、生物物理评分等检查仍可能在正常范围内。当有外来因素干扰血流灌注时, 如子宫收缩时, 可使绒毛间隙血流量进一步减少, 导致胎儿缺血、缺氧而出现羊水粪染、胎心减慢等症状。因此在临床上发现 III 级胎盘者, 应严密监护, 尤其是选择阴道分娩时, 应及时人工破膜, 了解羊水性状, 及早发现胎儿窘迫, 避免宫缩过强和产程延长。

参考文献:

- [1] 韩茹. 胎盘成熟度超声分级与围生儿结局的关系[J]. 实用医技杂志, 2006, 13(22):3934
- [2] 杨志海. 过期妊娠胎盘成熟度分级和围产儿结局的关系[J]. 中国医师进修杂志, 2007, 30(7):22
- [3] 谭小勇, 张利平. 胎盘成熟度与围产儿结局的临床探讨[J]. 西部医学, 2009, 21(9):1552
- [4] 张兰珍, 谭丽君, 李大慈. 胎盘成熟度分级与胎盘功能的相关性探讨[J]. 中国医科大学学报, 2001, 22(5):386-389

编号: EC-11062183 (修回: 2011-09-11)