

应用妊娠高血压综合征监测仪监测 1 000 例孕妇预测妊高征的观察及护理

吴 静¹, 朱珍莉²

[摘要] 目的 了解妊娠高血压征(简称妊高征)监测仪(MP)预测妊高征的应用价值。方法 1 000 例孕妇在妊娠 20~24 周、25~28 周、29~31 周及≥32 周时 MP 监测。结果 预测阳性者为确定 I 型、II 型、III 型妊高征并分别给予指导及预防性的治疗护理。结论 MP 可减少或减轻妊高征的发病,对预测妊高征有一定推动作用。

[关键词] 孕妇;预测妊娠高血压征;护理

[中图分类号] R473.71

[文献标识码] B

[文章编号] 1681-5122(2007)18-1669-01

妊娠高血压综合征(妊高征)是孕产妇特有和常见的并发症,如延误预防和治疗,将严重威胁母婴生命,为了减少或减轻妊高征的发病,我院妇产科门诊自 2003 年 1 月~2004 年 1 月,对 1 000 例孕妇采用 MP 监测仪,预测妊高征,收到了满意的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 1 000 例孕妇在产科门诊做产前检查为正常孕妇,其中孕周在 20~24 周 220 例,25~28 周 430 例,29~31 周 244 例,≥32 周 106 例,可行 MP 监测,按照孕周先后分为四组,四组之间差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准^[1] 预测妊高征是以脉搏波描述、心脏指数(CI)、外周阻力(TPR)、波形系数(K)的值正常者为预测阴性。正常值为 CI 2.5~4.0 L/(min·m²),TPR 0.9~1.2 PRV,K 0.3~0.4。不在正常范围的为预测阳性,阳性可按分型标准:I 型 CI 2.5~4.0 L/(min·m²),TPR 1.2~1.5 PRV,K > 0.4;II 型 CI < 2.5 L/(min·m²),TPR > 1.2 PRV,K > 0.4;III 型 CI > 4.0 L/(min·m²),TPR < 0.9 PRV,K < 0.4。

1.3 治疗方法 采用北京易思医疗器械有限责任公司生产

的 MP 微机全自动监测仪。

1.3.1 方法 用桡动脉测试法:嘱孕妇坐在椅子上休息 5 min,操作者将食指、中指及无名指置于孕妇桡动脉上最明显点,将传感器置于桡动脉搏动最明显的点为宜,同时可在显示器上观察脉搏波形稳定后,显示器自动描图,自动打印。

1.3.3 治疗和护理 根据 MP 波形确定预测阳性 I 型、II 型的孕妇,从饮食上调整应以新鲜蔬菜、水果为宜,摄入足够高蛋白及足量主要维生素和矿物质,减少摄纳量,应强调适当的卧床休息(采取左侧卧位),避免精神过度紧张。III 型治疗护理同 I 型、II 型治疗护理外,还要给药物治疗,给小剂量阿司匹林,每日 40 mg 配合钙治疗,根据临床症状也可用舒喘灵,每次 2.4 mg,每日 3 次或必要时用解痉药,如尿有蛋白,建议住院治疗。

2 结果

预测妊高征阳性结果见表 1。观察妊娠在 25~28 周孕妇预测阳性率可达 60.93%,高于其他三组,2 组与 3 组、4 组比较差异有显著统计学意义($P < 0.01$),2 组与 1 组比较差异也有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 脉搏波 CI、TPR、K 值预测妊高征 (例)

组别	孕周	例数	预测阴性		预测阳性				合计	平均率(%)
			例数	百分比(%)	I 型	II 型	III 型			
1 组	20~24 周	220	106	48.18	84	16	14	114	51.82	
2 组	25~28 周	430	168	39.07	158	82	22	262	60.93	
3 组	29~31 周	244	134	54.92	72	30	8	110	45.08	
4 组	≥32 周	106	62	58.49	20	16	8	44	41.51	

3 典型病例

患者,女,25 岁,诊断:C₂P₁,孕 39 周,在 2000 年 10 月,第一胎患重度妊高征,行剖宫产娩一死婴。2003 年 12 月再一次怀孕,从 25 周开始做 MP 监测,CI 4.1 L/(min·m²),TPR 0.9 PRV,K 0.4,BP 130/90 mm Hg,预测阳性 III 型即给予小剂量阿司匹林和补钙治疗,并在生活方面给予指导,现已分娩一女活婴。

4 讨论

通过桡动脉测试,孕妇妊娠 20~24 周、25~28 周、29~

31 周、≥32 周,分别进行观察,可以看出 25~28 周高于其他孕周,可以说 MP 监测预测妊高征一般在妊娠 25~28 周易发生,对预测阳性 I 型、II 型、III 型孕妇分别给予预防性的治疗护理。从典型病例的病情发展可见妊高征的发病是由轻到重阶段性发展的,医护人员应多指导孕妇,加强孕妇对妊高征的认识,以便早发现、早治疗,对预测妊高征有一定推动作用。

[参考文献]

1 丛克家. MP 妊高症监测系统. 北京:北京出版社,2004,4.

(收稿日期:2007-08-10)

(本文编辑:丁平)

作者单位:1 750004 宁夏银川,银川市妇幼保健院

2 宁夏银川,银川市中医医院