

2.2 两组孕妇的分娩结局比较

观察组孕妇的自然分娩率显著低于对照组，剖宫产率高于对照组，组间比较，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 两组孕妇的分娩结局比较 ($n = 40, n(\%)$)

组别	自然分娩	剖宫产
对照组	25(62.50)	15(37.50)
观察组	16(40.00) ^b	24(60.00) ^b

与对照组比较，^b $P < 0.05$

3 讨论

孕妇足月妊娠时，羊水的含量约为 800 ~ 1000 mL，其中九成以上是水分，其次是矿物质、尿酸、胎脂、上皮细胞等等。羊水的成分对监测胎儿情况评估起到重要的参考价值，可作为胎儿畸形与否的观察指标，也可通过检测羊水中胎儿染色体来进行遗传病的检查^[3]。羊水主要起到保护胎儿的作用，充足的羊水能给胎儿提供理想的生存、发育场所，能满足胎儿运动、呼吸、伸展等，还能有效防止胎儿关节僵硬、肢体发育畸形、肢体粘连，对胎儿的发育有举足轻重的意义；羊水对于子宫温度的调控也有重要的作用，羊水可以维持子宫温度恒定，保证胎儿代谢活动稳定进行；羊水能维持胎儿的体液平衡，为胎儿的代谢提供缓冲的场所。当胎儿体内吸收水分过多时，它可通过胎尿的排出来维持体液平衡^[4]。同时，当胎儿体内的水分过少时，它可通过吞咽羊水并抑制水分排出来维持体液的相对稳定；羊水在孕妇临产时也有重要的作用，在孕妇分娩的过程中，宫缩加重，子宫内压增大，羊水可以传递子宫内压力到宫颈，形成羊水囊，扩张宫颈口以及阴道，减少宫内压对母体组织的压迫作用，避免损伤宫颈部和阴道，促进分娩的顺利进行^[5-6]。

羊水过少主要和胎儿畸形、胎儿功能下降等因素相关，其次，过期妊娠、胎盘老化、羊膜病变、妊娠期高血压等也是羊水过少的诱因。其临床症状一般不典型，如胎动时腹痛、胎动减少（显示胎盘功能退化）、孕周减少、宫缩频繁且不协调、临产时有明显阵发性疼痛等等。若发生严重羊水过少，会威胁到围生期婴儿的预后，当羊水量少于 50 mL，胎儿病死率可达到 88%，对胎儿的身心健康存在极大的影响。当到达孕妇的妊娠晚期，其羊水少于 300 mL 时，便可诊断为羊水过少。羊水过少在孕产妇当中的发病率为 0.4% ~ 4.0%，若在孕妇妊娠期做好补液工作，能有效降低

羊水过少对胎儿造成的影响，治疗效果显著。羊水过少的病因常见为孕妇产生的羊水量过少以及孕妇羊水外泄等，还有少数病例的发病原因尚未阐明。在孕妇的妊娠期间，羊水的含量、性质和成分并不是一成不变的，总体是在一定的波动范围内保持动态平衡，羊水不断得生成、吸收，交替进行。在这种动态发展的环境中，羊水的生成量若少于吸收量，则会显示羊水过少；羊水的吸收量减少，而生成量增加，则会显示羊水过多^[7-8]。

本研究结果显示，观察组的助产时长显著长于对照组，自然分娩率显著低于对照组，剖宫产率高于对照组；羊水量低于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)；两组孕妇的新生儿 Apgar 评分比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，提示新生儿窒息情况经过严密的监护，羊水过少孕妇亦可进行阴道试产。

综上所述，足月妊娠超声检查提示羊水偏少的孕妇在周密的监护下，可以进行阴道试产。

〔参考文献〕

- (1) 卞敏, 李琴, 居红芳, 等. 产前超声检测宫颈长度联合 Bishop 评分对剖宫产术后阴道试产的应用价值 (J). 中国妇幼保健, 2019, 34(3): 702-705.
- (2) 娄燕. 足月妊娠合并羊水过少 120 例阴道试产临床分析 (J). 基层医学论坛, 2018, 22(17): 2380-2381.
- (3) 苗阳阳. 妊娠晚期单纯羊水过少经阴道分娩和剖宫产对妊娠结局的影响分析 (J). 临床医药文献杂志, 2018, 5(10): 28-30.
- (4) 张姗姗, 杨静. 胎儿 BPS、OCT 及 CST 在羊水偏少孕妇阴道试产中临床意义研究 (J). 中国性科学, 2017, 26(9): 116-118.
- (5) 张新景, 刘慧敏, 戴军霞, 等. 米索前列醇用于足月羊水偏少引产的临床研究 (J). 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S3): 92-93.
- (6) 叶绮婷, 高智斌, 张彩华, 等. B 超诊断羊水偏少孕妇 126 例阴道试产的临床研究 (J). 中国医学工程, 2016, 24(8): 92-94.
- (7) 薛美. 足月妊娠羊水偏少孕妇阴道试产对妊娠结局的影响 (D). 济南: 泰山医学院, 2014.
- (8) 符爱珍, 蔡东红, 庞江琳. 足月妊娠羊水偏少孕妇阴道试产对妊娠结局的影响 (J). 中国现代医生, 2013, 51(2): 139-141.