

双胎规范化管理对妊娠结局影响回顾性分析

黄 蕾¹ 冯凯娣¹ 王绍弟¹ 妥英梅²

1. 乌鲁木齐市友爱医院 新疆 乌鲁木齐 830000

2. 昌吉州人民医院 新疆 昌吉 831100

摘要：目的：回顾性分析双胎规范化管理对妊娠结局影响。方法：选择2023年1月至2024年8月在我院进行早孕建档的60例双胎妊娠产妇的临床资料进行回顾性分析，所有双胎孕妇进行规范化管理，将未按规范化流程完成管理项目的孕妇作为对照组，以按规范化流程完成管理项目的孕妇为观察组，对比两组妊娠合并症、并发症的发生率及妊娠结局。结果：观察组分娩孕周高于对照组， $P < 0.05$ ，并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ ，分娩方式对比无统计学差异， $P > 0.05$ 。观察组围产儿正面结局高于对照组，并发症率低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：双胎规范化管理的应用能延长孕妇妊娠时，减少产妇和围产儿并发症发生情况，改善围产儿结局，值得推广。

关键词：双胎规范化管理；妊娠结局；围产儿结局

随着现代医疗技术的进步和社会生活方式的转变，双胎妊娠的发生率呈现出上升趋势。双胎妊娠，作为一种特殊的妊娠状态，不仅承载着家庭的双倍喜悦，同时也带来了更高的妊娠风险和更为复杂的孕期管理需求。与单胎妊娠相比，双胎妊娠在孕期更容易出现流产、早产、妊娠期高血压、贫血、胎儿生长受限以及低出生体重等多种并发症，这些均对母婴健康构成了严重威胁^[1]。鉴于双胎妊娠的特殊性，如何实施有效的孕期管理以降低并发症发生率、改善妊娠结局，已成为妇产科领域亟待解决的重要课题。近年来，国内外学者针对双胎妊娠的规范化管理进行了深入研究，提出了包括早期绒毛膜性诊断、个体化孕期监护计划、适时终止妊娠等一系列管理策略。这些策略旨在通过科学、系统的管理手段，为双胎妊娠孕妇及其胎儿提供更加全面、细致的保障^[2]。本研究旨在通过回顾性分析，深入探讨双胎妊娠规范化管理对妊娠结局的具体影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2023年1月-2024年8月进行早孕建档的60例双胎妊娠产妇的临床资料进行回顾性分析，分成对照组和观察组各30例。对照组年龄25-34岁，平均年龄 29.36 ± 3.58 岁。观察组年龄24-35岁，平均年龄 30.04 ± 3.12 岁。两组产妇一般资料对比无统计学差异， $P > 0.05$ 。

纳入标准为：（1）在我院就诊建档并进行规范化

管理的双胎孕妇；（2）孕妇年龄区间为20-45岁；（3）妊娠孕周经过末次月经计算及超声检查后确定为孕12周至孕40周；（4）同意接受调查的孕妇。

排除标准：（1）孕前有并发症者，如高血压、糖尿病、甲状腺功能异常、肾病、肝脏疾病、心脏病、血液系统疾病；（2）重要脏器功能不全。

1.2 方法

对照组A组，未按双胎妊娠规范化管理流程完成产检的双胎妊娠孕妇。

观察组B组，按照双胎妊娠规范化管理流程完成产检的双胎妊娠孕妇。（根据人民卫生出版社《双胎妊娠》），内容包括：（1）孕早期建档后在双胎门诊进行定期产检。（2）确定孕龄：双胎妊娠在早孕期进行超声检查时，应通过测量胎儿头臀长确定孕龄。（3）孕11-13⁺⁶周行超声明确绒毛膜性，绒毛膜性是影响妊娠结局的主要决定因素也是制订妊娠期产前管理计划的关键。与双绒毛膜双胎相比，单绒毛膜双胎由于其并发症风险较高，需要更加密切的产前监测，才能早期发现其特有的并发症。孕早期的超声还要进行胎儿结构异常的筛查，发现早期的复杂性双胎。（4）增加产检及超声的次数，妊娠16周起，每2周进行一次超声检查，了解胎儿生长发育情况，监测羊水量和脐血流。（5）孕中期主要是胎儿结构异常和染色体异常的筛查、宫颈长度的测量、母体并发症的评估、复杂性双胎的识别及治疗。（6）终止妊娠的时机：对于无并发症及合并症

的双绒毛膜双胎，建议 38-39 周终止妊娠；对于无并发症和合并症的单绒毛膜双羊膜囊双胎，可以在严密监测下至 35-37 周分娩，单绒毛膜单羊膜囊双胎的分娩孕周为 32-34 周，复杂性双胎需要结合每个孕妇及胎儿的具体情况制订个性化的分娩方案。（7）营养与运动指导。孕妇需在专业人员的指导下，根据自身体重增长情况、胎儿大小及孕期反应，合理调整饮食结构，确保营养均衡，避免体重增长过快或过慢。此外，适当的运动也被鼓励，以提高身体素质，为分娩做好准备。（8）心理支持。由于双胎妊娠的特殊性，孕妇可能面临更大的心理压力和焦虑情绪。因此，医疗团队会定期组织孕妇参加健康教育讲座，提供心理咨询服务，帮助孕妇缓解压力，保持良好的心态。

1.3 观察指标

观察两组孕妇的分娩孕周、分娩方式及并发症发生情况。并发症包括：流产、早产、妊娠期高血压疾病、妊娠期糖尿病、贫血、复杂性双胎。

比较两组围产儿结局和并发症，并发症包括：窒息、生长受限、畸形等。

1.4 统计学分析

数据由录入人员及时双录入 Epidata 3.1 数据库，数据分析通过 SPSS25.0 软件进行分析，计量资料（年龄、

分娩孕周等）采用均数 ± 标准差描述。组间方差齐性时，组间比较采用 t 检验，否则采用秩和检验；计数资料（并发症、疾病史等）采用频数（百分比）描述，组间比较采用卡方检验或 Fisher 确切概率法。以 P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组孕妇的分娩孕周、分娩方式及并发症发生情况

观察组分娩孕周高于对照组，P < 0.05，并发症发生率低于对照组，P < 0.05，分娩方式对比无统计学差异，P > 0.05，见表 1。

2.2 比较两组围产儿结局和并发症

观察组围产儿正面结局高于对照组，并发症率低于对照组，P < 0.05，见表 2。

3 讨论

双胎妊娠，即一次妊娠宫腔内同时孕育两个胎儿，是生殖医学领域中的一种特殊而复杂的现象。随着辅助生殖技术的广泛应用和生育政策的调整，双胎妊娠的发生率逐年上升。双胎妊娠相较于单胎妊娠，不仅增加了孕妇的生理负担，也显著提高了母婴并发症的风险，因此对其进行标准化管理十分必要。通过建立统一的操作规范及操作程序，保证了孕妇在孕期受到全面细致的监

表 1 两组孕妇的分娩孕周、分娩方式及并发症发生情况对比

组别	例数	分娩孕周	分娩方式				并发症			
			顺产	剖宫产	流产	早产	妊娠期高血压	妊娠期糖尿病	贫血	复杂性双胎
对照组	30	36.51 ± 1.51	2 (6.67%)	28 (93.33%)	1 (3.33%)	19 (63.33%)	8 (26.67%)	10 (33.33%)	6 (20.00%)	6 (20.00%)
观察组	30	37.45 ± 1.48	2 (6.67%)	28 (93.33%)	0	10 (33.33%)	4 (13.33%)	4 (13.33%)	2 (6.67%)	3 (10.00%)
t/x ²		2.435	0.000				5.192			
P		0.018	1				0.023			

表 2 两组围产儿结局和并发症对比

组别	例数	围产儿结局		并发症		
		正面结局	负面结局	窒息	生长受限	畸形
对照组	30	27 (90.00%)	3 (10.00%)	4 (13.33%)	7 (23.33%)	4 (13.33%)
观察组	30	29 (96.67%)	1 (3.33%)	0	2 (6.67%)	2 (6.67%)
X ²		4.821		3.927		
P		0.028		0.048		

护与指导，减少了并发症的发生，提高了母婴的质量。第一，规范管理，即通过常规的产前检查、超声检查、化验等方法，连续、完整地评价母体及胎儿的健康情况。这种检测方法不但可以对妊娠高血压、贫血等多种并发症进行检测和治疗，而且还可以对胎儿的生长发育进行监控，保证胎儿在子宫内的健康和安。该综合监控体系为后续个性化管理方案的建立奠定了坚实的基础。第二，标准化的管理可以根据孕妇的体质、胎儿的发育状况和双胞胎的类型来制订个体化的管理方案。内容包括营养指导，运动指导，心理辅导等，以满足孕妇及未出生婴儿的特别需要。比如，考虑到双胞胎怀孕后可能出现的营养需要增长，本项目将为产妇及胎儿提供科学、合理的膳食指导；针对孕妇可能出现的焦虑和抑郁等心理问题，本项目还将为孕妇提供专业的心理辅导，以减轻她们的压力和心理压力。第三，双胞胎孕妇在怀孕期间及生产期间，会承受更多的精神紧张及焦虑。因此，在实施标准化管理时，必须重视心理、社会支持。通过对孕妇进行心理咨询，情感支持，家庭和社会共同参与，使孕妇减轻压力，增强自信，促进母婴健康发展。

研究表明，接受规范化管理的双胎妊娠孕妇，其妊娠期高血压、贫血、胎儿生长受限等并发症的发生率显著低于未接受规范化管理的孕妇。这得益于规范化管理在孕期监护、营养指导、运动建议等方面的积极作用。通过早期识别和处理胎儿生长受限、双胎输血综合征等情况，可以降低出生体重儿、早产儿等不良妊娠结局的

发生率。

本研究结果显示：（1）观察组分娩孕周高于对照组， $P < 0.05$ ，并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ ，分娩方式对比无统计学差异， $P > 0.05$ 。双胎规范化管理通过系统性的孕期监测、及时的并发症识别和干预，以及个体化的妊娠指导，有效降低了并发症的风险，从而延长了孕期。此外，规范化管理还强调了对绒毛膜性的早期判断，这有助于对双胎妊娠进行更为精准的分类和管理，进一步改善了妊娠结局。分娩方式对比无统计学差异，因规范化管理主要影响孕期健康，而对分娩方式选择这一复杂决策影响有限。（2）观察组围产儿正面结局高于对照组，并发症率低于对照组， $P < 0.05$ 这一结果可能归因于规范化管理在胎儿监护和并发症预防方面的细致工作。通过定期的超声监测和实验室检查，医疗团队能够及时发现胎儿生长受限、双胎输血综合征等潜在风险，并采取相应的治疗措施。此外，规范化的分娩准备和指导也有助于降低新生儿窒息、低出生体重等不良妊娠结局的发生率，提高新生儿的健康水平。

综上所述，双胎妊娠规范化管理在降低母婴并发症发生率、改善新生儿健康状况以及提高母婴满意度等方面均发挥着重要作用。未来，随着医疗技术的不断进步和管理理念的不断更新，我们有理由相信双胎妊娠规范化管理将进一步完善和推广，为更多双胎妊娠家庭带来福音。

参考文献：

[1] 黄素珍,董蕾,肖文萍,等.双胎妊娠的规范化管理对围产儿预后影响的研究[J].临床医药实践,2023,32(04):260-262.

[2] 葛婷婷,韩鑫,邓锡源,等.甘肃地区329例双胎妊娠结局的影响因素分析[J].中国优生与遗传杂志,2022,30(12):2184-2187.

项目：乌鲁木齐市卫生健康委科技计划项目（项目编号 202342）

作者简介：黄蕾（1980.2-），女，汉族，湖南省永州市，本科，副主任医师，研究方向：围产医学。