剖宫产602例手术指征分析

Indication analysis of uterine-incision delivery in 602 cases

艾 君 （新疆奎屯州医院妇产科，新疆 奎屯 833200）

[关键词] 剖宫产；手术指征；高危妊娠
[中图分类号] R719.8；R61 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)05-0331-01

剖宫产术是处理高危妊娠的重要方法之一，合理地运用剖宫产术，能大大地降低高危孕产妇和新生儿的死亡率[1]。目前各地区剖宫产数量有逐年上升趋势，存在许多没有任何指征或指征适用过宽的剖宫产术。作者通过对我院602例剖宫产术进行回顾性分析，了解并认识引起剖宫产数量增加的原因，并对如何降低剖宫产数量进行了初步探讨。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2006年1月至2007年12月，我院共分娩994人，其中实施剖宫产术602人，占总分娩人数的60.56%。

1.2 方法

按实施剖宫产术的主要原因及所占人数进行回顾性统计分析，计算其在剖宫产总人数中所占比例，了解剖宫产数量增加的原因。在剖宫产指征统计中，同一病例有几个指征时，以第一指征为准进行统计。

2 结果

剖宫产指征构成比显示社会因素是第一位的因素，构成比24.58%；往下依次为胎位不正（包括相对头盆不称、臀位、足位、横位），构成比13.62%；胎儿宫内窘迫，构成比12.13%；脐绕颈，构成比9.97%；妊娠高血压疾病，构成比8.97%；羊水过少，构成比8.14%；巨大儿，构成比6.31%；胎膜早破，构成比5.31%；瘢痕子宫，构成比4.82%；双胎、胎盘早剥的构成比均为1.33%；其他原因占3.49%。

3 讨论

患者及家属不能正确对待脐带绕颈、胎膜早破等可能在阴道分娩中导致胎儿宫内窘迫、产程停滞的风险，是剖宫产数量增多的原因。胎位不正、胎儿宫内窘迫、妊娠高血压疾病、瘢痕子宫等剖宫产数量在合理范围内波动，对剖宫产数量增加影响不大。从构成比可以看出社会因素已经上升到第一位，高达24.58%。产妇及家属要求进行剖宫产术还与以下因素有关：①剖宫产术不断改进，使手术时间缩短，术中出血减少，以及有效抗菌素、防粘连剂的使用，使术后感染、盆腔粘连的发生率明显降低。同时术后镇痛泵的运用可减少术后疼痛；②在一定程度上，剖宫产术发生新生儿窒息，脐带过短或脐带真结所致胎儿死亡发生率降低[2]，发生大出血时便于及时处理，能争取最佳抢救时机；③孕妇年龄偏大，妊娠合并症相对增多，多不能承受阴道分娩过程中可能出现的胎儿因窒息所致脑瘫或死亡，故选择剖宫产；④孕期营养过剩，同时又缺乏锻炼，导致孕妇过胖，胎儿较大，阴道分娩时胎先露下降缓慢，孕妇失去信心，也使剖宫产数量增加；⑤目前的医疗体制改革，患者及家属有权利选择分娩方式，认为剖宫产比阴道分娩安全，也是造成剖宫产数量增加的原因。剖宫产对母婴的近期利益是肯定的，但远期的危害也是不容质疑的[3]。剖宫产手术对母亲造成的创伤大、恢复慢、住院时间长、费用高。远期可能发生盆腔粘连、子宫内膜异位症、二次手术进腹困难等多种并发症。据有关调查显示，剖宫产数量逐年增加，新生儿死亡率并不是一直降低的[4]。降低围生儿死亡率是围产保健、围产监测、新生儿医学及产科处理水平提高的综合因素的结果，并不能通过手术实现。

降低剖宫产数量的几点建议：①加强孕期教育及营养指导，使孕妇能了解妊娠的生理过程，营养摄入均衡，合理控制饮食，使孕期体重增加不超过16 kg，减少巨大儿的产生，有利于阴道分娩。同时孕期适当锻炼，增加腹肌的力量，在阴道分娩过程中有利于胎儿娩出；②让患者及家属充分了解剖宫产对母婴近远期的危害，鼓励其尽量选择阴道分娩；③提高产科医疗技术水平，结合多方面因素准确评估孕妇阴道分娩的可能性，增加孕妇的信心。可加强陪伴分娩及分娩镇痛[5]，减轻阴道分娩的痛苦。综上所述，只有医患双方共同努力，合理、适时运用剖宫产术，才能有效降低实施剖宫产手术的数量。

[参考文献]

[1] 黄醒华. 对剖宫产术的思考[J]. 中国实用妇科与产科杂志，2003，19(7)：385－388.
[2] 翟粉丽，王素兰. 影响剖宫产率的因素分析[J]. 实用临床医学，2005，6(6)：78－80.
[3] 程蔚蔚，朱关珍. 剖宫产的近期和远期并发症[J]. 中国实用妇科与产科杂志，2003，19(17)：442－444.
[4] 张海萍. 剖宫产率增高的有关因素分析[J]. 黑龙江医药科学，2000，23(6)：55－56.
[5] 乐 杰. 妇产科学[M]. 第6版. 北京：人民卫生出版社，2004. 80－81.

（编辑：黄春霞）

[收稿日期] 2008-05-10 [修回日期] 2008-06-22