

动态血压监测对子痫前期患者发病情况及病情严重程度的预测价值

宋彩丽

天津市津南区北闸口镇卫生院 天津 300350

摘要: 本研究聚焦于评估动态血压监测对子痫前期患者的预测价值。通过收集并对比分析2021年1月至2023年6月间我院150例子痫前期患者与健康孕妇的动态血压数据,深入研究了动态血压监测如何助力临床识别和判断子痫前期的发病趋势以及病情严重程度。此次研究的结果将有助于临床医生更有效地实施针对性监测与治疗,从而降低子痫及妊娠期高血压发生率,降低孕产妇死亡率,优化孕妇及胎儿的健康管理。

关键词: 动态血压监测;子痫前期;发病情况;病情严重程度

引言:子痫前期是妊娠期特有的严重并发症之一,严重影响母婴健康。早期发现和预测子痫前期的发生,对于改善母婴结局具有重要意义。动态血压监测作为一种连续、无创的血压监测手段,能够全面反映24小时内的血压变化情况,对于子痫前期的预测具有潜在价值。本研究旨在通过对比分析子痫前期患者与健康孕妇的动态血压数据,探讨动态血压监测在子痫前期预测中的应用价值。

1 资料与方法

本研究旨在深入探讨动态血压监测在预测子痫前期发病及其病情严重程度中的临床应用价值,以进一步优化孕期妇女的高血压管理,并为医生提供更加科学的诊断和治疗依据。

1.1 一般资料

为确保研究的科学性和可靠性,精心选取2021年1月至2023年6月期间在我院接受产检的150例子痫前期患者作为研究对象(观察组)。这些患者均经过严格的诊断标准及风险评估确诊为子痫前期,并接受了相应的治疗。同时,为了形成有效的对照,我们选取了同期进行产前检查且健康的150名孕妇作为对照组。两组孕妇在年龄、孕周、孕次等基线资料上经过统计分析,确保无显著差异,以消除这些因素对研究结果的干扰。入选患者必须符合以下条件:1)明确诊断为子痫前期;2)具有完整的临床资料;3)能够完成动态血压监测的全过程;4)排除其他可能影响血压的疾病和因素。对于对照组孕妇,则要求无高血压、糖尿病等慢性病史,且孕期无异常情况^[1]。

1.2 方法

采用了美国Spacelabs 90207型无创性携带式动态血压监测仪进行血压测量。这种设备能够实现对孕妇进行24

小时连续的、非侵入式的血压监测,从而更加准确地反映孕妇的血压变化情况。监测仪设定每30分钟自动测量一次血压,而在夜间睡眠时间段内,则会根据患者的睡眠周期适当调整测量频率,通常每隔1小时测量一次。在整个监测过程中,设备会自动收集并记录每位孕妇的收缩压、舒张压、平均动脉压等数据,为后续的统计分析提供丰富的数据支持。在进行动态血压监测前,会对所有参与研究的孕妇进行详细的健康宣教和指导,确保她们能够正确佩戴和使用监测仪^[2]。同时,还会对监测仪进行校准和调试,以确保其准确性和可靠性。在监测过程中,密切关注孕妇的舒适度和安全性,并随时调整监测仪的参数设置。

1.3 数据处理与统计分析

对于收集到的动态血压数据,采用SPSS 22.0统计学软件进行全面的处理和分析。首先,将计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)的形式表示,以反映各组孕妇的血压水平。然后,使用t检验对观察组与对照组的动态血压数据进行比较,以评估子痫前期患者的血压是否显著高于健康孕妇。此外,我们还会计算各组动态血压数据的均值、标准差、最大值、最小值等指标,以全面了解血压的变化情况。通过对比分析观察组与对照组的动态血压数据,可以初步判断动态血压监测是否能够准确预测子痫前期的发生^[3]。进一步地,还会将观察组内部的轻度与重度子痫前期患者进行比较,以评估动态血压监测在预测病情严重程度方面的应用价值。这些统计分析结果将为临床医生提供更加科学的诊断和治疗依据,从而帮助孕妇度过一个更加健康、安全的孕期。

2 结果

2.1 观察组与对照组动态血压数据比较

观察组孕妇的收缩压、舒张压和平均动脉压均值均

显著高于对照组 ($P < 0.05$)。详见表1。

表1 观察组与对照组动态血压数据比较 (mmHg)

组别	收缩压	舒张压	平均动脉压
对照组	110.5±10.2	68.3±7.5	83.4±6.9
观察组	145.2±15.7	92.1±10.3	108.6±11.2

2.2 轻度与重度子痫前期患者动态血压数据比较

将观察组孕妇按照病情严重程度分为轻度子痫前期组 (80例) 和重度子痫前期组 (70例)。重度子痫前期组孕妇的收缩压、舒张压和平均动脉压均值均显著高于轻度子痫前期组 ($P < 0.05$)。详见表2。

表2 轻度与重度子痫前期患者动态血压数据比较 (mmHg)

组别	收缩压	舒张压	平均动脉压
对照组	135.4±12.8	85.6±9.1	100.2±9.5
观察组	156.7±18.3	98.7±11.5	117.3±12.5

从表2中的数据可以看出, 重度子痫前期组的收缩压、舒张压和平均动脉压均值均显著高于轻度子痫前期组。这一结果表明, 动态血压监测不仅能够预测子痫前期的发生, 还能够根据血压水平的高低来预测病情的严重程度^[4]。重度子痫前期患者的血压水平更高, 提示其病情更为严重, 需要更加密切的监测和治疗。

通过动态血压监测, 医生可以更加准确地评估患者的病情, 及时采取相应的治疗措施, 以防止病情进一步恶化, 减少不良结局的发生。对于高危患者, 可以进行早期干预和治疗, 从而有效改善患者的预后和生活质量。

3 讨论

在讨论部分, 可以进一步探讨动态血压监测在子痫前期管理中的优势以及其对临床实践的重要意义。第一, 子痫前期患者的动态血压均值显著高于健康孕妇, 这一结果表明动态血压监测在捕捉血压异常方面具有较高的灵敏度和准确性。这种连续、无创的监测方式, 不仅能够实时反映孕妇的血压变化情况, 而且能够揭示血压在一天内的波动模式, 为医生提供更全面的患者健康状况信息。第二, 重度子痫前期患者的动态血压均值显著高于轻度子痫前期患者, 这一发现显示了动态血压监测在预测子痫前期病情严重程度方面的潜在价值。通过监测孕妇的动态血压数据, 医生可以更早地识别出病情恶化的风险, 从而采取及时有效的干预措施, 防止病情进一步恶化^[5]。第三, 动态血压监测相较于传统的手动血压监测具有显著优势。传统的血压监测方式往往局限于单次或几次的测量, 无法全面反映血压在一天内的变化情况。而动态血压监测则能够提供连续、多次的测量数据, 更为准确地反映血压的真实状态。动态血压监测还具有更高的敏感性和特异性, 能够更早地捕捉到血压

的异常变化, 从而为子痫前期的早期诊断和治疗提供有力支持。第四, 动态血压监测还有助于实现子痫前期的个体化治疗。每个患者的血压变化情况和病情严重程度都有所不同, 因此需要制定个性化的治疗方案。通过持续监测孕妇的动态血压数据, 医生可以根据患者的具体情况及时调整治疗方案, 确保治疗效果的最大化。动态血压监测还能够帮助医生评估治疗效果, 为患者的随访和监测提供重要依据。它能够全面、准确地反映孕妇的血压变化情况, 为医生提供及时的诊断和治疗依据。同时, 它还能够实现个体化治疗, 提高治疗效果, 并为患者的随访和监测提供重要支持。

4 动态血压监测对子痫前期患者病情严重程度的预测价值

4.1 动态血压监测技术在评估子痫前期患者病情严重程度中的应用

在评估子痫前期患者的病情严重程度时, 动态血压监测技术展现了其独特的优势。该技术以其连续、无创、准确的特性, 为医生提供了宝贵的诊疗数据。动态血压监测能够连续记录患者24小时内的血压变化, 这一长时间、不间断的监测过程确保了数据的全面性和准确性。监测过程中, 不仅包括收缩压和舒张压这两项基本的血压指标, 还能获取到平均动脉压等其他关键数据。这些数据不仅直观反映了患者的血压整体水平, 更重要的是能够揭示出血压波动的具体规律和趋势。对于子痫前期患者而言, 持续的血压升高和血压波动的加剧往往是病情恶化的重要表现。因此, 通过动态血压监测, 医生可以实时观察到患者的血压变化情况, 及早发现血压的异常波动和升高趋势。这种连续的监测模式使得医生能够更准确地判断患者的病情严重程度, 并据此制定出更为精准、个体化的治疗方案。动态血压监测技术还具有操作简单、患者接受度高等优点^[6]。相比传统的血压监测方式, 它能够更好地满足患者和医生的需求, 提高了临床诊疗的效率和准确性。

4.2 与其他指标 (如蛋白尿、肝肾功能等) 相比, 动态血压监测的预测价值

在评估子痫前期患者病情严重程度时, 除了动态血压监测外, 医生还常使用蛋白尿、肝肾功能等指标作为参考。与这些指标相比, 动态血压监测具有独特的预测价值。蛋白尿虽然是子痫前期的重要特征之一, 但并非所有患者都会出现蛋白尿, 而且蛋白尿的出现和程度受多种因素影响, 其预测价值有限。肝肾功能检查虽然能反映患者的脏器功能状态, 但往往滞后于疾病的进展, 不能及时发现病情的恶化。相比之下, 动态血压监测能

够实时、连续地监测患者的血压变化,更早地发现血压异常升高的趋势,从而更早地预测病情的加重。因此,在评估子痫前期患者病情严重程度时,动态血压监测具有重要的补充作用。

4.3 动态血压监测对子痫前期患者病情严重程度的预测评估模型建立及应用

为了更准确地预测子痫前期患者的病情严重程度,研究者们开始探索基于动态血压监测数据的预测评估模型。这些模型通常包括多个血压相关参数和其他临床指标,如年龄、孕周、体重指数等。通过统计学方法,将这些指标进行组合和优化,得到一个能够预测病情严重程度的综合模型。在实际应用中,医生可以通过收集患者的动态血压数据和其他相关信息,输入到预测评估模型中,得到患者病情严重程度的预测结果^[7]。这不仅有助于医生及时了解患者的病情进展,还能为制定针对性的治疗方案和随访计划提供依据。同时,随着人工智能和大数据技术的不断发展,基于动态血压监测的预测评估模型将进一步完善和优化,其预测准确性和可靠性将得到进一步提高。

结束语

本研究通过对子痫前期患者与健康孕妇的动态血压监测数据的对比分析,证实了动态血压监测在预测子痫前期发病及病情严重程度方面具有重要的临床价值。该技术的应用为临床医生提供更科学、准确的诊断和监测工具,有助于早期识别高危患者、实施个体化治疗方案,进而优化母婴健康管理。未来,随着技术的不断进

步和研究的深入,动态血压监测将在子痫前期管理中发挥更加重要的作用,为更多患者带来福音。

参考文献

- [1]刘红娥.动态血压监测对子痫前期患者发病情况及病情严重程度的预测价值[J].黑龙江医药.2023.36(2):411-413. DOI:10.14035/j.cnki.hljyy.2023.02.057.
- [2]卢锦芳.朱惠娟.何绮桃.等.围产期系统护理管理对早发型重度子痫前期患者子痫并发症及母婴结局的影响[J].黑龙江医药.2022.35(5).DOI:10.14035/j.cnki.hljyy.2022.05.085.
- [3]叶萍.陈红波.黄翔燕.等.动态血压联合24小时尿蛋白定量监测在子痫前期及其妊娠结局中的应用价值[J].河北医学.2022.28(8).DOI:10.3969/j.issn.1006-6233.2022.08.026.
- [4]马国珺.庄旭.吕鑫.等.子痫前期患者妊娠晚期24h动态血压数据与不良妊娠结局的相关性分析[J].现代妇产科进展.2021.(6).DOI:10.13283/j.cnki.xdfckjz.2021.06.004.
- [5]赖慧超.罗绍芳.谢姗.等.孕期子痫前期中24h动态血压监测的应用及孕期血压节律性变化规律研究[J].中国医学创新.2021.(23).DOI:10.3969/j.issn.1674-4985.2021.23.035.
- [6]宋慧敏.张利平.张秀华.动态血压监测联合胎心监护、脐血流阻力S/D值对子痫前期不良围产儿预后的预测价值[J].新疆医科大学学报.2020.(9).DOI:10.3969/j.issn.1009-5551.2020.09.015.
- [7]吕莉娟.周欣.何薇.等.分娩小于胎龄儿子痫前期孕妇24h动态血压监测的价值[J].中华妇幼临床医学杂志(电子版).2019.(5).DOI:10.3877/cma.j.issn.1673-5250.2019.05.006.