

辽宁省 2014 ~ 2019 年孕产妇死亡监控分析

宋贵玉¹, 于莉², 杨宏宏², 田宏², 黄岭¹, 李媛媛¹, 侯悦¹, 王丹¹, 那全¹, 乔宠^{1*}

基金项目: 国家重点研发计划资助(项目编号: 2016YFC1000404); 国家自然科学基金面上项目(项目编号: 81771610, 81370735); 国家自然科学基金青年基金(项目编号: 81300492, 81601289); 盛京自由研究者基金(201706); 辽宁省特聘教授(2017)

作者单位: 1. 110004 辽宁 沈阳, 中国医科大学附属盛京医院妇产科; 2. 110005 辽宁 沈阳, 辽宁省妇幼保健院妇女保健基层指导科

作者简介: 宋贵玉, 毕业于中国医科大学, 博士, 主治医师, 主要研究方向为出生体重与成年疾病

* 通信作者, E-mail: qiaochong2002@163.com

【摘要】目的 分析辽宁省 2014 ~ 2019 年孕产妇死亡情况及相关因素, 为降低孕产妇死亡率及政府制定政策提供参考。**方法** 利用妇幼保健三级网络, 收集 2014 ~ 2019 年辽宁省死亡孕产妇资料并分析死因及主要影响因素。**结果** 辽宁省 2014 ~ 2019 年孕产妇死亡率明显低于全国平均值, 波动在 9.2/10 万 ~ 14.9/10 万。2014 年、2015 年辽宁省孕产妇死亡因素第一顺位为羊水栓塞, 2016 ~ 2019 年羊水栓塞死因顺位下降, 产科出血、高血压、心脏病成为死因第一顺位。导致孕产妇死亡的影响因素中, 医疗保健系统仍占较大比重, 主要存在问题仍以知识技能不足为主, 县区级医疗保健系统知识技能不足问题尤为突出。**结论** 2014 ~ 2019 年辽宁省孕产妇死亡率进入平台期, 虽低于全国平均值但仍需努力。

【关键词】 孕产妇死亡; 孕期保健; 死因

【中图分类号】 R 714.66

【文献标志码】 A

【文章编号】 1674-4020(2021)03-082-03

doi: 10.3969/j.issn.1674-4020.2021.03.20

Analysis of maternal mortality monitoring in Liaoning Province from 2014 to 2019

SONG Guiyu¹, YU Li², YANG Honghong², TIAN Hong², HUANG Ling¹, LI Yuanyuan¹, HOU Yue¹, WANG Dan¹, NA Quan¹, QIAO Chong^{1*}

1. Department of Gynecology and Obstetrics, Shengjing Hospital of China Medical University, Shenyang Liaoning 110004, P. R. China;

2. Department of Basic Guidance of Women's Health, Liaoning Maternal and Child Health Care Hospital, Shenyang Liaoning 110005, P. R. China

* Corresponding author, E-mail: qiaochong2002@163.com

【Abstract】Objective Analyze maternal mortality and influencing factors in Liaoning Province from 2014 to 2019, to provide a reference for reducing maternal mortality and the government formulating policies. **Methods** Using the three-level network of maternal and child health care, the data of maternal deaths and main influencing factors in Liaoning Province from 2014 to 2019 were collected and analyzed. **Results** The maternal mortality rate in Liaoning Province from 2014 to 2019 was significantly lower than the national average, with fluctuations ranging from 9.2/100,000 to 14.9/100,000. In 2014 and 2015, the number one priority of maternal mortality factors in Liaoning Province was amniotic fluid embolism. From 2016 to 2019, the cause of amniotic fluid embolism decreased in sequence, and obstetric hemorrhage, hypertension, and heart disease became the top priorities. Among the influencing factors of maternal deaths, the health care system still accounted for a large proportion. The main problems were still lack of knowledge and skills. The problem of insufficient knowledge and skills in the county and district-level health care systems was particularly prominent. **Conclusion** From 2014 to 2019, the maternal mortality rate in Liaoning Province entered a plateau period. Although it is lower than the national average, efforts still need to be made.

【Key words】 maternal death; health care during pregnancy; cause of death

孕产妇死亡率作为衡量国家妇幼保健、社会发达、医疗卫生水平的重要指标,受到国内外妇产科专家的高度重视,并逐渐成为妇产科的热门议题之一。本文回顾性分析辽宁省2014~2019年孕产妇死亡因素的构成及死亡疾病谱变化情况,为降低孕产妇死亡率及政府制定政策提供参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象和资料收集

选取2014~2019年辽宁省死亡孕产妇为研究对象。按照《辽宁省孕产妇死亡监测方案》^[1],每例死亡孕产妇均填写报告卡,通过县(区)初审、市级复审后,由妇幼保健网络上报给省妇幼保健院进行省级终审,明确其死因,分析影响因素。根据世界卫生组织推荐的“十二格表”,从个人和家庭、医疗保健部门、社会其他相关部门3个环节在知识技能、态度、资源、管理4个方面就死亡个案作综合评价。

1.2 统计学方法

应用SPSS 19.0软件对收集到的孕产妇死亡率、死亡原因及相关因素进行统计分析。

2 结果

2.1 孕产妇死亡情况

2014~2019年辽宁省孕产妇活产数为1 824 150例,死亡人数为215例,平均死亡率为11.8/10万。2014~

2019年孕产妇死亡率波动于9.2/10万~14.9/10万。详见表1。

表1 2014~2019年辽宁省孕产妇死亡率对比(1/10万)

年度	活产数 (人)	死亡数 (人)	死亡率 (1/10万)	死亡率递减 (1/10万)
2014	357 509	43	12.0	-
2015	283 424	26	9.2	2.8
2016	303 945	32	10.5	-1.3
2017	326 957	43	13.2	-2.7
2018	270 574	29	10.7	2.5
2019	281 741	42	14.9	-4.2
合计	1 824 150	215	11.8	-

2.2 孕产妇死因顺位及构成

2014~2015年辽宁省孕产妇死因第一顺位为羊水栓塞,2016~2019年羊水栓塞死因顺位下降,产科出血、高血压、心脏病成为死因第一顺位。详见表2。

2.3 孕产妇死亡主要影响因素分析

在辽宁省2014~2019年孕产妇死亡的主要影响因素中,医疗保健系统的影响因素仍占较大比重,主要存在问题仍以知识技能不足为主,县区级医疗保健系统知识技能不足问题尤为突出。2014~2019年辽宁省孕产妇死亡的主要影响因素分布及知识技能问题在各级医疗保健系统分布详见表3、下页表4。

表2 辽宁省2014~2019年孕产妇主要死因顺位及构成(%)

疾病	2014年			2015年			2016年			2017年			2018年			2019年		
	顺位	例数	%	顺位	例数	%	顺位	例数	%	顺位	例数	%	顺位	例数	%	顺位	例数	%
心脏病	8	1	2.3	2	6	23.1	2	6	18.8	5	4	9.3	1	6	20.7	7	2	4.8
高血压	4	3	7.1	5	1	3.8	4	3	9.4	1	7	16.7	2	3	10.3	4	3	7.1
产科出血	2	6	14	3	3	11.5	1	7	21.9	2	6	14	2	3	10.3	1	10	23.8
羊水栓塞	1	11	25.6	1	10	38.5	5	2	6.3	3	5	11.6	2	3	10.3	4	3	7.1
肺栓塞	4	3	7.1	4	2	7.8	3	4	12.6	3	5	11.6	7	1	4.2	12	1	2.4
重症肺炎	2	6	14	5	1	3.9	/	0	0	5	4	9.3	7	1	4.2	7	2	4.8

表3 辽宁省2014~2019年孕产妇死亡的主要影响因素(%)

主要因素	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年
个人家庭						
知识	35.5	20.0	48.5	33.8	63.8	50.6
态度	22.4	11.1	32.4	23.5	34.5	22.5
资源	13.1	4.4	11.7	5.9	22.4	23.6
管理	0.0	4.5	4.4	4.4	6.7	4.5
医疗保健系统	61.8	77.8	51.5	66.2	36.2	46.0
知识	28.9	46.7	27.9	38.2	24.1	24.7
态度	9.2	0.0	5.9	1.5	1.7	3.4
资源	2.7	24.4	0	1.5	3.4	2.2
管理	21.0	6.7	17.7	25.0	7.0	15.7
社会其他	2.7	2.2	0.0	0.0	0.0	3.4

表4 辽宁省2014~2019年知识技能问题在各级医疗保健系统分布(%)

各级医疗系统	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年
村级	0.0	0.0	0.0	0.0	3.6	4.5
乡镇级	4.5	4.8	17.1	6.7	10.7	9.1
县区级	45.5	52.4	62.9	64.4	53.6	54.5
省市级	50.0	42.8	20.0	28.9	32.1	31.8

3 讨论

近年来我国孕产妇死亡率逐年下降^[2]。孕产妇死亡作为反映国家孕产妇保健及母婴安全的重要指标,一直以来受到社会广泛关注。2017年提出的“健康中国2030”综合目标提出:至2030年,我国孕产妇死亡率应为12/10万^[3]。本研究显示2014~2019年辽宁省孕产妇死亡率波动在9.2/10万~14.9/10万,明显低于全国平均值^[46]。随着“全面二胎”政策实施,辽宁省2016~2017年活产数上升,迎来生育小高峰,孕产妇死亡率随之出现小幅度升高。但随着人们“少生优生”等现代婚育理念的形,2018~2019年辽宁省生育人数下降,这与其他学者研究结果一致^[7]。随着孕产妇生育年龄增大,剖宫产术后再次妊娠风险增高等问题的出现,母婴安全风险增大,形势严峻^[8]。

死因分析显示2014~2019年辽宁省孕产妇死亡疾病谱正在发生变化。2014~2015年辽宁省孕产妇死因第一顺位为羊水栓塞,2016~2019年羊水栓塞死因顺位下降,死因第一顺位为产科出血、高血压、心脏病。2016年美国母胎医学会发布了羊水栓塞的诊断与处理指南^[9]。2018年中华医学会妇产科学分会结合国内外文献及指南发布了我国羊水栓塞诊治专家共识^[10]。随着对羊水栓塞的正确识别及早期预防,羊水栓塞导致的孕产妇死亡逐步下降。由于羊水栓塞没有特异性的实验室诊断指标,只能基于临床表现做排除性诊断^[11]。对于缺少尸检结果的孕产妇死因评审应排除羊水栓塞的可能。

辽宁省近年产科出血导致的孕产妇死亡率升高。尤其应该予以重视的是,异位妊娠继2018年成为我省孕产妇死亡的第二位死因后,2019年成为首位死因。存在的诊治问题涉及到急救系统、中医系统等非助产机构或综合医院急诊科等。未来的妇幼保健工作中,应对全部、各级各类医疗保健机构的非妇产科医生开展知识普及培训,减少误诊误治。建议继续医学教育部门将异位妊娠诊治纳入全员医生考核,组织各级妇幼保健机构及全社会开展专项健康教育,避免延误就诊。

在辽宁省2014~2019年孕产妇死亡的主要影响因素中,医疗保健系统仍占较大比重,主要存在问题仍以知识技能不足为主,县区级医疗保健系统知识技能不足问题尤为突出。提高县区级医院的救治能力是我省减少孕产妇死亡的关键所在。未来工作中,应加强对基层孕产期保健服务人员基础知识和基本技能培训,特别是对于产科出血和妊娠期高血压疾病的救治能力,及时识别危险因素,建立区域性危重孕产妇抢救中心,促进优

质医疗资源下沉基层^[12]。加强门诊及产妇信息管理,规范妊娠风险筛查与五色管理制度,加强高危妊娠个案专项管理与随访。通过多渠道多层次的全方位宣传,提高贫困孕产妇利用公共卫生服务资源的能力,尤其是流动孕产妇的健康宣教,提高基层孕产妇的自我保健意识^[13]。

综上所述,2014~2019年辽宁省孕产妇死亡率进入平台期,虽低于全国平均值但仍需努力。加强高危妊娠管理,建立围产急救网络,加强专业技术培训,完善基层妇幼保健服务体系建设是降低孕产妇死亡率的关键。

【参考文献】

[1] 辽宁省卫生厅基妇处. 辽宁省孕产妇死亡监测方案 2006-2010 [S]. 沈阳,2005,12: 3-20.

[2] Liang J, Li X, Kang C, et al. Maternal mortality ratios in 2852 Chinese counties, 1996-2015, and achievement of Millennium Development Goal 5 in China: a subnational analysis of the Global Burden of Disease Study 2016 [J]. Lancet, 2019, 393 (10168): 241-252.

[3] 肖月,赵琨,薛明,等.“健康中国2030”综合目标及指标体系研究 [J]. 卫生经济研究,2017(4): 3-7.

[4] 周红英,邓峰,吕菊红. 1991~2016年中国孕产妇死亡率变化情况 [J]. 中国计划生育和妇产科,2019,11(6): 34-36,44.

[5] 仓决卓玛,次巴卓玛,郭娟,等. 2010-2017年西藏山南市孕产妇死亡率趋势及影响因素分析 [J]. 实用预防医学,2019, 26 (10): 1219-1223.

[6] 陈敦金,贺芳. 中国孕产妇死亡率极大程度降低——对世界的最大贡献 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2019, 35 (10): 1076-1080.

[7] 李玉梅. 洛阳市生育政策调整前后孕产妇死亡监测情况分析 [J]. 中国计划生育和妇产科,2020,12(3): 41-43.

[8] 麻海英,杨荣山,闫承生.“二胎”政策给孕产期保健服务带来的思考 [J]. 中国妇幼保健,2019,34(18): 4119-4121.

[9] Society for Maternal-Fetal Medicine (SMFM). Pacheco LD, Saade G, Hankins GD, et al. Amniotic fluid embolism: diagnosis and management [J]. Am J Obstet Gynecol, 2016, 215(2): B16-B24.

[10] 古航,杨慧霞,王谢桐. 羊水栓塞临床诊断与处理专家共识 (2018) [J]. 中华妇产科杂志,2018,53(12): 831-835.

[11] 连岩,王谢桐. 羊水栓塞的诊断标准 [J]. 中国实用妇科与产科杂志,2019,35(7): 742-746.

[12] 刘兴会,陈猛. 降低中国可避免的孕产妇死亡 [J]. 中国实用妇科与产科杂志,2020,36(1): 54-56.

[13] 吴鹏,陶婷,彭敏丹,等. 岳阳市2011年至2018年孕产妇死亡变化趋势分析与干预对策 [J]. 中南医学科学杂志,2020, 48 (1): 24-27.