

硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压疾病的临床效果

李晓波

辽宁省阜新蒙古族自治县人民医院妇产科, 辽宁阜新 123100

[摘要] 目的 探讨硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压疾病的临床效果。方法 选取2019年5月~2020年7月我院妇产科收治的78例妊娠高血压患者为研究对象,按随机数字表法分为对照组($n=39$)和观察组($n=39$)。对照组给予硫酸镁治疗,观察组在对照组的基础上加用硝苯地平进行治疗,比较两组患者血压水平变化情况,妊娠结局及并发症的发生情况。结果 治疗前,两组患者收缩压、舒张压水平比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,两组患者收缩压、舒张压水平均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组自然分娩率(71.79%)高于对照组(43.59%),剖宫产率(28.21%)低于对照组(56.41%) ($P<0.05$);观察组总并发症发生率(7.69%)低于对照组(25.64%),差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压效果显著,可改善血压水平,提高自然分娩率,降低剖宫产率,降低并发症的发生,值得临床推广应用。

[关键词] 妊娠高血压;硫酸镁;硝苯地平;妊娠结局

[中图分类号] R714.246

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856 (2021)01-78-02

妊娠高血压是妊娠期孕妇特有的一种疾病,其损害范围极广且严重,几乎累及全身各器官系统,严重时会出现产后大出血、肝肾衰竭等不良情况,严重影响母婴身心健康、危及孕产妇和围产儿生命安全,是临床工作中不容忽视且亟待解决的问题之一^[1]。妊娠高血压的治疗目的在于控制病情、缓解症状,尽可能保障母婴的生命安全。药物治疗是妊娠高血压的主流治疗手段,在稳定血压和缓解症状方面具有显著效果,硫酸镁、硝苯地平是治疗妊娠高血压的两种常用药物^[2]。有研究表明,对妊娠高血压患者联合应用硫酸镁与硝苯地平进行治疗,更能发挥药物疗效,起到降低血压的作用^[3]。基于此,本研究将探讨硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压疾病的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年5月~2020年7月我院妇产科收治的78例妊娠高血压患者为研究对象,按随机数字表法分为对照组和观察组,各39例。对照组22~46岁,平均(34.1 ± 2.4)岁;孕周29~39周,平均(34.5 ± 2.8)周;初产妇18例,经产妇21例;观察组21~45岁,平均(34.1 ± 2.3)岁;孕周30~38周,平均(34.5 ± 2.7)周;初产妇17例,经产妇22例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:所有患者的症状、体征及血压指标均符合妊娠高血压的诊断标准^[4];患者及家属均对

本研究知情,并自愿签署知情同意书;排除标准:对本研究所用药物有禁忌证、过敏史的患者。

1.2 方法

两组患者均接受镇静利尿等基础性治疗,对照组给予20%硫酸镁(生产厂家:江苏华阳制药有限公司,国药准字:H32024452)静脉滴注治疗,将70 mL的20%硫酸镁溶于500 mL的5%葡萄糖溶液(生产厂家:杭州民生药业有限公司,国药准字:H33021630),1次/d,滴注时间 ≥ 1 h,治疗1周。

观察组在对照组的基础上联合硝苯地平进行治疗,硫酸镁的药物选择、使用方法和剂量均与对照组一致,硝苯地平(生产厂家:辽源市百康药业有限公司生产的药物,国药准字:H22021209)10 mg/次,3次/d,治疗1周。

1.3 观察指标

(1)比较两组患者治疗前后的血压水平变化情况。(2)观察两组患者的妊娠结局,包括自然分娩、剖宫产。(3)观察两组患者的并发症发生情况,包括宫缩乏力、产后出血、新生儿窒息。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0对数据进行分析,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验,计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血压水平比较

治疗前,两组患者收缩压、舒张压水平比较,差

表1 两组患者治疗前后血压水平比较 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	n	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	39	151.58 $\pm$ 9.63	137.88 $\pm$ 10.02	92.66 $\pm$ 6.12	86.82 $\pm$ 6.22
观察组	39	151.09 $\pm$ 9.58	120.50 $\pm$ 8.51	92.19 $\pm$ 5.88	72.51 $\pm$ 6.25
t值		0.2253	8.2563	0.3458	10.1349
P值		0.8224	0.0000	0.7304	0.0000

异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后, 两组患者收缩压、舒张压水平均低于治疗前, 且观察组低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者妊娠结局发生情况比较

观察组自然分娩率(71.79%)高于对照组(43.59%), 剖宫产率(28.21%)低于对照组(56.41%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表2 两组患者的妊娠结局发生情况比较 [n (%)]

组别	n	自然分娩	剖宫产
对照组	39	17 (43.59)	22 (56.41)
观察组	39	28 (71.79)	11 (28.21)
χ^2 值		6.3556	
P值		0.0117	

2.3 两组患者并发症发生情况比较

观察组总并发症发生率(7.69%)低于对照组(25.64%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表3 两组患者并发症发生情况比较

组别	n	宫缩乏力	产后出血	新生儿窒息	总并发症 [n (%)]
对照组	39	5	3	2	10 (25.64)
观察组	39	1	2	0	3 (7.69)
χ^2 值		4.5231			
P值		0.0334			

3 讨论

孕期胎儿的营养来源均来自母体, 从而使母体负担加重, 需求和消耗增加, 增加心血管疾病的发生。妊娠高血压是一种孕妇妊娠期特有的常见心血管疾病, 其可能导致孕妇后期发生昏迷、抽搐, 甚至肾衰竭等不良情况, 引发孕产妇和围产儿死亡, 严重影响母婴健康及生命安全。妊娠高血压的治疗手段与普通高血压患者不尽相同, 即使是同样的药物治疗方法, 其在药物的选择上考虑的因素相对较多, 包括但不限于药物作用对母体的有效性、药物作用对胎儿的安全性等。硫酸镁是临床中的一种治疗妊娠高血压的常见药物, 不同的给药途径, 会产生不同的药物效果。硫酸镁内服可导泄利胆, 外用可消炎消

肿, 静脉注射具有抗惊厥的作用, 应用于妊娠高血压的治疗中, 可扩张血管、降低血压, 有缓解产妇子宫惊厥症状的积极效果。硝苯地平是临床中常用的一类长效钙通道阻滞剂, 能降低血压的波动, 提高患者的治疗依从性, 降低心血管事件及靶器官损伤的风险^[5]。庞秀贤等^[6]研究表明, 硝苯地平联合硫酸镁应用于妊娠高血压患者的治疗中, 其降压效果更为理想, 且可降低弥散性血管内凝血等综合征的发生率, 进一步保障母婴的生命安全和预后效果。

本研究结果显示, 治疗后, 观察组收缩压、舒张压水平低于对照组($P < 0.05$); 观察组自然分娩率高于对照组, 剖宫产率低于对照组($P < 0.05$); 观察组总并发症发生率低于对照组($P < 0.05$), 提示硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压效果显著, 可改善血压水平, 提高自然分娩率, 降低剖宫产率, 降低宫缩乏力、产后出血、新生儿窒息等并发症的发生。

综上所述, 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压效果显著, 可改善血压水平, 提高自然分娩率, 降低并发症的发生, 值得临床推广应用。

[参考文献]

[1] 王肖云. 分析硝苯地平与酚妥拉明及硫酸镁联合治疗妊娠期高血压疾病的效果[J]. 健康大视野, 2018, (4): 116.

[2] 刘文姬. 硫酸镁与硝苯地平联合应用于妊娠期高血压疾病患者中的效果研究[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8 (4): 52-53.

[3] 陈爱妹. 硝苯地平控释片与硫酸镁联合治疗妊娠期高血压疾病的临床疗效分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23 (32): 4641-4642.

[4] 刘婷, 胡小婷. 硝苯地平、酚妥拉明、硫酸镁联合治疗妊娠期高血压疾病的效果观察[J]. 中外医学研究, 2019, 17 (6): 137-138.

[5] 李玉红. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压疾病的临床效果研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29 (1): 110-111.

[6] 庞秀贤, 钱斌燕, 罗建秀. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压疾病产后降压作用分析[J]. 当代医学, 2020, 26 (33): 109-111.