

硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合在妊高症治疗中的应用分析

黄湘玲

湘潭县妇幼保健院产科 411228

[摘要] 目的 对妊高症患者行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗的应用效果进行研究、判定。**方法** 选取本院收治的 60 例妊高症患者作为本次的研究对象 (2015.02-2016.01) 期间, 将其依据治疗方案分为对照组 (30 例)、研究组 (30 例), 对照组行硫酸镁治疗, 研究组行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗的血压变化情况与妊娠结局。**结果** 研究组妊高症患者行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗的收缩压 (SBP) 为 (130.54±7.90) mmHg, 舒张压 (DBP) 为 (73.22±7.08) mmHg, 均低于对照组, $p < 0.05$, 其早产率为 3.33%, 剖宫产率为 6.67%, 产后出血率为 3.33%, 均低于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 对妊高症患者行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗的应用效果显著, 可平稳血压, 改善妊娠结局, 可推广、实施。

[关键词] 硝苯地平; 酚妥拉明; 硫酸镁; 妊高症; 应用效果

[中图分类号] R714.246

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 02-008-01

妊高症为妊娠期高血压常见的严重并发症, 临床中以蛋白尿、高血压为主要表现, 对于母婴健康造成严重威胁。本研究为探讨硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合在妊高症治疗中的应用分析, 选取本院 2015.02-2016.01 期间收治的 60 例妊高症患者作为本次的研究对象, 对其采取不同用药方案干预的效果进行对比, 具体报告如下:

1 资料、方法

1.1 资料

选取本院收治的 60 例妊高症患者作为本次的研究对象 (2015.02-2016.01) 期间, 将其依据治疗方案分为对照组 (30 例)、研究组 (30 例), 具体如下: 研究组——女性患者 30 例, 上限年龄值为 40 岁, 下限年龄值为 24 岁, 平均年龄值为 (32.31±5.97) 岁; 上限孕周值为 40 周, 下限孕周值为 31 周, 平均孕周值为 (35.92±4.08) 周; 其中初产妇 19 例, 经产妇 11 例。对照组——女性患者 30 例, 上限年龄值为 41 岁, 下限年龄值为 23 岁, 平均年龄值为 (32.08±5.50) 岁; 上限孕周值为 39 周, 下限孕周值为 31 周, 平均孕周值为 (35.50±4.18) 周; 其中初产妇 18 例, 经产妇 12 例。对比 2 组妊高症患者的临床资料无显著差异, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组方法: 行硫酸镁 20ml (厂商: 江苏正大天晴药业股份有限公司; 国药准字 H32022858) 治疗, 将其溶于葡萄糖注射液 (10%) 20ml 予以静脉推注, 再次予以硫酸镁 (60ml) 25% 溶于葡萄糖溶液 (5%) 500ml 中静脉滴注, 治疗 4 周, 每周 1 次。

研究组方法: 在对照组的基础上行酚妥拉明 (厂商: 福建永春制药有限公司; 福建永春制药有限公司), 将 20mg 溶于葡萄糖溶液 (c: %) 及硝苯地平 (厂商: 辽源誉隆亚东药业有限责任公司; 国药准字 H22024782) 联合治疗, 每天 3 次, 1 次 10mg, 共治疗 4 周。

1.3 观察指标

观察 2 组妊高症患者经相应治疗方案干预的血压变化情况及妊娠结局。

1.4 统计学处理

计量数据为 2 组妊高症患者经相应治疗方案干预的血压变化情况, 采取 $\bar{x} \pm s$ 的形式表示, 予以 t 检验, 计数数据为 2 组妊高症患者经相应治疗方案干预的妊娠结局, 采取 % 的形式表示, 予以卡方检验, 在用 SPSS20.0 软件核对后, 当 2 组妊高症患者经相应治疗方案干预的血压变化情况及妊娠结局有差别时, 用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

研究组妊高症患者行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗的收缩压 (SBP) 为 (130.54±7.90) mmHg, 舒张压 (DBP) 为 (73.22±7.08) mmHg, 均低于对照组, $p < 0.05$, 其早产率为 3.33%, 剖宫产率为 6.67%, 产后出血率为 3.33%, 均低于对照组, $p < 0.05$ 。如表 1、表 2:

3 讨论

妊高症又称 PIH, 为影响母婴健康及妊娠结局的妊娠期并发症, 常规的药物治疗虽可对血压进行稳定, 但对于患者的脏器血流量具有一定的影响, 危及胎儿的安全。

MgSO₄ 可对运动神经-肌肉接头的乙酰胆碱的释放进行抑制, 可

将肌肉收缩作用有效缓解, 可对血管平滑肌进行舒张, 扩张痉挛的血管, 可将微循环进行改善, 从而降低血压, 但单一治疗的效果受限, 导致血压控制不平稳, 危及母婴安全。本文研究数据显示, 研究组妊高症患者行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗的收缩压 (SBP) 为 (130.54±7.90) mmHg, 舒张压 (DBP) 为 (73.22±7.08) mmHg, 均低于对照组, $p < 0.05$, 其早产率为 3.33%, 剖宫产率为 6.67%, 产后出血率为 3.33%, 均低于对照组, $p < 0.05$, 表明行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗妊高症的效果显著, 硝苯地平为钙拮抗类药物, 可对 Ca²⁺ 内流进行抑制, 以此将血管平滑肌进行松弛, 将冠脉扩张, 促使冠脉血流量增加, 还可对周围的小动脉进行扩张, 达到降压效果。酚妥拉明为 α 受体阻断类药物, 可对周围的交感神经进行抑制, 扩张循环小动脉, 将肾上腺激素阻断, 增强心肌收缩力, 可协同将血压降低, 以此保障母婴安全, 改善妊娠的结局。

综上所述, 对妊高症患者行硝苯地平、酚妥拉明及硫酸镁三药联合治疗的应用效果显著, 可平稳血压, 改善妊娠结局, 可推广、实施。

表 1: 对比 2 组妊高症患者的 SBP、DBP (n, $\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	时间	SBP	DBP
研究组	30	治疗前	150.69±9.25	90.36±5.17
		治疗后	130.54±7.90 △	73.22±7.08 △
对照组	30	治疗前	151.08±8.54	91.53±5.90
		治疗后	142.66±7.54	80.65±7.36
t 治疗后			6.08	3.98
p 治疗后			0.01	0.01

注: △ 优于对照组, P 值小于 0.05。

表 2: 2 组妊高症患者的妊娠结局 (n, %)

组别	例数	早产率	剖宫产	产后出血	胎儿窘迫
研究组	30	1 (3.33) △	2 (6.67) △	1 (3.33) △	1 (3.33)
对照组	30	6 (20.00)	8 (26.67)	7 (23.33)	3 (10.00)
χ^2		4.04	4.32	5.19	1.07
p		0.04	0.04	0.02	0.30

注: △ 优于对照组, P 值小于 0.05。

[参考文献]

- [1] 佟金荣. 硫酸镁与硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症疗效分析 [J]. 临床医药文献杂志 (电子版), 2015, 2(14):2874-2874.
- [2] 蔡伟. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症 48 例临床分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(29):62-63.
- [3] 朱成伟. 硫酸镁、硝苯地平联合拉贝洛尔对妊高症的治疗效果及安全性研究 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(5):122-123.
- [4] 林燕. 探讨硫酸镁与硝苯地平结合使用治疗妊高症的临床效果 [J]. 临床医药文献杂志 (电子版), 2017, 4(24):4556-4557.
- [5] 李红玲, 刘凤兰. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症的治疗效果进行对比分析 [J]. 当代医学, 2017, 23(30):101-102.
- [6] 周桂香. 硫酸镁联合硝苯地平对妊高症治疗的临床价值分析 [J]. 中西医结合心血管病杂志 (电子版), 2016, 4(11):77-78.
- [7] 吴芳. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症疗效对比分析 [J]. 中外医疗, 2017, 36(17):127-128.