

新生儿持续性肺动脉高压中西地那非与硫酸镁联合用药的临床疗效分析

钟玉芬

衡阳市中心医院 湖南衡阳 421001

【摘要】目的 研究新生儿持续性肺高压中西地那非与硫酸镁联合用药的临床疗效。**方法** 选取2016年7月-2017年6月于我院接受治疗的134例新生儿持续性肺动脉高压患者,将其依照随机分组原则分为观察组与对照组各67例,对照组患者采用硫酸镁治疗,观察组患者则采用西地那非联合硫酸镁进行治疗,对两组患者在接受治疗之后的临床疗效进行对比。**结果** 观察组患者在经过治疗后临床疗效明显优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 在新生儿持续性肺动脉高压患者的治疗中,采用西地那非联合硫酸镁治疗的方式可以有效的提高对患者的治疗效果,使患者可以更好的接受治疗,帮助患者可以快速的降低肺动脉压力,值得在临床中应用推广。

【关键词】 新生儿;持续性肺动脉高压;西地那非;硫酸镁**【中图分类号】** R722.1**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 09-072-02

在临床中,新生儿会有部分在出生后出现肺血管阻力持续性增高的现象,这样的现象会导致患者循环发生障碍,肺动脉压超过体循环动脉压,这样的情况被称为新生儿持续性肺动脉高压。新生儿持续性肺动脉高压的临床症状表现为患者出现低氧血症等,并且患者在发病时经常会引发死亡,有着较高的死亡率。在临床中新生儿持续性肺动脉高压患者的临床治疗中,必须要考虑及时进行针对性的治疗,以此来有效的减少持续性肺动脉高压对患者带来的影响^[1]。本次研究探讨了在新生儿持续性肺动脉高压中西地那非与硫酸镁联合用药的临床疗效,并对结果进行了分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年7月-2017年6月于我院接受治疗的134例新生儿持续性肺动脉高压患者,依照随机分组原则分为观察组与对照组各67例。在观察组患者中,男性37例,女性30例,患者的体重为2324-4038g,对照组患者中男性35例,女性32例,患者的体重为2294-4148g。两组患者在进行诊断后均无其余相关疾病,将两组患者的一般资料进行对比分析,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者在接受治疗的过程中,采用硫酸镁来进行临床治疗,在患者接受治疗的过程中采取静脉滴注的方式,负荷剂量为200mg/kg,然后将硫酸镁注入5%葡萄糖中稀释。并且将患者所接受的药物剂量控制在20-50mg/h,观察患者在接受治疗过程中肺动脉压力的变化,并且随时根据患者的病情来调整剂量,当患者的肺动脉压力恢复至正常水平时,停止患者的用药。观察组患者在接受治疗的过程中采取了西地那非联合硫酸镁治疗的方式,患者在对照组硫酸镁治疗的基础上增加西地那非治疗,使患者口服西地那非0.5-2mg/kg,并且根据患者的病情变化来调整剂量。同时给予两组患者机械通气,并为患者纠正酸中毒,根据患者的情况来对患者进行抗感染治疗^[2]。

1.3 观察指标

在患者完成治疗之后观察患者的临床疗效,患者的临床疗效分为显效、有效以及无效,其中显效是指患者在接受治疗之后临床症状得到明显的缓解,并且患者的肺动脉压力降低至正常水平,有效是指患者在接受治疗之后临床症状得到控制,并且患者的肺动脉压力得到一定的降低,无效是指患

者在接受治疗后病情无明显变化。

1.4 统计学方法

本次研讨采用了统计学软件来进行数据的处理工作,对计数资料采取 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效对比

经过治疗后,观察组患者的临床疗效与对照组患者相比有明显差异,见表1,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1: 两组患者的临床疗效对比(%)

组别	例数	显效	有效	无效	临床疗效
观察组	67	65.67 (44)	26.87 (18)	7.46 (5)	92.54
对照组	67	46.27 (31)	31.34 (21)	22.39 (15)	77.61
χ^2		7.636	0.484	8.778	8.778
P		0.005	0.486	0.003	0.003

3 讨论

新生儿在出生后会有有一部分新生儿出现持续性肺动脉高压的现象,并且这种现象会影响到患者的呼吸以及体循环,导致患者出现呼吸困难和缺氧现象^[3]。在新生儿持续性肺动脉高压的临床治疗中,一般都较多的应用硫酸镁来进行治疗^[4]。硫酸镁是一种可以扩张血管的药物,在对患者进行应用的过程中可以起到扩张血管以及镇静的作用,在临床中得到了较多的应用。西地那非是一种选择性抑制药,在临床的应用至也可以非常有效的对患者的血管起到扩张作用,并且西地那非在口服之后非常易于吸收,西地那非及其代谢物的消除半衰期为4h,并且93%都可以通过粪便以及神排泄排除。硫酸镁与西地那非两种药物在联合治疗的过程中,可以有效的对新生儿持续性肺动脉高压患者产生较好的治疗效果,使患者肺动脉的压力可以降至正常水平,并且可以有效的帮助患者改善心肺功能,而且在对患者进行治疗的过程中对患者的体循环影响较小,使患者可以有效的得到治疗,减少患者的死亡率。硫酸镁与西地那非联合治疗可以有效的舒张患者的血管,使患者肺动脉血管内部的压力降低,促进患者可以快速康复病情,使患者在接受治疗的过程中也会降低不良反应的情况,并且可以有效的对病情起到抑制作用,缓解患者的呼吸困难等并发症现象。相比单独的硫酸镁治疗,两者联合治疗拥有更好的治疗效果,并且具有一定的安全性,更加的方便^[5]。

(下转第76页)

2.5 健康指导

2.5.1 正确对待疾病,保持乐观情绪,避免过分焦虑、忧虑、愤怒。

2.5.2 慢性乙型可反复发作,诱因常为过度劳累、暴饮暴食、酗酒、不合理用药、感染、不良情绪等等不良情绪会造成免疫功能减退,不利于肝脏功能恢复。

生活规律,劳逸结合,恢复期病人可参加散步、体操等轻微体育活动,待体力完全恢复后参加正常工作。

2.5.3 加强营养,适当增加蛋白质摄入,但要避免长期高热量、高脂肪饮食。戒烟酒。④不滥用药物,如吗啡、苯巴比妥类、磺胺类及氯丙嗪等药物,以免加重肝损害。

2.5.4 实施适当的家庭隔离,如病人的食具、用具和洗漱用品应专用,病人的排泄物、分泌物可用3%漂白粉消毒后弃去。病人应自觉注意卫生,养成良好卫生习惯,防止唾液、血液及其他排泄物污染环境。家中密切接触者,可行预防接种,告知患者及家属乙肝是可防可控的,不要歧视病人,不要孤立病人,正常的生活不会传染,树立正确疾病认知。

2.5.5 定期复查:病人出院后遵医嘱定期复查肝功能、病毒的血清学指标、肝脏B超和与肝纤维化有关的指标,以指导调整治疗方案。

3 小结

重症肝炎是我科的常见疾病,而在本案例中,患者青年人,起病急,病情重,而危及生命,并且伴有糖尿病,在治疗过程中出现了腹水和肝性脑病,在护理此患者时,不但要了解各疾病的护理,侧重点更要把他们合为一体,分析重症肝炎与糖尿病、肝性脑病相互交叉和影响的护理问题,采取全面有效的护理措施,例如重症初期需要进食易消化的流质饮食,而糖尿病需要粗纤维饮食,如何在两者之间达到平衡,需要根据病情,疾病恢复而有所侧重。救治时要根据病情需要及时有效地实施各项护理操作,细心观察,尽早评估病情发展方向,做好基础护理,预防并发症的发生,还可以采用认知疗法,通过知识重新改变患者的不良认知和评价等,以取得整体上的效果,从而减低死亡率,促进疾病恢复是护理此类患者成功的关键。

(上接第72页)

综上所述,西地那非联合硫酸镁对新生儿持续性肺动脉高压患者的治疗中的应用,拥有非常好的治疗效果,可以有效的提高患者的临床治疗效果,使患者可以更好的接受治疗,值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 鄢爱红.西地那非联合硫酸镁治疗新生儿持续性肺动脉高压的临床效果观察[J].当代医学,2016,22(3):140-141.
- [2] 王岩.西地那非联合硫酸镁治疗新生儿持续性肺动脉

高压的临床效果[J].中外医疗,2016,35(12):46-47.

[3] 赵中,骆强.西地那非联合硫酸镁治疗新生儿持续性肺动脉高压效果分析及JNK通路蛋白的参与研究[J].临床和实验医学杂志,2016,15(22):2249-2252.

[4] 胡冰.西地那非联合硫酸镁治疗新生儿持续性肺动脉高压的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(2):229-229.

[5] 杨慧,刘俐,吴莹.硫酸镁与西地那非联合高频震荡通气用于新生儿持续肺动脉高压临床疗效的研究[J].临床肺科杂志,2017,22(7):1269-1273.

(上接第73页)

过健康管理单来主动的配合临床康复治疗。同时,健康管理单也可以十分有效的帮助护理人员对患者进行管理,提高临床护理效果以及护理满意度,帮助患者更好的进行肢体恢复锻炼^[5]。

综上所述,健康管理单在临床中可以根据患者的肢体功能恢复情况进行调整,使患者可以得到较为全面的临床治疗,使患者可以有效的根据健康管理单来进行针对性的肢体功能恢复锻炼,有效的提高患者的康复效果,并且可以提高患者的护理满意度,值得在临床中应用推广。

参考文献

(上接第74页)

之后,增加更多的剂量也没有效果,同时缩宫素使用量较大会导致产妇出现一系列不良症状,因此目前临床上已逐渐开始使用卡前列素氨丁三醇用于治疗宫缩乏力性产后出血,这是前列腺素F_{2α}衍生物;欣母沛学名为卡前列素氨丁三醇注射液,其可对产妇子宫平滑肌的收缩产生强烈的刺激,产妇子宫强烈收缩之后,可使血窦快速关闭,从而达到止血的目的,同时该药物具有生物活性强,半衰期长、不良反应少等优点,会快速发挥止血作用^[3]。而在本次研究中,给予研究组产妇欣母沛进行治疗,研究结果显示,研究组产妇的总体治疗有效率明显高于常规组。

[1] 谢璇,郑绵英,李秋珊,等.健康管理单在骨折护理中的应用[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(6):191-192.

[2] 李再云.骨折护理中健康管理单的应用效果研究[J].医学信息,2016,29(28):198-199.

[3] 宗燕茹.探讨健康管理单在急诊骨折患者中的应用价值[J].中国卫生产业,2016,13(7):101-103.

[4] 陆琼.健康教育在骨折护理中的效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(53):10587-10588.

[5] 高艳丽,孟亚超,胡单华.试论健康教育应用在老年骨质疏松性髌部骨折中的临床护理效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(94):412-412.

综上所述,在宫缩乏力性出血的治疗中采用欣母沛,能促进子宫收缩,并有效控制产妇的出血现象,有着较好的治疗效果,可大力推行。

参考文献

[1] 吴定会.欣母沛治疗前置胎盘剖宫产产后出血的疗效分析[J].中国计划生育和妇产科,20157(9):56-58

[2] 朱卫红,戴国亮,高莉.欣母沛联合改良式B-lynch缝合在难治性产后出血中的应用[J].中国计划生育学杂志,2015,23(7):476.

[3] 李雪梅.欣母沛辅助催产素联合宫腔米索前列醇预防产后出血效果分析[J].中国计划生育和妇产科,20157(03):48-49.