



· 综 述 ·

妊高症降压药物应用的研究进展

樊一平 (广西来宾市妇幼保健院妇产科 广西来宾 546100)

摘要: 本次研究通过检索万方医学网、中国知网有关期刊文献资料, 搜集查阅近些年临床中妊高症降压药的临床运用研究及不良情况。发现较为常用的降压解痉药物包括了拉贝洛尔、硫酸镁、硝酸甘油、硝苯地平, 通常不建议使用利尿剂、阿替洛尔、哌唑嗪药物, 禁止使用 ACEI 及 ARB 药物。通过降压治疗作为治疗妊高症的临床关键手段, 可以有效控制血压指标改善母婴分娩结局, 减少不良情况发生率。

关键词: 妊高症 降压药物 临床不良反应

中图分类号: R714.246 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 14-302-02

妊高症作为临床中孕产妇尤为多发及高发的病症, 该病主要表现为临床高血压、水肿及蛋白尿类症状。妊高症会很大程度的影响孕妇分娩结局, 同时也是致使围产期孕妇及胎儿发生死亡的关键成因, 很大程度的威胁了母婴的安全。妊高症在临床基本治疗原则为休息、镇静、解痉、降压利尿、密切检测母胎情况适时终止妊娠。随着近些年来妊高症的发病率呈逐步上升趋势, 该病的临床用药也逐步慎重, 不仅考虑到产妇的自身安全, 同时还需要顾虑下一代的健康。笔者通过针对近些年临床妊高症降压药物应用的研究进展, 现综述如下:

1 硫酸镁

经临床相关研究表明, 硫酸镁能够实现小血管扩张, 降低患者血压增加患者心排量, 解痉及改善患者肾脏及胎盘血液灌注量的临床效果, 作为临床中妊高症的首选治疗用药。任小平, 翟艳^[1] 经研究展开对 80 例妊高症患者硫酸镁治疗研究, 发现治疗有效率高达 92%。通过静脉首次给药 5-10 分钟内, 推注浓度为 25% 的 20ml 硫酸镁 + 浓度 25% 的 20ml 葡萄糖, 之后静脉滴注 25% 的 60ml 硫酸镁 + 浓度 5%-10% 的 1000ml 葡萄糖, 发现患者在用药后临床成效较好, 并未出现临床不良症状。张小勤等人^[2] 则针对 200 例妊高症患者行硫酸镁研究, 通过对比分析患者在治疗前后的平均动脉压指标变化、尿酸、肌酐及血尿素氮等指标的变化情况, 经临床研究发现, 经硫酸镁治疗患者的临床各项指标均明显降低, 存在显著临床差异。陈维爱, 付春梅等人^[3] 在治疗重症妊娠高血压综合征患者 60 例研究中, 结果发现在静脉推注硫酸镁药物 10Min 之后药效起作用, 且血药浓度始终保持 1-2h, 在静脉滴注 3-4h 之后起效, 具体的药效时间为 6h; 患者在肌肉注射之后 30min 之内起效, 具体临床药效包次 3-5h。同时何景东^[4] 也经研究针对 50 例妊高症患者行硫酸镁治疗, 经研究发现其中 49 例患者的各项指标均明显改善, 且分娩结局良好。证实硫酸镁对妊高症治疗, 可以有效改善妊高症患者的临床各项指标水平, 提高患者的临床治疗预后。

2 拉贝洛尔

拉贝洛尔作为临床中 α 、 β 肾上腺素受体阻滞剂, 在临床运用中能够对患者的交感神经加以抑制, 促进释放体内儿茶酚胺, 扩张患者的血管降低血压, 可以行之有效的对患者的脑缺血改善速率有所提升, 与此同时还并未降低患者的胎盘及肾脏血流量, 在临床应用中并未出现较多不良影响, 作为临床中较为安全可靠的妊高症治疗药物。黎法文, 苏观利等人^[5] 在研究中针对 84 例妊高症患者, 行拉贝洛尔临床用药, 发现改善了患者收缩舒张压指标水平。且对比研究发现观察组的产妇宫颈裂伤情况、产后出血发生率相较于对照组明显较低, 认为拉贝洛尔能够有效控制患者血压且减少并发症发生。杨毕何, 赵继杨等人^[6] 也经研究发现妊高症患者行拉贝洛尔治疗, 具有较为明显的临床治疗疗效, 改善患者的妊娠结局, 提高患者治疗预后。

3 钙离子阻滞剂

临床中治疗妊高症的主要药物还包括了钙离子阻滞剂, 以尼莫地平、尼卡地平、硝苯地平为主, 钙通道阻滞剂可以实现对 Ca^{2+} 进入患者细胞内加以阻滞, 同时也可以有效降低 Ca^{2+} 的浓度, 有效舒张患者的心血管平滑肌, 抑制血小板聚集及释放, 行之有效的抑制了患者的子宫收缩。Sajith M, Nimbargi V, 等人^[7] 经临床研究发现, 硝苯地平与硫酸镁的联合用药, 可以对妊高症取得显著临床疗效。也有相关研究表明^[8] 硝苯地平长效制剂, 相较短效制剂治疗妊高症, 可以取得更加显著的临床效果, 且提高患者的顺产率。徐莉^[9] 在研究中针对 60 例钙拮抗剂所致患者心脏出现不良反应的研究, 发现普通剂型相较缓释制剂出现的心脏不良反应情况明显较高, 因此应当尽可能的减少运用普通制剂, 从而行之有效的避免发生不良反应。在临床中有多名学者经研究发现硝苯地平药物的临床用药不良反应^[10-12], 主要包括了扩血管作用因而引发的, 头痛、头晕、颜面潮红、体位性低血压、心动过速等情况。

4 硝普钠

硝普钠在临床中属于短时效且起效较快的血管扩张药物, 均行之有效的扩张动脉及静脉平滑肌, 能够降低周围血管的阻力, 同时能够有效减少回心血流量, 有效减少血压指标及心脏前后符合, 改善患者的心肌功能。王佳丽^[13] 经研究发现患者在连续泵注 3d 硝酸甘油后, 血压指标并未有效改善。通过运用硝普钠取得了有效的血压控制效果, 且起效较快降低了肾小球滤过率。

5 联合用药

在临床中有多名学者经研究发现^[14-16] 应用硫酸镁联合川芎嗪治疗妊高症, 取得了 96.8% 的临床治疗有效率, 联合用药效果较好。相较单纯运用硫酸镁治疗的对照组, 取得更加良好的治疗成效。白启香等人^[17] 通过运用丹参联合黄芪对 51 例妊高症加以治疗, 其中 48 例妊高症患者均取得了显著临床疗效, 仅仅存在 3 例患者疗效较差情况。刘黔纛^[18] 等人通过运用硫酸镁联合酚妥拉明药物, 对妊高症患者展开临床用药研究, 发现治疗后患者血压指标水平明显降低, 且均不同程度有效缓解了头疼及头晕症状。黄静, 史霞^[19] 等人借助硫酸镁联合拉贝洛尔对妊高症疾病治疗, 取得了显著的临床疗效。经研究发现患者 PT、APTT、TT 临床指标明显降低, Fib 临床指标明显增高, 因此临床证实联合用药可以有效对患者的凝血四项指标有所改善。李戈辉, 黄晓雷^[20] 等人通过运用硫酸镁联合小剂量阿司匹林, 对 40 例妊高症患者加以治疗, 可以有效改善患者的临床体征及临床症状。但同时也考虑到联合用药对胎儿的影响, 针对妊高症患者应当尽可能使用单药降压, 如果单药控制血压指标水平效果较差, 此种情况下采用换药后仍然效果较差再采用联合用药。针对心功能不全及肺水肿情况, 则可以直接考虑联合运用扩血管药物及利尿药物。



6 结语

妊高症的临床降压药物治疗, 需要考虑到对患者及胎儿的双方影响, 现阶段在国内外并未存在降压药物处于妊娠期使用的较多对比资料, 我国针对妊娠期的药物应用制定了安全性分类, 需要根据患者的实际情况选择针对性的降压药物。确保能够基于母婴安全的基础之上用药物治疗, 尽可能减少并发症发生, 减少母婴死亡率改善分娩结局, 提高治疗预后。

参考文献

- [1] 任小平, 翟艳, 何宁. 妊娠高血压疾病降压药物应用现状分析[J]. 海峡药学, 2015, 27(10):98-100.
- [2] 张小勤. 探讨不同治疗方法治疗妊高症的临床效果[J]. 中国现代药物应用, 2015(2):112-113.
- [3] 陈维爱, 付春梅, 李晓燕. 硫酸镁与硝苯地平联合治疗妊高症的临床效果探讨[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(8):160-161.
- [4] 何景东. 佩尔地平对妊高症患者的降压效果、降压稳定性及妊娠结局的影响[J]. 中国医疗前沿, 2013(14).
- [5] 黎法文, 苏观利, 黎法丽, 等. 联合药物治疗在改善妊高症患者母婴结局中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(10):1800-1801.
- [6] 杨华何, 赵继杨. 健康教育在改善妊高症患者血压水平中的应用价值[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(4).
- [7] Sajith M, Nimbargi V, Modi A, et al. Incidence of pregnancy induced hypertension and prescription pattern of antihypertensive drugs in pregnancy[J]. International Journal of Pharma Sciences & Research, 2014, 5(4).
- [8] 古丽巴哈; 安尼外尔汗. 探讨护理干预在妊高症孕产妇中的临

床应用效果[J]. 中国保健营养, 2017, 27(4).

- [9] 徐莉. 硫酸镁联合酚妥拉明和硝苯地平治疗妊高症临床应用疗效[J]. 职业卫生与病伤, 2015, 30(2):120-122.
- [10] 谢秀媚. 妊娠期高血压疾病药物降压治疗的临床安全性及有效性分析[J]. 国际医药卫生导报, 2012, 18(16):2415-2417.
- [11] 靳青青. 硫酸镁治疗 98 例妊高症临床疗效分析[J]. 养生保健指南: 医药研究, 2015(15):74-74.
- [12] 高连太. 早期综合护理干预对妊高症患者血压及妊娠结局的影响评价[J]. 中外女性健康研究, 2018(4):17-17.
- [13] 王佳丽. 酚妥拉明联合硝苯地平控制妊高症患者血压疗效分析[J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(5):82-83.
- [14] 张丹, 王蕊, 赵丽媛, 等. 佩尔地平治疗妊高症降压效果及对妊娠结局的作用分析[J]. 心血管防治知识(学术版), 2016(5):33-34.
- [15] 裴艳媚. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症临床分析[J]. 中外女性健康研究, 2017(14):71-71.
- [16] 梁珍珍. 拉贝洛尔在治疗妊娠期高血压中的可行性及对分娩结局的影响[J]. 北方药学, 2016, 13(9):107-108.
- [17] 白启香. 优质护理对妊高症产妇血压及护理满意度的影响分析[J]. 心理医生, 2016, 22(21):161-162.
- [18] 刘黔樱. 厄贝沙坦采用不同给药时间用于妊娠高血压(妊高症)治疗的疗效观察[J]. 心血管防治知识(学术版), 2018(1).
- [19] 黄静, 史霞. 硝苯地平联合硫酸镁治疗妊高症的疗效及安全性评价[J]. 中国组织工程研究, 2016(a02):242-242.
- [20] 李戈辉, 黄晓雷, 李元涛, 等. 右美托咪啶调节妊高症患者剖宫产术中血压的剂量效应[J]. 浙江临床医学, 2016, 18(7):1350-1351.

(上接第 299 页)

人员的工作效率, 确保设备能够安全运转, 提高冷链设备的使用年限。

3.3 管理体系的改进

虽然血液制备冷链管理体系已经足够完善, 但还是有很多不足之处, 要在发展的过程中逐渐改进, 不断控制血液制备的各个环节。在调控的过程中, 建立相关的管理小组, 逐渐抽查人员, 对这些调查人员进行培训, 也要对工作人员进行培训考核, 看他们是否了解相关的冷链知识, 是否掌握了冷链设备的操作技术。在不定时的抽查中发现问题, 及时解决。还要从管理的角度入手, 制定相关的检查审核规范, 确保各个环节都能得到审核, 一旦发现问题, 追究责任到个人。还可以建立第三方监督审核机制, 检查冷链管理的每一个环节, 发现薄弱区, 重点排查分析原因, 提出解决对策, 不断总结

经验, 完善管理体系。

4 小结

从采血、成分血的加工、制备、运输、储存、发放到临床使用的全过程, 管理和组织血浆、血液的运输及储存的人员, 以及储存、运输血浆及血液的设备, 在这个复杂的流程中由血液冷链贯穿始终。加强成分血液制备冷链管理, 预防采供血冷链系统断裂, 消除成分血液质量安全隐患, 使成分血液制备全过程处于受控状态, 建立成分血液制备冷链持续改进管理体系, 确保成分血液质量, 保障用血安全。

参考文献

- [1] 刘保霞. 浅谈血液冷链管理[J]. 中国保健营养, 2012, (14): 447.
- [2] 吴艳丽, 冯雅芳, 陈小红. 无偿献血的血液标本质量分析[J]. Chinese Journal of coal Industry Medicine April 2004.Vol.7.No.4

(上接第 301 页)

绝术的应用[J]. 实用临床医学, 2015, 16(04):15-16+22+108.

- [12] 恽慧娟. 主动脉夹层动脉瘤腔内隔绝手术的护理配合[J]. 当代护士(下旬刊), 2015(03):129-130.
- [13] 任安立, 董晓龙, 范艳芳. 腔内隔绝术治疗 Debakey III 型主动脉夹层动脉瘤的临床观察[J]. 中国实用医药, 2015, 10(03):95-96.
- [14] 周妙, 朱永宏. 炎性反应与主动脉夹层及其腔内隔绝术的相关性[J]. 岭南心血管病杂志, 2014, 20(06):806-808.
- [15] 凡兵, 陈灿. 覆膜支架腔内隔绝术治疗主动脉夹层 87 例分析[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2014, 20(05):522-524.
- [16] 邢丽, 袁婵娟, 陈茹妹, 等. 主动脉夹层覆膜支架腔内隔绝术的手术配合[J]. 介入放射学杂志, 2014, 23(03):264-266.
- [17] 左玉琴. 主动脉夹层动脉瘤腔内隔绝术的介入手术护理与配合[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(29):263-264.
- [18] 祖丽, 吴丽, 吴杨, 等. 系统术前访视对主动脉夹层腔内隔

绝术患者的护理效果[J]. 安徽医学, 2016, 37(09):1155-1157.

- [19] 贾俊格. B 型主动脉夹层覆膜支架腔内隔绝术联合人工血管转流术的护理[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(14):219-220.
- [20] 李蕙利. 主动脉夹层腔内隔绝术围术期的护理[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(05):109-110.
- [21] 杨燕, 薛小燕, 姜逾峰, 等. 主动脉夹层动脉瘤的临床护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(67):211-212.
- [22] 赵浩. 主动脉夹层腔内隔绝术手术前后的护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(23):190.
- [23] 蒋仲英, 赵荣华, 万筱春, 等. 主动脉夹层腔内隔绝术的围手术期护理[J]. 中国医药指南, 2014, 12(25):320-321.
- [24] 肖蓓, 刘洪珍, 齐少春. 主动脉夹层腔内隔绝术后并发症的观察及护理[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(22):32-33.
- [25] 于淑萍. 覆膜支架腔内隔绝术治疗主动脉夹层的护理[J]. 中国保健营养, 2013, 23(08):1948-1949.