



·论 著·

盐酸利托君联合阿托西班对早产患者治疗的效果研究

颜建元

(娄底市人民医院(娄底市妇幼保健院) 产科 湖南娄底 417000)

【摘要】目的：观察盐酸利托君与阿托西班联合疗法在早产中的应用价值。**方法：**2014年1月-2017年12月本科接诊的早产患者84例，按照数字抽签法进行分组：研究组(n=42)采取盐酸利托君与阿托西班联合疗法，对照组(n=42)单用盐酸利托君。分析两组的保胎效果，比较妊娠延长时间等指标。**结果：**研究组的保胎成功率97.62%比对照组85.71%高，组间差异显著(P<0.05)。研究组不良反应发生率4.76%比对照组19.05%低，组间差异显著(P<0.05)。研究组妊娠延长时间比对照组长，组间差异显著(P<0.05)。结论：积极联用盐酸利托君和阿托西班，可显著提高早产患者的保胎率，减少药物不良反应。

【关键词】早产；盐酸利托君；应用价值；阿托西班

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)10-050-01

因胎儿早产时各组织器官功能均未发育成熟，使得其生存能力和存活率显著降低，所以，临床需要加强对早产患者进行对症治疗的力度，以尽可能的预防新生儿早产，从而有助于改善母婴预后。盐酸利托君在我国临床上有着比较广泛的应用，为宫缩抑制剂，长时间使用能够引发糖代谢紊乱、低血钾、肺水肿和胸痛等不良反应[1]。此研究，笔者将重点分析盐酸利托君与阿托西班联合疗法在早产中的应用价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2014年1月-2017年12月本科接诊的早产患者84例，采用数字抽签法分成研究和对照两组(n=42)。研究组的年龄为22-46岁，平均(33.5±5.2)岁；孕周为28-36w，平均(31.4±1.3)w。对照组的年龄为21-46岁，平均(33.7±5.0)岁；孕周为28-36w，平均(31.2±1.1)w。所有患者都有早产先兆，签署此研究知情同意书，临床资料完整，获得医学伦理委员会批准。比较两组的孕周等基线资料，P>0.05，具有可比性。

1.2 排除标准[2]

(1)妊娠糖尿病者。(2)前置胎盘者。(3)妊娠高血压者。(4)胎盘早剥者。(5)依从性较差者。(6)过敏体质者。

1.3 方法

两组都常规应用盐酸利托君，详细如下：取盐酸利托君注射液，100mg，加入5%葡萄糖注射液(200ml)，并以0.15-0.35mg/min的速率对患者施以静脉滴注治疗，治疗期间保持左侧位，以免发生低血压，宫缩停止时，继续滴注12-18h，本药品由“济川药业集团有限公司”提供，国药准字“H20093498”。研究组同时加用阿托西班，详细如下：静脉滴注阿托西班注射液，6.75mg，此后，静滴阿托西班注射液(20ml)+5%葡萄糖注射液(180ml)，先按照≤24ml/L的速率连续滴注3h，然后再以8ml/L的滴速进行滴注，直到宫缩得到有效控制为止。

1.4 评价指标

记录两组的妊娠延长时间，统计不良反应(胸痛，心率加快等)发生者例数。若宫缩抑制时间超过48h，患者的临床症状得到明显改善，即可判定为保胎成功[3]。

1.5 统计学分析

用SPSS 20.0统计学软件分析研究数据，t用于检验计量资料，即($\bar{x} \pm s$)， χ^2 用于检验计数资料，即[n(%)]，P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析保胎成功率

研究组中41例保胎成功，占总比例的97.62%；对照组中36例保胎成功，占总比例的85.71%。和对照组比较，研究组的保胎成功率更高，组间差异显著($\chi^2=9.2829$, P<0.05)。

2.2 分析妊娠延长时间

研究组的妊娠延长时间为(39.98±4.17)d，比对照组的(31.06±2.73)d长，组间差异显著(t=11.5984, P<0.05)。

2.3 分析不良反应

表1数据显示，研究组的不良反应发生率为4.76%，比对照组的19.05%低，组间差异显著(P<0.05)。

表1 两组不良反应的对比分析表 [n, (%)]

组别	例数	胸痛	心率加快	头痛	心悸	发生率
----	----	----	------	----	----	-----

研究组	42	0 (0.0)	1 (2.38)	0 (0.0)	1 (2.38)	4.76
对照组	42	1 (2.38)	4 (9.52)	1 (2.38)	2 (4.76)	19.05
X ²						9.7354
P						0.0018

3 讨论

生活方式、环境和饮食等都能引发早产，而早产的发生则能够严重影响围生儿的结局，且其同时也是新生儿死亡的一个重要因素。相比较足月儿，早产儿存活者伴智力障碍以及神经系统障碍的概率更高，预后更差。对此，临床需要积极采取一种有效的手段来对早产患者进行干预，以帮助其延长孕周，抑制宫缩，从而有助于提高围生儿的预后。

现阶段，盐酸利托君和硫酸镁在临床上有着非常广泛的应用，其中，硫酸镁的价格比较低廉，但药物副作用大。盐酸利托君乃 β_2 受体激动剂，具有比较高的选择性，能够作用于子宫肌层，和 β_2 受体相结合，可对腺苷酸环化酶进行有效的激活，从而有助于提高环磷酸腺苷的含量，环磷酸腺苷能够引发细胞内反应，不仅能减少钙离子浓度，还能起到预防早产、松弛子宫平滑肌以及抑制宫缩的作用。但有报道称，单用盐酸利托君对早产患者进行治疗，疗效不理想，且容易引发心悸与心率加快等不良反应。

阿托西班属于是一种肽类物质，能够有竞争性的和催产素受体相结合，以有效抑制催产素的促子宫收缩作用，并由达到治疗早产的目的[4]。因阿托西班作用于子宫的特异性非常高，所以，患者在用药期间并不会出现心悸和头痛等不良反应，十分安全可靠。现代研究表明，通过对早产患者施以盐酸利托君和阿托西班联合治疗，可显著延长其妊娠时间，提高保胎成功率，减少药物不良反应发生几率。

此研究中，42例研究组患者在联用药物后保胎成功率明显高于单纯用药的对照组，P<0.05。并且，研究组的妊娠延长时间长于对照组，不良反应发生率低于对照组，P<0.05。

总之，在早产中积极联用盐酸利托君和阿托西班，对改善围生儿结局、延长妊娠时间以及抑制宫缩具有十分显著的作用，并且，两者联用还有助于减轻药物副作用，建议推广和使用。

参考文献：

- [1]祝丽琼,谭剑平,陈慧等.阿托西班与盐酸利托君联合使用在晚期先兆流产及先兆早产治疗中的意义[J].热带医学杂志,2014,14(9):1148-1150,1165.
- [2]刘小杰.盐酸利托君联合阿托西班治疗早产的疗效及不良反应观察[J].北方药学,2017,14(7):106-107.
- [3]李慧霞.盐酸利托君结合阿托西班治疗早产的效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(3):100-101.
- [4]陈春艳.盐酸利托君联合阿托西班治疗早产患者临床疗效分析[J].中国临床新医学,2016,9(6):504-507.