



使用硫酸镁和盐酸利托君治疗早产胎膜早破的效果观察

万芬 (岳阳市妇幼保健院 湖南岳阳 414000)

摘要: **目的** 对于早产胎膜早破的患者给予硫酸镁和盐酸利托君治疗的临床效果进行分析。**方法** 选取我院治疗的82例早产胎膜早破的患者作为研究对象,以抓阄的方式将其随机分为两组,对照组给予硫酸镁治疗,治疗组给予硫酸镁联合盐酸利托君治疗,分析两组的治疗效果、宫缩抑制时间和妊娠延长时间。**结果** 治疗组临床有效率明显高于对照组,组间数据对比差异显著 $P<0.05$;治疗组患者宫缩抑制时间短于对照组,妊娠延长时间长于对照组,组间数据对比差异显著 $P<0.05$ 。**结论** 对于早产胎膜早破的产妇使用硫酸镁和盐酸利托君治疗可以提高其治疗效果,有利于降低胎儿和产妇的危险性,值得临床推广。

关键词: 硫酸镁 盐酸利托君 早产胎膜早破 临床效果

中图分类号: R714.433 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 12-197-01

胎膜早破是指胎膜在临产前破裂,早产则为妊娠不足37周的胎膜临产前破裂,使得胎儿分娩。早产胎膜早破是妊娠和分娩期常见的一种并发症,它会引起产妇和胎儿的一系列感染,对其身体和生命存在较大的威胁,临床上治疗胎膜早破主要使用硫酸镁,但是其起效较慢,对产妇的治疗效果并不明显。本文选取82例早产胎膜早破的患者作为研究对象,给予硫酸镁和盐酸利托君治疗,分析其临床治疗效果,研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取82例早产胎膜早破的患者作为研究对象,本次研究时间段为2015年8月-2017年5月,以抓阄的方式将其随机分为两组,治疗组41例,年龄18-36岁,平均年龄(25.5±2.5)岁,孕周为28-36周,平均孕周为(31.5±0.5)周;对照组患者41例,年龄20-38岁,平均年龄(27.5±1.5)岁,孕周30-36周,平均孕周(31.5±2)周,分析其一般资料显示,资料数据可以进行统计学分析 $P>0.05$ 。

1.2 治疗方法

两组产妇在入院后均给予对症处理,首先清洁产妇外阴,将患者臀部垫高,严格卧床休息,动态监测胎心率、羊水、宫缩情况,了解产妇的孕周后开始治疗。对照组给予25%的硫酸镁溶液(生产厂家:自贡恒远制药有限公司,批准文号:国药准字H51020612)15ml加入100ml10%葡萄糖溶液中静脉滴注,当产妇宫缩得到抑制后,改用60ml25%的硫酸镁溶液加入到100ml15%葡萄糖溶液中静滴,直至产妇宫缩消失后停止^[1]。

治疗组产妇则给予60ml的25%硫酸镁溶液加入5%葡萄糖溶液1000ml中静滴,同时给予盐酸利托君(生产厂家:广东先强药业有限公司,批准文号:国药准字H20067444)100mg加入500ml15%葡萄糖溶液静滴,调整初始剂量为5滴/min,根据产妇的宫缩抑制情况调节滴速,每10min增加5滴,最大剂量为35滴/min,待宫缩症状消失后持续滴注12h,在静脉滴注停止前半小时改为10mg盐酸利托君口服治疗,1次/4~6h,逐渐减量,坚持治疗3~7d^[2]。

1.3 观察指标

分析两组的治疗效果、宫缩抑制时间和妊娠延长时间。

1.4 统计学方法

以统计学软件SPSS19.0版本计算,计量资料以“±”表示,计数资料以“%”百分比表示,用 χ^2 值检验,若 $P<0.05$,则表示数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 分析治疗后的临床效果

对治疗后的临床效果进行分析,结果治疗组患者的临床有效率明显高于对照组,组间数据对比差异显著 $P<0.05$,如表1。

2.2 分析治疗后患者宫缩抑制时间和妊娠延长时间

对治疗后的宫缩抑制时间和妊娠延长时间进行分析,结果治疗组患者宫缩抑制时间为(2.1±0.7)h,延长妊娠时间为(17.6±8.3)d,对照组患者宫缩抑制时间为(4.3±0.5)h,妊娠延长时间为(8.6±1.7)d,组间数据对比差异显著 $P<0.05$ 。

表1: 分析治疗后的临床效果(n/%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	41	21 (51.22)	18 (43.90)	2 (4.88)	95.12
对照组	41	15 (36.89)	16 (39.02)	10 (24.39)	75.61
χ^2	-	-	-	-	6.247
P	-	-	-	-	<0.05

注: 组间数据对比差异显著 $P<0.05$ 。

3 讨论

胎膜早破(PROM)是孕妇在临产前胎膜自然破裂的一种现象。当患者的孕周<37孕周时的胎膜早破又叫作早产,PROM是围生期最常见的并发症,对产妇和胎儿均具有较大的影响,致使新生儿的死亡率增加,提高宫内的感染率。导致胎膜早破的原因有:创伤、宫颈内口松弛、生殖道病原微生物上行性感染、支原体感染、孕妇缺乏铜、锌微量元素等。早产是指孕周不足37周,出生体重<2500g的活体婴儿。对于胎膜早破而发生早产一般是不可避免的,这会增加产妇以及胎儿的危险程度,使得其感染的几率增加。

对于早产胎膜早破的产妇应给予相应的药物治疗,以延长产妇的妊娠时间,减少危险的发生。临床上治疗胎膜早破常常用硫酸镁,它主要是通过高浓度的镁离子抑制钠离子的内流,从而有效抑制宫缩。但是在使用过程中,由于硫酸镁起效速度较慢,因此在临床上运用具有局限性,镁离子浓度过高则会引起中毒,浓度较低时则起效较慢,容易耽误其治疗的最佳时间。盐酸利托君为一种新型的 β_2 受体激动剂,它能够快速抑制宫缩,主要是通过作用于子宫平滑肌细胞上的 β_2 肾上腺素受体来抑制宫缩的频率,同时它也可以与硫酸镁合用,显著抑制宫缩,安全性较高^[3]。经本文研究显示,治疗后其临床有效率95.12%明显高于对照组75.61%,且显著延长妊娠时间,组间数据对比差异显著 $P<0.05$ 。

综上所述,对于早产胎膜早破的产妇给予硫酸镁联合盐酸利托君治疗的效果明显,值得临床推广。

参考文献

- [1] 张笑男. 硫酸镁联合盐酸利托君治疗早产胎膜早破46例效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(13):129-131.
- [2] 肖枝兰. 硫酸镁联合盐酸利托君治疗早产胎膜早破的效果[J]. 中外医学研究, 2017, 15(08):53-55.
- [3] 李蕾. 使用硫酸镁和盐酸利托君治疗早产胎膜早破的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(19):73-74.