

# 硫酸镁与硝苯地平在妊高症治疗中的临床应用分析

刘凤春

云南省红河哈尼族彝族自治州个旧市大屯镇中心卫生院 661017

**〔摘要〕**目的 探讨妊高症患者应用硫酸镁+硝苯地平治疗的效果。方法 试验对象选择为我院接收的 48 例妊高症患者，病例来自 2017 年 7 月至 2019 年 12 月，根据随机双盲法分组，对照组 24 例采取硫酸镁治疗，联合组 24 例应用硫酸镁+硝苯地平治疗，就其疗效进行分析对比。结果 联合组患者治疗效果优于对照组，治疗后的舒张压、收缩压均低于对照组， $P < 0.05$ ；两组患者不良反应发生率无明显区别， $P > 0.05$ 。结论 硫酸镁+硝苯地平在治疗妊高症中具有确切疗效，且治疗安全性高。

**〔关键词〕**妊高症；硫酸镁；硝苯地平

**〔中图分类号〕** R714.246 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 06-066-01

妊高症是妊娠期常见的疾病，其危害性较大，如不尽早干预便会危及母婴健康。临床中一般采取药物对该类患者进行治疗，硫酸镁和硝苯地平均属其常用药物，本次研究就这两种药物联合应用于治疗该病的效果进行分析阐述。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

试验对象选择为我院接收的 48 例妊高症患者，病例来自 2017 年 7 月至 2019 年 12 月，根据随机双盲法分组，联合组、对照组各有 24 例。联合组患者年龄最小 22 岁，最大 36 岁，平均年龄为 (29.5±2.9) 岁；孕周在 34 周至 40 周，平均为 (37.5±2.1) 周。对照组患者年龄最小 21 岁，最大 38 岁，平均年龄为 (29.9±3.0) 岁；孕周在 33 周至 40 周，平均为 (37.8±2.2) 周。联合组与对照组患者以上资料对比  $P > 0.05$ ，研究可行。

### 1.2 方法

对照组患者应用硫酸镁治疗，将 15 毫升 25% 硫酸镁溶于 5% 葡萄糖 100ml 中，快速静滴 (15-20 分钟)，继而将 60 毫升 25% 硫酸镁与 500 毫升 5% 葡萄糖溶液混合后行静脉滴注，滴速为 2g/h，所用硫酸镁注射液为上海锦帝九州药业 (安阳) 有限公司生产，批准文号为国药准字 H41023035。联合组在对照组的基础上加用硝苯地平片治疗，口服，每日 3 次，每次 10 毫克，该药为烟台鲁银药业有限公司生产，批准文号为国药准字 H20073908。两组患者治疗周期均为 7 天。

### 1.3 观察指标

比较两组患者治疗效果、血压控制情况、治疗安全性。疗效判定方法：如患者症状消失，且舒张压在正常范围，降幅超过 10mmHg，则判定为显效；如患者症状得到改善，且舒张压趋于正常，降幅在 10mmHg 以上，则判定为“有效”；如患者症状和血压水平均无明显变化，则判定为“无效”。总有效率为显效率和有效率之和。

### 1.4 统计学方法

试验资料的处理采取 SPSS19.0 软件，分别采取卡方检验、t 检验分析同类计数资料与计量资料的差异， $P < 0.05$  时两组差异明显。

## 2 结果

### 2.1 联合组与对照组患者治疗效果对比

对照组患者总有效率为 75.0%，比联合组 (95.8%) 更低，组间对比  $P < 0.05$ ，详见表 1。

**表 1: 联合组与对照组患者治疗效果对比 [n (%)]**

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
联合组	24	13 (54.2)	10 (41.7)	1 (4.2)	23 (95.8)
对照组	24	8 (33.3)	10 (41.7)	6 (25.0)	18 (75.0)
$\chi^2$					4.181
P					0.041

### 2.2 联合组与对照组患者血压水平对比

两组患者治疗前的血压水平接近， $P > 0.05$ ；治疗后联合组患

者舒张压和收缩压均比对照组低， $P < 0.05$ 。详见表 2。

**表 2: 联合组与对照组患者血压水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ , mmHg)**

组别	例数	舒张压		收缩压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
联合组	24	98.6±11.2	81.6±9.6	151.2±15.6	123.2±12.1
对照组	24	98.5±11.6	91.6±10.3	152.0±16.0	135.2±14.3
t		0.030	3.479	0.175	3.138
P		0.976	0.001	0.862	0.003

### 2.3 两组患者不良反应发生率对比

就不良反应发生率相比，两组对比  $P > 0.05$ ，详见表 3。

**表 3: 两组患者不良反应发生率对比 [n (%)]**

组别	例数	恶心呕吐	咳嗽	心跳加快	总发生率
联合组	24	1 (4.2)	1 (4.2)	0 (0.0)	2 (8.3)
对照组	24	1 (4.2)	1 (4.2)	1 (4.2)	3 (12.5)
$\chi^2$					0.223
P					0.637

## 3 讨论

妊高症属妇产科常见病，其病因复杂，患者可出现高血压、尿蛋白、恶心、呕吐等症状，具有较大的危害性，可导致孕产妇和围生儿死亡，因此在临床中需高度重视对该类疾病的预防和治疗<sup>[1]</sup>。妊高症患者多采取药物疗法，通过使用相关药物降低血压水平，缓解不良症状，并预防并发症的发生<sup>[2]</sup>。硫酸镁和硝苯地平均为治疗妊高症的常用药物，硫酸镁能对神经末梢释放乙酰胆碱起到抑制作用，还能扩张血管，松弛平滑肌，解除血管痉挛，不过有研究认为长期单独应用硫酸镁可能会引起新生儿高镁血症等并发症，联合应用其他药物则能减轻其不良反应<sup>[3]</sup>。硝苯地平是可解除外周血管痉挛，扩张血管，降压效果较好，还具有保护心肌细胞的作用，能快速改善患者各项不适症状<sup>[4]</sup>。本研究结果显示硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症的效果较好，患者在治疗后舒张压和收缩压均明显降低，且不良反应轻微，总体来说疗效确切、安全性高，杨秀丽<sup>[5]</sup>的研究结果与此雷同。

从上述研究可以看出，妊高症患者以硫酸镁联合硝苯地平治疗可取得很好疗效，安全性也较高。

### 〔参考文献〕

- [1] 肖庆雪. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症患者的效果分析[J]. 海峡药学, 2016, 28(2):157-158.
- [2] 郑瑜. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症的临床观察[J]. 实用妇科内分泌杂志:电子版, 2016, 3(15):82-83.
- [3] 王金珍, 陈丽霞, 杨帆. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压疾病的效果[J]. 中国实用医刊, 2019, 46(2):104-106.
- [4] 梁艳. 硫酸镁与硝苯地平在妊高症治疗中的临床应用价值体会[J]. 中国保健营养, 2016, 26(33):299-299.
- [5] 杨秀丽. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症的疗效对比研究[J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(8):165-165.