

硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压的效果研究

张 燕

宁夏吴忠市同心县下马关镇中心卫生院 751304

【摘要】目的 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压的效果研究。**方法** 本次探究实验属于对照研究实验类型, 严格按照实验对象筛选标准选取 74 例妊娠高血压患者, 患者就診治疗的时间区间为 2021.3-2022.2, 将患者分组处理, 分组依据: 随机双盲分组法, 分组结果, 实验组、对照组, 分别有 37 例患者, 均采取药物治疗方案, 硫酸镁药物方案(对照组)、硫酸镁联合硝苯地平药物治疗方案(实验组), 比较针对妊娠高血压的治疗效果。**结果** 实验组妊娠高血压患者血压控制效果和用药安全性均高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 妊娠高血压患者实施硫酸镁联合硝苯地平药物治疗方案, 疗效和用药安全性都能得到保障。

【关键词】 妊娠高血压; 硫酸镁; 硝苯地平; 效果

【中图分类号】 R714.246

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 04-007-02

妊娠高血压主要是指妊娠 20 周以上, 出现高血压症状表现, 是一种孕妇特有的疾病类型, 妊娠高血压患者除了血压水平较高之外, 还会伴随着尿液中蛋白浓度过高、视力模糊、身体水肿等多种临床症状表现^[1]。妊娠高血压对于患者妊娠安全造成了威胁, 还会对于患者身体造成严重伤害, 患者还会出现负面心理状态, 因此需要重视针对妊娠高血压患者的治疗, 一般是采取药物控制治疗方案^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次探究实验属于对照研究实验类型, 严格按照实验对象筛选标准选取 74 例妊娠高血压患者, 患者就診治疗的时间区间为 2021.3-2022.2, 将患者分组处理, 分组依据: 随机双盲分组法, 分组结果, 实验组、对照组, 分别有 37 例患者, 均采取药物治疗方案, 硫酸镁药物方案(对照组)、硫酸镁联合硝苯地平药物治疗方案(实验组)。实验组: 37 例妊娠高血压患者, 患者年龄分布区间为, 年龄下限和上限分别为 21 岁、38 岁, 均值 (28.75 ± 3.15) 岁, 产妇类型, 初产妇 21 例, 经产妇 16 例; 对照组: 37 例妊娠高血压患者, 患者年龄分布区间为, 年龄下限和上限分别为 22 岁、38 岁, 均值 (28.88 ± 3.09) 岁, 产妇类型, 初产妇 22 例, 经产妇 15 例。比较两组妊娠高血压患者一般背景资料(年龄、产妇类型)情况, 对研究效果无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

硫酸镁药物方案, 在对照组妊娠高血压患者治疗中实施, 硫酸镁注射液(批准文号: 国药准字 H20033861, 生产企业: 河北天成药业股份有限公司) 2.5g/支, 剂量为 2.5 ~ 4g, 使用静脉注射的时候, 需要用 25% 葡萄糖注射液稀释至 20ml 后, 缓慢静脉注射, 需要在 5 分钟内完成, 之后需要维持静脉滴注, 1-2g/h^[3]。

硫酸镁联合硝苯地平药物治疗方案: 在实验组妊娠高血压患者治疗中实施, 硫酸镁注射液药物使用方法和剂量, 与对照组患者相同, 在此基础上联合硝苯地平药物治疗, 硝苯地平片(批准文号: 国药准字 H20068147, 生产企业: 上海世康特制药有限公司) 10mg/片, 1 片/次, 3 次/日。在患者药物治疗期间, 需要关注患者服用药物治疗后呼吸、尿量和胎心水平, 要在合理的范围之内^[4]。

1.3 观察指标

(1) 血压水平, 记录并比较两组妊娠高血压患者在药物治疗前后血压变化情况, 药物治疗之后, 患者的血压水平降低效果越好, 药物治疗对于患者血压水平控制效果越好;

(2) 头痛、出血和子痫的发生率, 妊娠高血压患者在药物治疗之后, 出现的相关用药不良反应越低, 实施药物治疗安全性越高。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 ($n, \%$), 卡方检验, 用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 血压水平

药物治疗之后两组妊娠高血压患者血压水平, 实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1: 血压水平比较 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	收缩压	舒张压
治疗前	实验组 37	168.13 $\pm$ 12.15	98.42 $\pm$ 8.86
	对照组 37	168.22 $\pm$ 13.05	98.75 $\pm$ 8.65
治疗后	实验组 37	132.41 $\pm$ 10.55	82.16 $\pm$ 10.02
	对照组 37	144.24 $\pm$ 9.86	91.05 $\pm$ 8.45
t	--	4.98	4.12
P	--	0.00	0.00

2.2 头痛、出血和子痫的发生率

比较两组妊娠高血压患者头痛、出血和子痫的发生率, 实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2: 头痛、出血和子痫的发生率比较 ($n, \%$)

组别	例数	头痛	出血	子痫	发生率
实验组	37	2 (5.41)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.41)
对照组	37	4 (10.81)	2 (5.41)	2 (5.41)	8 (21.62)
χ^2	--	--	--	--	4.16
P	--	--	--	--	0.04

3 讨论

妊娠高血压是在孕妇妊娠 20 周, 出现的血压升高疾病, 也是导致患者胎儿发育迟缓、孕妇死亡的重要因素^[5]。针对妊娠高血压患者而言, 临床治疗中, 要控制患者血压水平, 避免对于孕妇自身和胎儿产生严重的不良影响, 目前针对妊娠高血压患者主要实施药物控制血压水平治疗方案, 硫酸镁药物能够有效地帮助患者舒张微细血管, 对于患者血压水平降低效果显著, 硝苯地平药物是一种钙拮抗剂, 有效地帮助患者抑制血管痉挛, 两种药物在临床针对妊娠高血压患者联合使用, 对于患者血压控制水平效果更好, 还可以预防在药物治疗期间相关的用药不良反应, 保障母婴安全性。

药物治疗之后两组妊娠高血压患者血压水平, 实验组低于 (下转第 9 页)

刺成功为 424 次，首次成功率为 53.00%。同时采用同样的方法随机抽取 2021 年 5 月 1 日至 2021 年 7 月 31 日入院的 99 例静脉输液治疗患者为观察组，两组的其它处理因素一样，采用操作培训指导后的穿刺方法，同样收集第一天至第八天静脉补液的穿刺次数，其中男性 49 人、女性 50 人，平均年龄 (49.20 ± 23.68) 岁，总的治疗人次为 792 次，首次穿刺成功为 565 次，首次成功率为 71.34%，详见下表 2。

2.2 统计学方法

应用 SPSS22.0 统计软件进行数据处理，计量资料进行正态性检验和方差齐性检验，正态性分布计量资料以均数士标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，偏态资料以四分位数 $(M(Q1, Q3))$ 表示；计量资料服从正态分布且方差齐采用单因素方差分析，多个

独立样本的两两比较采用 Pearson 卡方检验，若 $n > 40$ ，而 $T < 5$ 采用卡方连续校正检验，若 $n < 40$ 或 $T < 1$ ，采用 Fisher 精确检验；非正态分布或方差不齐的计量资料及等级计数资料，进行非参数检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义，详见下表 3。

表 2：两组患者首次刺穿成功率比较

分组	对照组	观察组
首次穿刺成功例数	424	565
总穿刺例数	800	792
穿刺成功率	53.00%	71.34%
χ^2	56.881	
P 值	0.001	

表 3：两组患者穿刺次数比较

分组	穿刺次数	第一天	第二天	第三天	第四天	第五天	第六天	第七天	第八天
观察组	首次	32	59	59	61	49	61	49	54
	二次	62	40	36	37	47	37	43	36
	三次以上	6	1	5	2	4	2	8	10
对照组	首次	69	80	76	75	74	65	62	64
	二次	29	18	23	24	25	34	37	31
	三次以上	1	1	0	0	0	0	0	4
P 值		0.000	0.003	0.002	0.016	0.000	0.354	0.001	0.065

3 结论

通过对卫生院护理人员进行静脉穿刺技术的操作培训、经验的分享及现场指导，有效的提高了首次穿刺成功率，由原来的 53.00% 上升到 71.34%，有统计学意义。

4 讨论

静脉穿刺时，护士应在穿刺输液前充分了解患者的病史（包括年龄、性别等），了解患者既往的用药情况，特别是对患者血管收缩有明显影响的药物，需充分了解患者的血管特点，针对特殊的患者，需提前做好准备，做好穿刺前的预案，并在穿刺输液前可以和患者做好穿刺沟通，了解患者的心理状态，交代好穿刺输液前后注意事项，特别是钢针及留置针的事后处理，加强输液针的护理，预防医源性感染等，患者需加强基本功学习，包括血管解剖情况等。

如果每位护理人员能够在工作中严格要求自己，在实践中不断分析及总结穿刺失败的原因，熟练掌握这门技术，真正做到一针见血^[5]。

人才是医院发展核心，基层医务工作者的人才培养是支援工作重点^[6]。通过对口帮扶基层卫生院，可有效提高基层卫生院护士静脉穿刺成功率，减轻患者的痛苦，减少护士因反

复静脉穿刺而增加的工作量，从而节约人力资源及减少医疗物资的浪费及消耗，节约医疗成本，提高患者满意度，增强护士自信心，减少医疗纠纷，进一步提高护士的护理质量。

参考文献

[1] 罗永碧, 黄治玲, 陈玉梅, 等. 品管圈活动在提高住院患者液体输入量统计准确率中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2019, 26(4):173-176.

[2] 杜梅芳, 马佳佳, 丁志娟. 浅谈影响静脉穿刺成功率的因素及应对措施 [J]. 健康必读, 2019, (35):228.

[3] 孙莉. 探究儿科外周静脉留置针的穿刺成功率及影响因素 [J]. 当代临床医刊, 2019, 32(2):179-180.

[4] 宋丽君. 对口帮扶乡镇卫生院护士如何提高静脉穿刺技术 [J]. 医学信息, 2012, 25(9):326-326.

[5] 杜梅芳, 马佳佳, 丁志娟. 浅谈影响静脉穿刺成功率的因素及应对措施 [J]. 健康必读, 2019, (35):228.

[6] 李栋, 韩博琴, 王欢. 综合医院医疗对口支援工作的实践与思考——以天津某三甲综合医院为例 [J]. 继续医学教育, 2021, 35(2):55-57.

(上接第 7 页)

对照组, $P < 0.05$; 比较两组妊娠高血压患者头痛、出血和子痫的发生率, 实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压, 降压效果和用药安全性均比较高, 临床推广实施。

参考文献

[1] 李小宁, 张蒲映, 惠晓莉. 硫酸镁, 硝苯地平片联合地西泮对重度子痫前期患者血压及妊娠结局的影响 [J]. 检验医学与临床, 2020, 17(21):4.

[2] 胡宾宾, 何莹婷, 江璠. 硫酸镁与硝苯地平联合治疗妊高症对患者血压水平和母婴结局的影响 [J]. 中国性科学,

2019, 028(004):64-68.

[3] 任保红, 付玉峰, 孟庆勇, 等. 硝苯地平缓释片联合硫酸镁对妊娠期高血压患者肾功能及心脏血流动力学的影响 [J]. 中国医药, 2020, 15(1):4.

[4] 陈洁, 仇春波, 罗琪. 硫酸镁酚妥拉明及硝苯地平联合治疗对妊娠期高血压疾病孕妇血压变化妊娠结局及不良反应的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(10):5.

[5] 徐雪莉, 杨宝玲. 硫酸镁联合硝苯地平对妊娠期高血压疾病患者凝血功能及妊娠结局的影响 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(2):3.