

妊娠期高血压运用硝苯地平联合硫酸镁治疗的效果分析

王惠玲

甘肃省庆阳市宁县中医医院 745200

〔摘要〕目的：探讨妊娠期高血压运用硝苯地平联合硫酸镁治疗的效果。方法：采集本院 64 例妊娠期高血压患者，依据情况分为单药组与双药组各 32 例，单药组采用硫酸镁治疗，双药组采用硝苯地平联合硫酸镁治疗，观察不同用药后患者治疗疗效、血压水平情况。结果：双药组在血压水平上，治疗后降低程度明显多于单药组 ($p < 0.05$)；双药组在治疗总有效率上为 96.87%，单药组为 78.12% ($p < 0.05$)。结论：妊娠期高血压运用硝苯地平联合硫酸镁治疗，可以有效的提升治疗疗效，控制血压水平明显更高，整体状况更好。

〔关键词〕妊娠期高血压；硝苯地平；硫酸镁；治疗效果

〔中图分类号〕R714.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 02-053-02

妊娠期高血压是妊娠期特有的疾病，严重影响母婴健康。药物治疗原则上应尽量采用最小剂量、最短疗程的药物治疗，避免血压过低或过度降低，以免对胎儿的血供产生影响。同时，应遵循个体化原则，根据患者的病情和医生的建议选择合适的药物和剂量。妊娠期高血压临床治疗中存在一些问题，如用药不规范、对病情监测不够重视等。因此，需要加强医生和患者的沟通，提高对病情的认知和重视程度，规范用药行为，提高治疗效果。本文采集 64 例妊娠期高血压患者，分析运用硝苯地平联合硫酸镁治疗的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2020 年 4 月至 2023 年 9 月期间接收的 64 例妊娠期高血压患者，依据情况分为单药组与双药组各 32 例。单药组中，年龄区间从 22-39 岁，平均 (28.96 ± 1.87) 岁；孕周区间为 26-36 周，平均 (29.87 ± 1.48) 周；初产妇：经产妇=24:8；双药组中，年龄区间从 21-39 岁，平均 (29.65 ± 1.26) 岁；孕周区间为 25-37 周，平均 (28.64 ± 2.76) 周；初产妇：经产妇=21:11；两组患者在基本年龄、孕周、产次等信息上没有明显差异，两者间的差异具备观察评估的价值。

1.2 方法

单药组采用硫酸镁治疗，可以将硫酸镁 5g 配伍 100ml 的 0.9% 氯化钠注射液做静滴，半小时后，可以通过 15g 硫酸镁配伍 500ml 的 0.9% 氯化钠做持续的维持量使用，滴速控制在每分钟 30 至 40 滴，每一次，保持 3 至 5 天。

双药组采用硝苯地平联合硫酸镁治疗，在单药组基础上，可以进行硝苯地平口服用药，每次 10mg，每天 3 次，持续 7 天用药后的观察效果。

1.3 评估观察

观察不同用药后患者治疗疗效、血压水平情况。治疗疗效主要分为显效、有效、无效，显效与有效的比例之和。血压主要观察舒张压与收缩压。

1.4 统计学分析

整理所有数据整合之后，通过 spss22.0 统一处理，计数 $n(\%)$ 表示， χ^2 检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血压水平情况

如表 1 所示，双药组在血压水平上，治疗后降低程度明显多于单药组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者治疗前后血压水平对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	收缩压	舒张压
双药组	治疗前	162.98 ± 12.69	102.58 ± 12.52
	治疗后	124.29 ± 14.58	91.07 ± 6.47
单药组	治疗前	165.72 ± 14.27	103.76 ± 12.29
	治疗后	136.09 ± 16.42	98.42 ± 14.98

注：两组治疗前对比， $p > 0.05$ ，两组治疗后对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者治疗疗效情况

见表 2，双药组在治疗总有效率上为 96.87%，单药组为 78.12% ($p < 0.05$)。

表 2 各组患者治疗疗效结果 [$n(\%)$]

分组	显效	有效	无效	治疗总有效率
双药组 (n=32)	22 (68.75)	9 (28.13)	1 (3.13)	96.87%
单药组 (n=32)	17 (53.13)	8 (25.00)	7 (21.88)	78.12%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

妊娠期高血压是妊娠期的一种常见并发症，它会影响到母亲和胎儿的健康。硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压，比单一硫酸镁用药可以更好地提升治疗疗效，血压控制情况更好。下面将具体说明两种药物的作用原理。硫酸镁中的镁离子可以激活体内多种酶的活性，从而促进能量代谢和物质代谢的正常进行。在妊娠期高血压的治疗中，硫酸镁主要通过舒张血管平滑肌，扩张外周血管，降低外周阻力，从而达到降低血压的目的。同时，硫酸镁还可以降低中枢神经系统的兴奋性，具有抗惊厥、抗癫痫的作用。硝苯地平的降压作用迅速而持久，对心脏和肾脏的影响较小。硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压，可以发挥两种药物的协同作用。硫酸镁可以激活体内多种酶的活性，促进能量代谢和物质代谢的正常进行，同时具有舒张血管平滑肌、扩张外周血管、降低外周阻力、降低中枢神经系统兴奋性和抗惊厥、抗癫痫的作用。两种药物联合使用，可以更好地控制血压，改善母婴健康状况。妊娠期高血压是妊娠期的一种常见并发症，会影响到母亲和胎儿的健康。硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压 (下转第 56 页)

的 FEV1、FVC 以及 FEV1/FVC 指标均优于对照组，差异有统计学意义 (P<0.05)。见表 2。

2.3 观察组患儿和对照组患儿临床症状对比情况

观察组患儿的治疗时间、咳嗽消失时间以及咳嗽缓解时间均比对照组短，差异存在统计学意义 (P<0.05)。见表 3

表 3 观察组和对照组患儿临床症状对比 (x̄±s)

组别	例数	咳嗽缓解时间	咳嗽消失时间	治疗时间
观察组	52	5.12±1.59	10.03±1.98	10.06±2.03
对照组	52	8.70±2.14	16.40±2.42	26.54±2.16
t	-	9.683	14.690	40.091
p	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

咳嗽变异性哮喘是一种比较常见的小儿呼吸道慢性炎症疾病，主要的临床表现是慢性咳嗽，咳嗽时间多发生在夜间和凌晨，发作时间具有季节性特点，春秋季节发作机率较高^[1]。主要的治疗药物有孟鲁司特钠和糖皮质激素等，有很好的治疗效果。孟鲁司特钠是一种非激素类抗炎药，是白三烯受体拮抗药，能够抑制气道的平滑肌中白三烯的活性，从而阻断白三烯和受体结合，可以起到减轻炎症反应和支气管痉挛的作用^[2-3]。能改善患儿的哮喘炎症。布地奈德是一种高效的局部抗炎的糖皮质激素，能够减轻平滑肌的收缩反应，抑

制支气管收缩物质的合成与释放^[4]。本次研究中，观察组患儿治疗的总有效率明显高于对照组，且 FEV1、FVC 以及 FEV1/FVC 指标均优于对照组，差异有统计学意义 (P<0.05)。观察组患儿的治疗时间、咳嗽消失时间以及咳嗽缓解时间均比对照组短，差异非常显著。

综上所述，孟鲁司特钠联合布地奈德治疗小儿咳嗽变异性哮喘，可以明显的减轻哮喘症状，消除炎症，缩短了临床治疗时间，值得推广应用。

[参考文献]

[1] 李玲, 苟洪波, 亚娜等. 孟鲁司特钠联合布地奈德治疗小儿咳嗽变异性哮喘的疗效研究 [J]. 重庆医学, 2023, 26(34):4198-4199.
 [2] 朱毅, 陆丽华. 孟鲁司特钠治疗小儿咳嗽变异性哮喘的疗效观察 [J]. 中国临床医学, 2019, 16(2):259-260.
 [3] 马莉. 孟鲁司特钠联合布地奈德气雾剂对小儿咳嗽变异性哮喘患者血清 IgE、IL-4 和 TNF-α 水平的影响 [J]. 海南医学院学报, 2023, 19(11):1579-1581, 1584.
 [4] 丁涛, 张士辉. 孟鲁司特钠联合布地奈德治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床疗效和安全性评价 [J]. 医学综述, 2023, 12(14):2637-2638, 2641.

(上接第 53 页)

压，可以发挥两种药物的协同作用，提升治疗效果。硝苯地平的优势在于其作用迅速、持久，对心脏和肾脏的影响较小。它可以抑制钙离子的内流，降低细胞内钙离子浓度，舒张血管平滑肌、扩张外周血管、降低外周阻力，达到降低血压的目的。硝苯地平可以有效地控制血压，改善母婴健康状况。硫酸镁的优势在于其可以激活体内多种酶的活性，促进能量代谢和物质代谢的正常进行。它可以舒张血管平滑肌、扩张外周血管、降低外周阻力、降低中枢神经系统兴奋性和抗惊厥、抗癫痫的作用。硫酸镁可以改善母婴健康状况，降低胎儿死亡率。然而，硝苯地平也存在一些劣势。例如，它可能会引起头痛、面部潮红、心悸等不良反应，有时需要停药。此外，硝苯地平是处方药，需要在医生的指导下使用。硫酸镁也存在一些不良反应。例如，使用硫酸镁可能会导致孕妇出现头痛、恶心、

呕吐、潮热等不良反应。此外，硫酸镁的降血压效果并不显著，对尿蛋白等临床指标的改善也不够理想，因此常需要与其他药物联合使用。

总而言之，硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的作用原理主要基于两种药物的协同作用，可以更好地控制血压，改善母婴健康状况。

[参考文献]

[1] 钟浩森, 黄淑妮. 硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压疾病的效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(22):64-67.
 [2] 梁丹. 优质治疗对硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压患者血压控制的影响 [J]. 医学美学美容, 2021, 30(3):163-164.
 [3] 张咸玲. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压疾病的临床效果观察 [J]. 健康之友, 2022(18):242-244.

(上接第 54 页)

及破伤风引起的惊厥^[2]，苯巴比妥是普遍中枢抑制药物，临床上可通过控制使用剂量而达到不同的治疗效果，镇静及安眠、抗惊厥和麻醉是使用剂量逐渐增加而发挥的不同程度的作用，当其在非麻醉剂量下，能够对多突触反应起到抑制作用，从而促进氯离子内流^[3]。地西洋属于苯二氮卓类药物，可起到松弛骨骼肌、镇静、抗焦虑的作用，与氯氮卓相比，其具有更好的抗焦虑效果，能够选择性地对患者大脑边缘系统产生作用，结合相关受体，对 GABA 的释放起到促进作用，然而地西洋会在肝脏中蓄积，还能够透过胎盘屏障，所以要谨慎使用^[4]。在本次研究中，苯巴比妥联合地西洋治疗无论治疗效果，还是并发症发生率、复发率均显著优于单纯使用苯巴比妥治疗。此外，还有研究表明^[5]，单纯使用地西洋治疗也能够较好的控制惊厥，然而复发率较高。由此可看出，二者

联合使用能够起到协同作用，有效提高了治疗效果，并在一定程度上减轻了患儿痛苦，可在临床推广使用。

[参考文献]

[1] 林伟青, 蔡晓莹, 林广裕, 等. 轻度胃肠炎伴婴幼儿良性惊厥在婴幼儿急性腹泻伴惊厥疾病谱中的地位及意义 [J]. 实用儿科临床杂志, 2022, 27(12):931-933.
 [2] 金绍燕. 小儿热性惊厥的中医急救与护理干预 [J]. 中国中医急症, 2023, 22(3):506-509.
 [3] 杨红英. 苯巴比妥与地西洋联合治疗小儿热性惊厥疗效分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2022, 26(1):72-73.
 [4] 苏又静. 苯巴比妥联合地西洋治疗小儿高热惊厥的疗效探讨 [J]. 中国处方药, 2023, 13(7):76-79.
 [5] 代红丽. 小儿热性惊厥 60 例临床分析 [J]. 内蒙古中医药, 2023, 32(12):107.