

妊高症治疗中硫酸镁联合硝苯地的治疗效果分析

汪克龙

杭州市富阳区妇幼保健院 浙江 杭州 311400

【摘要】目的：探讨硫酸镁联合硝苯地应用于妊高症患者的临床治疗中的有效性。**方法：**从我院2019年1月至2020年12月收治的妊高症患者中抽取78例作为研究对象，经入院时间先后顺序将其分为实验组与参照组，每组各39例。实验组患者采用硫酸镁联合硝苯地进行治疗，参照组患者单独采用硫酸镁进行治疗，观察记录并分析两组患者的血压水平变化情况与用药后的不良反应发生率。**结果：**治疗前，血压指标数据的组间对比结果未见明显差异， $P>0.05$ ；经不同方案治疗后，与参照组对比，实验组的两项血压指标下降程度更加理想，组间数据对比结果形成统计学价值（ $P<0.05$ ）；患者用药后其不良反应发生率统计值的组间差异性不明显， $P>0.05$ 。**结论：**在妊高症患者的临床治疗中联合硫酸镁与硝苯地治疗的临床效果较为显著，安全性较高，值得推广。

【关键词】：妊高症；硫酸镁；硝苯地；治疗效果

孕妇在妊娠期20周后与产褥初期容易发生妊高症，临床主要表现为血压升高、蛋白尿、水肿等，严重者甚至会出现抽搐、昏迷等情况，甚至发生心力衰竭，如果没有得到及时有效的治疗，将会大大影响母婴的健康。妊高症患者的主要治疗方法为药物治疗，比较常见的药物有硫酸镁，血压指标通常为测定患者治疗效果的主要指标。硫酸镁能抑制中枢神经、松弛平滑肌，从而达到降低血压的作用，但是单独应用硫酸镁治疗的临床效果并不理想，因此可以考虑联合用药。本文旨在分析硫酸类联合硝苯地治疗妊高症的临床效果，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院2019年1月至2020年12月收治的妊高症患者中抽取78例作为实验对象，经入院先后顺序将其分为实验组（39例）与参照组（39例）。其中，实验组患者的年龄范围为22~38岁，平均年龄（ 28.56 ± 1.15 ）岁；患者的孕周范围为37周到42周，平均孕周（ 40.11 ± 0.51 ）周；经产妇有16例，初产妇有23例。参照组患者的年龄范围为21~39岁，平均年龄（ 28.55 ± 1.12 ）岁；孕周范围为36~42周，平均孕周为（ 40.12 ± 0.54 ）周；经产妇有15例，初产妇有24例。比较两组患者的临床资料，结果均显示为 $P>0.05$ ，可进行对比研究。本次研究已经得到医学伦理委员会批准。纳入标准：知情研究内容，并自愿与我院签署相关协议；经我院医学诊断确诊为妊高症患者；所有患者均属于单胎妊娠。排除标准：属于慢性高血压患者；对本次所用药物存在过敏反应患者；合并有心、肾等重要脏器疾病患者。

1.2 方法

两组患者均需要接受硫酸镁治疗，具体方案为：使用硫酸镁溶液[由开封制药（集团）有限公司生产；批准文号为H41022331；规格：10ml：1g]进行治疗，使用时应用25%硫酸镁溶液20ml加入到10%葡萄糖溶液当中，葡萄糖溶液同为20ml，静脉推注给药后使用25%硫酸镁溶液60ml加入到5%葡萄糖溶液当中，葡萄糖溶液为500ml，静脉滴注给药，每天1次。

实验组患者在参照组基础上联合硝苯地治疗，具体治疗措施为：予以患者10mg硝苯地平控释片（生产厂家：拜耳医药保健有限公司；国药准字：J20040031；规格：30mg*7片），采用口服给药方式，每天3次，每次10mg。两组患者均需要接受连续7天的治疗，经治疗后观察其效果。

1.3 研究指标

（1）比较两组患者治疗前后的血压水平变化情况：收缩压（SBP）、舒张压（DBP）；（2）比较两组患者用药后不良反应发生率：头晕、恶心呕吐、咳嗽。

1.4 数据处理

本次研究所涉及到的所有数据均输入统计学软件SPSS22.0中进行分析，血压水平与用药后不良反应发生率分别以（ $\bar{x}\pm s$ ）、百分比（%）表示；行t、卡方检验，组间数据的对比验证结果显示 $P>0.05$ 时提示无统计学意义。

2 结果

2.1 比较患者治疗前后的血压水平变化

治疗前，实验组与对照组的血压指标（SBP、DBP）数据

对比不鲜明, $P>0.05$; 治疗后, 实验组患者的血压指标下降程度更为显著, 组间数据构成明显差异 ($P<0.05$), 数据见表1。

表1: 两组治疗前后血压指标对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	SBP (mmHg)		DBP (mmHg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	3	155.56±	132.63±	90.53±	77.46±
	9	14.23	9.53	7.48	5.93
参照组	3	155.49±	140.67±	90.42±	85.42±
	9	14.52	9.95	7.64	5.89
t		0.0215	3.6443	0.0642	5.9476
P		0.9829	0.0005	0.9489	0.0000

2.2 两组用药后不良反应发生率对比

不良反应发生率统计值的组间差异性不明显, $P>0.05$, 数据见表2。

表2: 比较患者的不良反应发生率 (%)

组别	例数	头晕	恶心呕吐	咳嗽	发生率
实验组	39	1 (2.56)	3 (7.69)	1 (2.56)	4 (10.26)
参照组	39	2 (5.13)	2 (5.13)	3 (7.69)	7 (17.95)
χ^2					0.9525
P					0.3291

参考文献:

- [1] 韦慧芳. 硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症的治疗效果进行对比分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(09):107-108.
- [2] 祝婷婷. 拉贝洛尔联合硫酸镁和硝苯地平联合对治疗妊高症的临床效果分析[J]. 名医, 2020(02):254.
- [3] 吴巧红. 硫酸镁联合酚妥拉明及硝苯地平治疗妊高症的临床效果分析[J]. 心理月刊, 2019, 14(13):208.
- [4] 钟雪梅, 钟优英. 硫酸镁、硝苯地平联合拉贝洛尔对妊高症的治疗效果及安全性分析[J]. 心电图杂志(电子版), 2018, 7(04):130-131.

3 讨论

妊高症在临床妇产科中属于一种常见疾病, 人们生活习惯的变化会对其发病产生一定影响, 导致发病率有所上升。血液粘稠度上升、全身小血管痉挛是该疾病的病理变化, 出现这一变化后会导致全身血液无法供给给心、肾等重要脏器与组织, 导致机体发生缺血、缺氧情况, 严重者最终会导致机体脏器功能衰竭, 给母婴的生命安全均会带来严重威胁。在妊高症的治疗方面, 通常是采取药物治疗方式, 其中硫酸镁是首选治疗药物, 对患者的治疗效果比较明显, 但是无法有效控制患者的血压波动, 因此临床推出联合用药的治疗方案。

硫酸镁属于一种抗惊厥类药物, 可抑制外周神经肌肉交接处的传导作用, 最终减少肌肉兴奋程度, 从而解除全身小血管痉挛这一病理变化; 同时, 硫酸镁还能松弛血管平滑肌, 促使小动脉血管舒张, 从而达到降低血压的作用; 另外, 硫酸镁的应用还能有效抑制患者抽搐, 通过血管扩张改善机体微循环, 促使器官恢复正常血供, 避免器官功能衰竭。但是单独应用硫酸镁治疗的临床治疗效果有限, 部分患者单独应用该药物治疗的效果并不理想, 因此需要联合用药。本次研究中对患者联合应用硝苯地平治疗, 硝苯地平是钙拮抗剂中的一种, 具有松弛血管平滑肌的作用, 该作用的原理是阻滞钙离子通道, 从而达到扩张患者冠状动脉的作用; 同时, 冠状动脉的扩张能增强心肌组织的耐受程度, 通过降低外周血管的阻力, 最终达到降压作用。从结果上看: 治疗后实验组患者的舒张压与收缩压均明显低于参照组, $P<0.05$ 。药物的长期应用会增加不良反应发生率, 从结果上看: 实验组与参照组患者的不良反应发生率均无显著差异, $P>0.05$, 说明联合用药与单独用药的不良反应发生率相差不多, 安全性较高。

综上所述, 硫酸镁联合硝苯地平应用于妊高症患者的临床治疗中具有较高的应用效果, 对患者的血压水平的改善作用明显, 且安全性与有效性均较高, 值得临床大力推广。