

硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征的临床疗效

廖丽娜

(鄂东医疗集团黄石妇幼保健院 湖北黄石 435000)

【摘要】目的：研究硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征的临床疗效。方法：以2019年1月至2021年1月期间我院收治的100例妊娠期高血压综合征的患者为例，将随机数字表法作为分组原则，随机分为2组，分成对照组（n=50）和观察组（n=50），对照组患者通过硫酸镁进行治疗，观察组患者通过硫酸镁联合硝苯地平进行治疗，比较两组患者的治疗总有效率、平均动脉压、血尿素氮、尿酸水平以及不良反应发生率（胃肠道反应、头晕）。结果：观察组患者的治疗总有效率为92.0%（46/50），对照组患者的治疗总有效率为76.0%（38/50），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的平均动脉压、血尿素氮、尿酸水平分别为： (104.19 ± 8.49) mmHg, (3.36 ± 0.57) mmol/L, (224.91 ± 32.58) μ mol/L，对照组患者的平均动脉压、血尿素氮、尿酸水平分别为： (117.49 ± 9.53) mmHg, (4.31 ± 0.78) mmol/L, (296.34 ± 36.27) μ mol/L，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的不良反应发生率为12.0%（6/50），对照组患者的不良反应发生率为14.0%（7/50），差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。结论：妊娠期高血压综合征患者通过硫酸镁联合硝苯地平进行治疗，可以有效提升治疗效果，降低并发症发生率，改善妊高症指标，值得推广。

【关键词】硫酸镁、硝苯地平、妊娠期高血压综合征、临床疗效

Clinical efficacy of magnesium sulfate plus nifedipine in the treatment of hypertensive syndrome in pregnancy

Liao Lina

(East Hubei Medical Group Huangshi Maternal and Child Health Care Hospital, Hubei Huangshi 435000)

[Abstract] Objective: To study the clinical effect of magnesium sulfate combined with nifedipine in the treatment of hypertension syndrome in pregnancy. Methods: Taking 100 patients with gestational hypertension syndrome admitted to our hospital from January 2019 to January 2021, it was randomly divided into 2 groups: control group (n=50) and observation group (n=50). The control group was treated with magnesium sulfate, magnesium sulfate and nifedipine to compare the total response rate, mean arterial pressure, blood urea nitrogen, uric acid level, and incidence of adverse reactions (gastrointestinal reaction, dizziness). Results: The overall response rate of patients in the observation group was 92.0% (46 / 50), The overall response rate of the control group was 76.0% (38 / 50), The difference was statistically significant ($P < 0.05$); The mean arterial pressure, blood urea nitrogen and uric acid levels in the observation group were: (104.19 ± 8.49) mmHg, (3.36 ± 0.57) mmol/L, (224.91 ± 32.58) μ mol/L, The mean arterial pressure, blood urea nitrogen and uric acid levels in the control group were: (117.49 ± 9.53) mmHg, (4.31 ± 0.78) mmol/L, (296.34 ± 36.27) μ mol/L, The difference was statistically significant ($P < 0.05$); The incidence of adverse reactions in patients in the observation group was 12.0% (6 / 50), The incidence of adverse effects in the control group was 14.0% (7 / 50), There was no statistically significant difference ($P > 0.05$). Conclusion: Patients with magnesium sulfate combined with nifedipine can effectively improve the treatment effect, reduce the incidence of complications, and improve the index of PIH, which is worth promoting.

[Key words] magnesium sulfate, nifedipine, hypertension syndrome in pregnancy, clinical curative effect

妊娠期高血压综合征属于妊娠期的长发疾病,主要的临床症状包括:高血压、蛋白尿,如果病情严重,则会引发昏迷,对产妇的生命安全造成威胁,同时,该病也会威胁新生儿的生命安全。重度妊娠期高血压综合征患者的血压明显升高,血液长期处于高凝状态,血管内凝血以及血栓形成的风险明显提升。相关研究表明^[1]:通过硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征,能够降低血压、解除痉挛,改善血液微循环的作用。因此,作者以2019年1月至2021年1月期间我院收治的100例妊娠期高血压综合征的患者为例,将随机数字表法作为分组原则,随机分为2组,做出对照研究,分析硫酸镁联合硝苯地平的治疗效果,现将研究结果报道如下所示。

1.资料与方法

1.1 一般资料

以2019年1月至2021年1月期间我院收治的100例妊娠期高血压综合征的患者为例,将随机数字表法作为分组原则,随机分为2组,分成对照组(n=50)和观察组(n=50),对照组患者通过硫酸镁进行治疗,观察组患者通过硫酸镁联合硝苯地平进行治疗,观察组患者的年龄组成区间为20岁-39岁,年龄平均为(28.43±3.46)岁,对照组患者的年龄组成区间21岁-38岁,年龄平均为(28.16±3.41)岁,患者以及患者家属于同意书上签字,得到院内伦理委员会的批准,两组患者一般资料,包括性别、年龄比较,P>0.05。

1.2 方法

对照组患者通过硫酸镁进行治疗,观察组患者通过硫酸镁联合硝苯地平进行治疗。

硫酸镁的用法:先用大剂量硫酸镁进行冲击治疗,即将20ml硫酸镁和10ml的5%葡萄糖相混合;然后将60%ml硫酸镁和1000ml的5%葡萄糖溶液相混合,进行静脉滴注。

硝苯地平的用法:每次10mg,每天3-4次,在孕周36周以下的患者,需要治疗7天,如果孕周在36周以上,则

需要治疗3d。

1.3 观察指标

比较两组患者的治疗总有效率、平均动脉压、血尿素氮、尿酸水平以及不良反应发生率(胃肠道反应、头晕)。

1.4 统计学处理

采用SPSS18.0统计学软件对数据进行分析,计量资料以均数+标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验,以P<0.05为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较情况

观察组患者的治疗总有效率为92.0%(46/50),对照组患者的治疗总有效率为76.0%(38/50),差异有统计学意义(P<0.05),见表1;

表1 两组患者的治疗总有效率比较情况[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	36	10	4	46(92.0)
对照组	50	18	20	12	38(76.0)
χ^2	-	-	-	-	4.762
P	-	-	-	-	0.029

2.2 两组患者的妊高症指标比较情况

观察组患者的平均动脉压、血尿素氮、尿酸水平分别为:(104.19±8.49)mmHg,(3.36±0.57)mmol/L,(224.91±32.58) μ mol/L,对照组患者的平均动脉压、血尿素氮、尿酸水平分别为:(117.49±9.53)mmHg,(4.31±0.78)mmol/L,(296.34±36.27) μ mol/L,差异有统计学意义(P<0.05);

2.3 两组患者的不良反应发生率比较情况

观察组患者的不良反应发生率为12.0%(6/50),对照组患者的不良反应发生率为14.0%(7/50),差异无统计学意义(P>0.05),见表2。

下转第79页

在短期和长期随访中具有相似的手术结果，此外，通过分析术前的影像学结果，我们能够识别影响手术医生在选择手术方式时决策的若干因素。本回顾性研究表明，使用

4.1 毫米工作通道的 IELD 和 TELD 在 L4/5 椎管内 LDH 治疗中的长期手术结果是相同的，只要选择了适当的手术方式，都可以实现相似的良好手术结果。

参考文献:

[1] Ahn, Lee, Son, Kim, Kim. Learning Curve for Transforaminal Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy: A Systematic Review [J]. World Neurosurg, 2020, 143: 471-9.

[2] Yokosuka, Oshima, Kaneko, Takano, Inanami, Koga. Advantages and disadvantages of posterolateral approach for percutaneous endoscopic lumbar discectomy [J]. J Spine Surg, 2016, 2 (3): 158-66.

[3] Tonosu, Oshima, Shiboi, Hayashi, Takano, Inanami, Koga. Consideration of proper operative route for interlaminar approach for percutaneous endoscopic lumbar discectomy [J]. J Spine Surg, 2016, 2 (4): 281-8.

[4] Lee, Kim, Lee, Kim, Choi, Choi, Shin. Percutaneous endoscopic lumbar discectomy for migrated disc herniation: classification of disc migration and surgical approaches [J]. Eur Spine J, 2007, 16 (3): 431-7.

[5] Fairbank, Pynsent. The Oswestry Disability Index [J]. Spine (Phila Pa 1976), 2000, 25 (22): 2940-52; discussion 52.

[6] Cheng, Cheng, Wu. A comparative study of percutaneous endoscopic interlaminar discectomy and transforaminal discectomy for L5-S1 calcified lumbar disc herniation [J]. BMC Musculoskelet Disord, 2022, 23 (1): 244.

[7] He, Xu, Chen, Miao, Wu, Wu, Jia, Cheng. Meta-analysis of the operative treatment of lumbar disc herniation via transforaminal percutaneous endoscopic discectomy versus interlaminar percutaneous endoscopic discectomy in randomized trials [J]. Medicine (Baltimore), 2021, 100 (5): e23193.

[8] Huang, Chen, Lu, Lin, Wu, Chen, Ying, Wang, Zhu, Teng. Early Clinical Outcomes of Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy for L4-5 Highly Down-Migrated Disc Herniation: Interlaminar Approach Versus Transforaminal Approach [J]. World Neurosurg, 2021, 146: e413-e8.

作者简介: 汤小星, 男, 汉族, 生于 1979 年 2 月, 江苏南通人, 主任医师, 研究方向: 微创手术。

基金项目: 南通市科技局计划项目 (MS22022084)

*通信作者: 王鸣凯

上接第 75 页

表 2 两组患者的不良反应发生率比较情况[n (%)]

组别	例数	胃肠道反应	头晕	发生率
观察组	50	3	3	6 (12.0)
对照组	50	4	3	7 (14.0)
X ²	-	-	-	0.088
P	-	-	-	0.766

3.讨论

妊娠期高血压综合征对母婴健康造成严重影响, 该病主要发生在妊娠中晚期, 患者发病后, 会产生蛋白尿、水肿等情况, 血压还会上升, 全身小动脉发生痉挛, 导致胎儿的供

血较少, 对胎儿的生长发育造成影响, 如果情况严重, 则会引发胎儿窘迫。除此之外, 还有把弄到表明: 妊娠期高血压还会增加流产率、早产率, 从而对母婴安全产生影响^[2]。硫酸镁能够对中枢神经活动产生抑制作用, 解除肌肉收缩, 舒缓血管平滑肌, 使血压水平得以改善。硝苯地平能够对钙离子的回流产生抑制, 从而使血管平滑肌舒张, 全身小动脉得以扩张, 血压明显降低, 起效速度快^[3]。本次研究结果结果表明: 观察组患者的治疗总有效率高于对照组, 妊高症指标明显改善, 优于对照组。

综上所述, 妊娠期高血压综合征患者通过硝苯地平联合硫酸镁进行治疗, 可以有效改善其临床效果以及妊高症指标, 不良反应发生率滴, 值得推广。

参考文献:

[1]梁红卫.硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征的临床效果[J].世界最新医学信息文摘(电子版), 2019, 19(34): 126-126.

[2]成爱玲.硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征的临床疗效观察[J].吉林医学, 2018, 39(10): 108-109.

[3]姚青兰.硫酸镁联合硝苯地平控释片治疗妊娠期高血压综合征的临床疗效[J].临床合理用药杂志, 2020, 13(18): 109-111.