

# 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的血压控制效果及对妊娠结局的影响

彭劲芬

(湖北省麻城市妇幼保健院 湖北麻城 438300)

**【摘要】**目的：研究拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压患者的血压控制效果以及对妊娠结局的影响作用。方法：以2019年1月至2021年1月期间收治的150例妊娠期高血压患者为例，按随机数字表法分组，比较两组患者的治疗总有效率；收缩压以及舒张压；不良妊娠发生率（早产、子痫前期、产后出血）；治疗前后的血清因子水平。结果：观察组患者的治疗总有效率高于对照组患者，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的收缩压、舒张压低于对照组患者，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的不良妊娠发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）；治疗前，两组血清因子水平比较（ $P > 0.05$ ），治疗后，观察组血清因子水平低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：通过拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压患者，可以有效提升治疗效果，改善不良妊娠以及血压水平，值得推广。

**【关键词】**拉贝洛尔；硫酸镁；妊娠期高血压；临床疗效

Effect of labetalol combined with magnesium sulfate on blood pressure control and pregnancy outcome in the treatment of pregnancy-induced hypertension

Peng Jinfen

(Maternal and Child Health Hospital of Macheng City, Hubei Province, Macheng City, Hubei Province 438300)

**[Abstract]** Objective: To study the blood pressure control effect of labetalol combined with magnesium sulfate in the treatment of pregnancy-induced hypertension and its influence on pregnancy outcome. Methods: Taking 150 patients with pregnancy-induced hypertension from January 2019 to January 2021 as an example, they were randomly divided into two groups, and the total effective rate of the two groups was compared. Systolic and diastolic blood pressure; Incidence of adverse pregnancy (premature delivery, preeclampsia, postpartum hemorrhage); Serum factor levels before and after treatment. Results: The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The systolic blood pressure and diastolic blood pressure in the observation group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The incidence of adverse pregnancy in the observation group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Before treatment, the serum factor levels of the two groups were compared ( $P > 0.05$ ), and after treatment, the serum factor levels of the observation group were lower than those of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Labetalol combined with magnesium sulfate can effectively improve the therapeutic effect and improve the level of adverse pregnancy and blood pressure, which is worth popularizing.

**[Key words]** labetalol; Magnesium sulfate; Pregnancy induced hypertension; clinical efficacy

妊娠期高血压俗称妊高症，在医院产科中属于常见的疾病。妊娠期高血压患者于临床中，一般会出现妊娠20周之后，患者发生高血压、水肿以及蛋白尿情况，如果患者的病情比较严重，则会引发抽搐、心功能衰竭等情况，甚至还会引发母婴死亡。根据有关的流行性病学表明<sup>[1]</sup>，妊娠期高血压患者在临床中的发病率大约为10%，导致孕妇以及产妇发生死亡的概率大约为15%，危险性较高，因此，采用有效的方法进行治疗，是十分重要的。现做出如下阐述。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

以2019年1月至2021年1月期间收治的150例妊娠期高血压患者为例，按随机数字表法分组，两组患者的一般资料见表1。

表1 两组患者的一般资料比较情况（ $\bar{x} \pm s$ ）[n（%）]

组别	例数	年龄段（岁）	平均年龄（岁）	病程范围（月）	平均病程（月）
观察组	75	23-35	27.64 ± 2.51	2-6	3.89 ± 0.98
对照组	75	24-36	27.69 ± 2.62	2-5	3.87 ± 0.91
X <sup>2</sup> /t	-	0.119		0.130	
P	-	0.905		0.897	

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拉贝洛尔进行治疗。

硫酸镁( 国药准字 H33021961 杭州民生药业有限公司) 的用法: 先用大剂量硫酸镁进行冲击治疗, 即将 20ml 硫酸镁和 100ml 的 5% 葡萄糖相混合; 然后将 40ml 硫酸镁和 500ml 的 5% 葡萄糖溶液相混合, 进行静脉滴注;

拉贝洛尔( 国药准字 H13023716 神威药业集团有限公司) 的用法: 250ml 的 5% 葡萄糖溶液和 10ml 拉贝洛尔注射液混合, 通过静脉滴注, 每天一次。

两组患者均持续治疗 7d。

1.3 观察指标

比较两组患者的治疗总有效率; 收缩压以及舒张压; 不良妊娠发生率( 早产、子痫前期、产后出血); 治疗前后的血清因子水平。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 21.0 对数据处理, 使用 X<sup>2</sup>t 校检; P < 0.05 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较情况

观察组治疗总有效率高于对照组 ( P < 0.05 ), 见表 2。

2.2 两组患者的血压指标比较情况

观察组患者的收缩压、舒张压少羽对照组患者, 差异有统计学意义 ( P < 0.05 ), 见表 3。

2.3 两组患者的不良妊娠发生率比较情况

观察组不良妊娠发生率低于对照组 ( P < 0.05 ), 见表 4。

2.4 治疗前后的血清因子水平比较

治疗前, 两组血清因子水平比较 ( P > 0.05 ), 治疗后, 观察组血清因子水平低于对照组 ( P < 0.05 ), 见表 5。

表 2 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	75	46	27	2	73 ( 97.3 )
对照组	75	26	34	15	60 ( 80.0 )
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	11.212
P	-	-	-	-	0.001

表 3 两组患者的血压指标比较情况 (  $\bar{x} \pm s$  ) ( mmHg )

组别	例数	收缩压	舒张压
观察组	75	126.46 ± 10.51	83.45 ± 5.16
对照组	75	139.78 ± 12.46	95.62 ± 6.78
t	-	7.077	12.370
P	-	0.000	0.000

表 4 两组患者的不良妊娠发生率比较情况[n (%) ]

组别	例数	早产	子痫前期	产后出血	发生率
观察组	75	1	0	6	7 ( 9.3 )
对照组	75	2	0	21	23 ( 30.7 )
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	10.667
P	-	-	-	-	0.001

表 5 治疗前后的血清因子水平比较 (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	例数	CRP ( mg/L )		Hey ( $\mu$ mol/L )	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	75	9.31 ± 1.80	3.19 ± 0.76	11.66 ± 2.85	7.33 ± 2.16
对照组	75	9.33 ± 1.84	4.61 ± 0.91	11.73 ± 2.94	8.66 ± 2.29
t	-	0.067	10.372	0.148	3.659
P	-	0.946	0.000	0.883	0.000

3. 讨论

妊娠期高血压综合征, 简称为妊高症, 是孕妇的特有疾病, 该病一般在妊娠 20 周后首次出现高血压。有学者认为<sup>[2]</sup>, 妊娠期高血压的发病和胎盘异常具有密切联系。通过临床病理学研究表明<sup>[3]</sup>: 妊娠期高血压患者的胎盘中, 一部分的滋养细胞的细胞质中, 可以发现存在自噬小体, 进一步损

伤滋养细胞的功能以及结构<sup>[4]</sup>。所以, 临床中, 需要对患者的凝血功能四项指标、D-二聚体水平进行检测, 从而对妊娠期高血压疾病进行预测, 并且可以对其病情的变化情况进行评估。

硫酸镁属于妊娠期高血压患者的常规治疗药物, 硫酸镁进入患者机体中, 能够释放大量的镁离子, 可以降低神经末梢对乙酰胆碱的分泌量, 对神经信号传导产生抑制作用, 避

免高血压引发骨骼肌痉挛,但硫酸镁的起效速度较慢,无良好的降压效果,如果硫酸镁的应用剂量过大,则会在体内蓄积大量镁,导致患者出现镁中毒情况。Hcy属于含硫氨基酸,其能够被肾小管重吸收后发生分解代谢,血清中的Hcy水平升高,则会损伤内皮细胞,导致血管收缩,引发小血管痉挛,会升高妊娠高血压的发生率;CRP是一种炎症反应标志物,患者发病以后,随着血压的升高,会损伤血管内皮功能,引发炎症反应,使患者的病情加重。本次研究结果表明:观察组的血清因子水平低于对照组;观察组总有效率高于对照组;观察组血压水平低于对照组;观察组不良妊娠结局率低

于对照组。其原因在于:拉贝洛尔的胃肠吸收率较高,首过效应较低,选择性高,能够阻断肾上腺素受体,扩张血管,解决动脉痉挛,可以使心肌供血量大大提升,降低心肌耗氧量,从而对心脏负荷得以控制,降低心动过速发生率。另外,拉贝洛尔还可以抵抗血小板聚集,促进胎儿肺部成熟,不会影响肾脏血液供应。拉贝洛尔联合硫酸镁治疗后,可以有效降压。

综上所述,妊娠期高血压患者通过拉贝洛尔联合硫酸镁治疗,降压效果明显,不良妊娠结局低,值得推广。

#### 参考文献:

- [1]王芳,陈晨,耿文博,等.妊娠期高血压患者行硝苯地平联合硫酸镁治疗的血压控制效果及对妊娠结局的影响研究[J].中国社区医师,2019,35(15):59+61.
- [2]李羽.拉贝洛尔联合硫酸镁对妊娠期高血压患者血压控制及妊娠结局的影响[J].中国医学创新,2020,17(30):116-119.
- [3]肖义华.拉贝洛尔联合硫酸镁对妊娠期高血压孕妇血清炎症因子、肾功能及分娩结局的影响[J].吉林医学,2018,v.39(01):120-122.

#### 上接第90页

麻醉深度也比较理想<sup>[8]</sup>。在相同麻醉深度,艾司氯胺酮药物清除率是氯胺酮的1.7倍,该麻醉药物的优势比较明显。但部分患者在麻醉后出现恶心呕吐反应,与阿片类药物及氯胺酮药物因素及个体差异性相关。为此,在患者术后,需要密切观察患者体征变化,一旦出现呕吐反应,需要为患者清理口腔分泌物,以免发生呛咳反应<sup>[9]</sup>。有研究中指出<sup>[10]</sup>,宫腔

镜手术中注射艾司氯胺酮效能显著,可规避心脑血管疾病及脑供血不足,适合老年患者或者基础性疾病多患者,该药物作用后抑制外周中枢N-甲基-D-天冬氨酸受体,抑制疼痛反应,达到稳定的镇痛效能。

综上所述,宫腔镜手术中采取艾司氯胺酮联合丙泊酚麻醉的效能显著,可减轻术中疼痛反应,降低不良反应风险,维持术中体征稳定性,该麻醉技术具有应用价值。

#### 参考文献:

- [1]臧培培.艾司氯胺酮与舒芬太尼联合丙泊酚用于宫腔镜手术麻醉效果比较[J].北方药学,2024,21(02):181-183.
- [2]覃再玲,覃年,韦珊珊,莫艳艳.盐酸纳布啡、艾司氯胺酮与盐酸氢吗啡酮联合丙泊酚在宫腔镜手术患者麻醉中的效果[J].广西医学,2024,46(01):153-157.
- [3]王贵松.小剂量右美托咪定静脉泵注联合丙泊酚对宫腔镜手术的麻醉作用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(32):25-27.
- [4]周金田,曾美秋,严进军.靶控瑞芬太尼和舒芬太尼分别复合丙泊酚用于宫腔镜手术麻醉的效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(29):58-60.
- [5]王波,徐浩.瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉在宫腔镜手术中的应用价值分析[J].中外医疗,2023,42(27):89-92.
- [6]沈权伟,范宇航,方梦林,范磊均.丙泊酚静脉麻醉和喉罩通气下全凭七氟醚吸入麻醉在子宫内窥镜手术中的应用效果比较[J].中国妇幼保健,2023,38(18):3602-3605.
- [7]刘梦倪,李倩倩,范锦华,苗洁玉.艾司氯胺酮联合丙泊酚静脉麻醉对宫腔镜手术患者术中体征及苏醒质量影响[J].中国计划生育学杂志,2023,31(08):1818-1823.
- [8]闫茹冰,孙静波,韩帅,史建稳,褚海辰,梁永新.宫腔镜手术中丙泊酚复合艾司氯胺酮及舒芬太尼的麻醉效果[J].精准医学杂志,2023,38(03):237-240+244.
- [9]何再伟,曾令军.艾司氯胺酮与舒芬太尼联合丙泊酚用于宫腔镜手术麻醉中对患者不同时间节点体征的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(09):63-65.
- [10]韦炳耐,马凯宇,旷昕,邓燕君,黄建忠,吴斌.纳布啡与舒芬太尼复合丙泊酚麻醉诱导对宫腔镜手术患者脑电双频指数及麻醉复苏影响[J].中国计划生育学杂志,2023,31(03):570-574.