

硫酸镁联合拉贝洛尔对妊娠期高血压患者的效果及对不良妊娠结局的影响

马金花

(循化县妇幼保健服务中心 青海循化 811100)

【摘要】目的 观察硫酸镁联合拉贝洛尔对妊娠期高血压患者的效果及对不良妊娠结局的影响。方法 选取确诊的妊娠期高血压患者64例为研究对象,将患者以随机的方式进行分组,分为各有32例患者的对照组与观察组,对照组给予单一的硫酸镁进行治疗,观察组则在对照组用药基础上联合应用拉贝洛尔进行治疗。对比两组患者的血压控制情况、血清因子水平、不良妊娠结局及治疗总有效率。结果 治疗前两组患者的血压值均较高,组间差异无统计学意义($P>0.05$),用药治疗后患者的血压值有所下降,且观察组明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者治疗前血清因子差异无统计学意义($P>0.05$),治疗后均下降,且观察组明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组不良妊娠结局发生率明显低于对照组,总有效率明显高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 对于妊娠期高血压患者给予硫酸镁联合拉贝洛尔治疗能够有效控制血压水平,获得良好的妊娠结局,整体治疗效果十分理想,值得推广应用。

【关键词】妊娠期高血压;硫酸镁;拉贝洛尔;血清因子;妊娠结局

Effect of magnesium sulfate combined with laelolol on hypertension during pregnancy and adverse pregnancy outcomes

Ma Jinhua

(Xunhua County Maternal and Child Health Care Service Center, Qinghai Xunhua 811100)

[Abstract] Objective To observe the effect of magnesium sulfate and labetalol on hypertension during pregnancy and its effect on adverse pregnancy outcomes. Methods 64 patients with confirmed gestational hypertension were selected as the study object, and the patients were divided into control group and observation group with 32 patients. The control group received single magnesium sulfate for treatment, and the observation group combined with labetalol on the basis of the control group. Blood pressure control, serum factor levels, adverse pregnancy outcomes, and overall treatment response rate were compared between the two groups. Results Before treatment, no difference between groups ($P>0.05$), and significantly lower than the control group ($P<0.05$); serum factors before treatment ($P>0.05$), and the observation group ($P<0.05$); respectively, the overall response rate was significantly lower than the control group, with statistical difference ($P<0.05$). Conclusion The treatment of magnesium sulfate combined with labetalol can effectively control blood pressure level and obtain good pregnancy outcome. The overall treatment effect is very ideal, which is worth promotion and application.

[Key words] hypertension during pregnancy; magnesium sulfate; laelol; serum factor; pregnancy outcome

妊娠期高血压是指妊娠期间出现的高血压病症,通常在妊娠 20 周后开始出现。其特征包括血压升高(收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和(或)舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$),其症状表现可能包括头痛、视觉问题、腹痛、肩背疼痛等。其他可能的症状还包括脸部浮肿、手脚水肿,尤其在早晨时更为明显。此外,妊娠期高血压也可能伴随着尿蛋白增加。该疾病可能导致严重并发症,如子痫前期和 HELLP 综合征,对母婴健康都构成威胁。尽管其确切病因尚不清楚,但患有肥胖、高龄、多胎妊娠、家族史等因素的孕妇更容易患上该病。治疗的目标是控制血压,减少并发症的风险,需要药物干预和密切监测。硫酸镁是治疗孕期高血压的一种广泛使用的药物,通过释放镁离子来抑制乙酰胆碱的合成,有效预防痉挛的发生。这有助于扩张全身微血管,降低血压水平。然而,长时间使用后发现,仅仅依赖硫酸镁已经无法实现理想的降压效果,因此需要考虑与其他药物联合使用,以期提升治疗效果,改善母婴的预后^[1, 2]。拉贝洛尔属于水杨酸氨基衍生物,其具有快

速的起效作用和高安全性。它能够抑制肾上腺的 α 和 β 受体的活性,从而减少血管阻力,扩张外周血管,达到降低血压的效果^[3, 4]。两者联用对于妊娠期高血压患者的血压控制有着明显的作用^[5, 6]。本研究选取了 64 例妊娠期高血压患者为例,并采取分组的方式进行了对比分析,具体情况报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取确诊的妊娠期高血压患者,病例数最终确定为 64 例,均为单胎妊娠,胎儿发育正常,无高血压病史;合并有其他严重的妊娠期并发症,对研究所用药物过敏,近 1 个月内使用过降压药物,精神状态出现异常情况,对有以上表现的患者排除在外。以随机的方式将所有患者分为两组,一组 32 例纳入到对照组中,一组 32 例纳入到观察组中。对照组中年龄最大的为 35 岁,最小的 22 岁,孕周最长的 37 周,

最短的 32 周。两组患者的一般资料进行统计学软件分析后显示差异并不显著 ($P > 0.05$), 可对比。

1.2 方法

对照组中的 32 例患者给予单一的硫酸镁治疗, 选择浓度为 25% 的硫酸镁溶液 20ml, 将其与 5% 葡萄糖溶液 100ml 进行混合, 采取静脉滴注的方法为患者用药, 以上为患者的首次使用剂量, 滴注时间为 30min。随着治疗时间的延长增加硫酸镁及葡萄糖溶液的剂量。观察组中的 32 例患者则在对照组的基础上联合使用拉贝洛尔, 每天服用的剂量为 100mg, 每天服用 3 次^[7]。所有患者均连续用药 30d。

1.3 观察指标

对比两组患者的血压控制情况、血清因子水平、不良妊娠结局及治疗总有效率。血压控制情况包括舒张压及收缩压的具体水平, 治疗前后使用相同的血压测量仪对患者进行血压监测, 并记录好监测结果; 血清因子水平: 抽取患者的静脉血并进行离心处理, 取出上清液用比浊法来测定患者的血清 C 反应蛋白 (CRP) 水平, 并采用酶联免疫吸附法检测血清同型半胱氨酸 (Hcy) 水平; 不良妊娠结局: 包括胎儿窘迫、新生儿窒息、早产、产后出血; 根据患者的血压改善情况将疗效分为显效、有效及无效三个等级, 其中用显效与有效之和所占的比例作为总有效率。

1.4 统计学方法

所有数据产生后均使用 SPSS25.0 软件进行统计学分析,

计量资料的表示及检验方法分别为 ($\bar{x} \pm s$)、t, 计数资料的表示及检验方法分别为 (%)、 χ^2 , 用 $P < 0.05$ 来表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血压水平改善情况比较

在治疗前, 两组患者的收缩压及舒张压均较高, 组间差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 经过用药治疗后血压水平均降低, 且观察组明显低于对照组, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体对比情况见表 1。

2.2 两组患者血清因子水平比较

两组患者治疗前血清因子差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 治疗后均下降, 且观察组明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体对比情况见表 2。

2.3 两组不良妊娠结局比较

观察组不良妊娠结局发生率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体对比情况见表 3。

2.4 两组治疗总有效率比较

观察组的治疗总有效率明显高于对照组, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体对比情况见表 4。

表 1 两组患者血压水平改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		用药前	用药后	用药前	用药后
观察组	32	145.26 $\pm$ 10.31	115.21 $\pm$ 10.32	98.63 $\pm$ 9.53	77.47 $\pm$ 7.29
对照组	32	146.35 $\pm$ 9.57	129.46 $\pm$ 11.53	98.55 $\pm$ 9.46	86.96 $\pm$ 7.52
t		0.445	5.049	0.037	5.808
P		0.656	0.001	0.968	0.001

表 2 两组患者血清因子水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CRP (mg/L)		Hcy (μ mol/L)	
		用药前	用药后	用药前	用药后
观察组	32	9.28 $\pm$ 1.79	3.19 $\pm$ 0.77	11.65 $\pm$ 2.84	7.33 $\pm$ 2.17
对照组	32	9.32 $\pm$ 1.81	4.61 $\pm$ 0.91	11.72 $\pm$ 2.93	8.65 $\pm$ 2.28
t		0.051	7.648	0.112	2.687
P		0.958	0.001	0.907	0.001

表 3 两组不良妊娠结局比较[n (%)]

组别	例数	胎儿窘迫	新生儿窒息	早产	产后出血	总发生情况
观察组	32	0	0	1 (3.13)	1 (3.13)	2 (6.25)
对照组	32	2 (6.25)	1 (3.13)	3 (9.38)	2 (6.25)	8 (25.00)
χ^2						4.442
P						0.032

表 4 两组治疗总有效率比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	32	24 (75.00)	7 (21.88)	1 (3.13)	31 (96.88)
对照组	32	16 (50.00)	10 (31.25)	6 (18.75)	26 (81.25)
χ^2					4.375
P					0.031

3 讨论

怀孕期间出现高血压问题,即妊娠期高血压,是一种孕妇常见但危险的健康问题。这种情况下,孕妇的血压升高,并且尿液中可能出现蛋白质,这可能是肾脏出现问题的迹象。在极端情况下,这种疾病可能会演变成HELLP综合征,这是一种严重并发症,会对母亲和胎儿的健康带来极大风险。尽管医疗技术不断进步,导致由此引发的孕产妇死亡率在逐渐下降,但这并不意味着问题已经完全解决。妊娠期高血压的确切原因和发病机制仍然不十分清楚,这导致在预防和治疗方面仍然面临挑战。缺乏早期预防和有效治疗方法意味着即使现代医学技术已经取得了巨大进步,我们仍然无法完全消除这一问题带来的风险。因此,妊娠期高血压对母婴结局仍然可能产生严重的不良影响。这种情况下,早期监测和定期产前检查变得至关重要,以便及时发现并处理任何潜在的并发症。同时,孕妇应该遵循医生的建议,保持良好的生活习惯,并密切关注自身健康状况,以降低患上妊娠期高血压的风险。一旦确诊为妊娠期高血压应及时接受有效的治疗。

目前,临床上对于妊娠期高血压常给予药物治疗,常用的药物有硫酸镁、拉贝洛尔等,以往的常规用药就是单纯地使用硫酸镁以达到降压的效果。硫酸镁是一种被广泛应用的药物,特别是在处理妊娠期高血压时发挥了重要作用。其主要机制在于缓解血管痉挛,降低血红蛋白对氧的亲合力,并抑制乙酰胆碱的生成,从而有效地控制子痫的发作^[8]。这种药物通常单独应用时效果显著,对于改善患者的病情具有相当的理想性,但在单独使用硫酸镁中起效较慢,降压效果欠

佳,且在大剂量使用后容易出现镁蓄积的情况,诱发镁中毒。为了进一步提高治疗效果,许多学者开始将注意力转向硫酸镁与其他药物的联合应用,并积极展开相关试验与研究。这种联合应用的探索在医学界引起了广泛的关注。通过将硫酸镁与其他药物相结合,有望发现更有效的治疗方案,进而改善患者的病情,提升其生活质量。这些试验和研究的目标是探索不同药物之间的相互作用,以及它们联合应用时可能产生的协同效应^[9]。通过深入了解这些药物的相互作用机制,医学界可以为妊娠期高血压的治疗提供更多选择,为患者提供更有有效的治疗方案。有学者对硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压的疗效进行了深入的探究分析,一致认为联合用药的效果明显优于单一用药。拉贝洛尔是一种 β 受体阻滞剂,主要作用机制包括降低妊娠期高血压患者外周血管的阻力,从而降低血压。它通过阻断 β 受体,减少交感神经对心脏和血管的作用,导致血管扩张和心率降低,从而降低心肌耗氧量,提升心输出量。此外,拉贝洛尔还可以减少血小板凝集,有助于预防血栓形成。同时,在使用中拉贝洛尔不易产生不良反应,安全性较高^[10]。

本研究结果显示,实施硫酸镁联合拉贝洛尔治疗的观察组收缩压、舒张压、血清因子水平均优于给予单一硫酸镁治疗的对照组,且不良妊娠结局发生率低于对照组,整体治疗总有效率高于对照组($P < 0.05$)。由此证实了联合用药对于妊娠期高血压更有使用价值,达到的降压效果更佳。

综上所述,硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压可有效地控制血压水平,改善血清因子,获得良好的妊娠结局及整体疗效,可推广应用。

参考文献:

- [1]王静.硫酸镁配合拉贝洛尔对妊娠期高血压患者血压调控效果,血管内皮功能及妊娠结局的影响[J].大医生, 2023 (12): 25-27.
- [2]李瑛.拉贝洛尔联合钙通道阻滞剂及硫酸镁对妊娠期高血压患者疗效影响[J].医学理论与实践, 2021, 34 (7): 1189-1191.
- [3]吴比佳.探讨硫酸镁联合拉贝洛尔对妊娠期高血压(PIH)患者的血压控制及妊娠结局的影响[J].健康之友, 2021 (3): 150.
- [4]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.
- [5]王培立.探讨硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病的临床疗效[J].饮食科学, 2019 (22): 34-34.
- [6]刘晓宏.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压疾病的疗效和对妊娠结局的价值分析[J].康颐, 2020 (10): 223.
- [7]孙丽娜.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊高征的效果分析[J].医学理论与实践, 2020, 33 (04): 612-614.
- [8]杜春园, 李萍, 甄灵芝, 李苓妙, 宁艳芳.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压疾病的效果及对分娩结局的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023 (3): 0067-0069.
- [9]王月兰.拉贝洛尔联合硫酸镁对妊娠期高血压患者妊娠结局的影响研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022 (11): 0008-0010.
- [10]刘珊珊.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压对患者血压水平及并发症发生的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022 (8): 0016-0018.