

硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的效果观察

刘艳香

(太原市妇幼保健院药剂科 山西太原 030000)

【摘要】目的:探讨硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的效果。方法:本次研究对象为我院近年来收治的80例妊娠期高血压患者,采用随机分配的方式,分为对照组和观察组,其中对照组使用硫酸镁注射液进行治疗,观察组在上述基础上联合应用硝苯地平控释片进行治疗,分析比较两组患者的治疗效果。结果:通过实验观察,比较两组患者治疗前后收缩压和舒张压改善情况、CRP和Hcy血清学指标变化情况、临床治疗效果,观察组均明显优于对照组($P < 0.05$)。结论:针对妊娠期高血压患者,采用硝苯地平联合硫酸镁的治疗方法,可明显改善患者的血压水平与血清学指标水平,获取更好的临床治疗效果,具有一定推广价值。

【关键词】妊娠期高血压;硝苯地平;硫酸镁

The effect of nifedipine and magnesium sulfate on treating hypertension during pregnancy

Liu Yanxiang

(Pharmacy Department, Taiyuan Maternal and Child Health Hospital, Taiyuan 030000)

[Abstract] Objective To investigate the effect of nifedipine and magnesium sulfate in treating hypertension during pregnancy. Methods The study object for our hospital in recent years, 80 cases of patients with gestational hypertension, using the way of random allocation, divided into control group and observation group, including treatment with magnesium sulfate injection, control group observation group on the basis of the combined application of nifedipine controlled release treatment, analysis compares the treatment effect of the two groups of patients. Results Through experimental observation, comparing the improvement of systolic and diastolic blood pressure, changes of CRP and Hcy, and clinical treatment effect, and the observation group was significantly better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion For patients with hypertension during pregnancy, the treatment of nifedipine and magnesium sulfate can significantly improve the blood pressure level and serological index level of patients, and obtain better clinical treatment effect, which has certain promotion value.

[Key words] Hypertension during pregnancy; nifedipine; magnesium sulfate

调查显示,我国妊娠期高血压的发生率为9.4%~10.4%,是引起胎儿宫内发育迟缓、早产、新生儿窒息等情况发生比较重要的影响因素^[1]。妊娠期高血压指的是妊娠中晚期产生的机体多器官系统功能受到损伤及其全身小动脉痉挛相关的病理性症状,属于妊娠期特发性疾病,目前认为妊娠期高血压的发生与患者的年龄、产次、不良生活习惯、机体营养不良及遗传等众多方面因素具有密切关联。多数妊娠期高血压患者会表现出一过性蛋白尿、高血压等相关症状,但可于分娩过后随即消失。妊娠期高血压发生越早,疾病预后效果越差,若是未能获取及时有效的控制,将会给患者机体的凝血功能带来不利影响,导致患者的肝肾功能、肺组织,甚至中枢神经受到一定损伤,给产妇及婴儿的身体健康造成影响,甚至导致死亡情况的发生^[2]。当前临床中针对妊娠期高血压以药物控制为主,硫酸镁是临床中比较常用的降压药物,可有效扩张外周血管,对患者机体血压水平进行调节,加大心排出量,形成对运动神经的有效抑制,然而单一用药治疗往往无法获取令患者满意的治疗效果。关于硝苯地平,

其属于第一代钙离子拮抗剂,可发挥对心肌细胞钙离子内流的抑制作用,明显降低心肌的收缩能力,对血管平滑肌起到舒张作用,从而发挥较好的降压效果。本次研究选取我院的80例妊娠期高血压患者,观察硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的效果,现做出如下报告。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象为我院2022年1月—2023年1月收治的80例妊娠期高血压患者,采用随机分配的方式,分为对照组和观察组两组,每组各40人。对照组患者年龄为25~36岁,观察组患者年龄为26~38岁。两组患者的一般资料不存在显著差异, $P > 0.05$ 不具有统计学意义。

纳入标准:(1)患者符合妊娠期高血压相关诊断标准;(2)患者在妊娠之前不具有糖尿病、高血压、心脑血管等相关疾病;(3)患者未进行过子宫、子宫颈、阴道手术治疗;

(4) 妊娠期间患者身体主要器官没有产生功能性障碍的问题；(5) 全部患者对研究内容知情，并自愿进行了知情同意书的签署。

排除标准：(1) 对本次研究所使用药物过敏的患者；(2) 患有精神疾病的患者；(3) 具有凝血功能障碍的患者；(4) 合并有胎盘植入、前置胎盘及宫外孕的患者；(5) 患有严重心、肝、肾功能衰竭的患者。

1.2 方法

针对对照组患者予以 25% 浓度的硫酸镁注射液，使用量 20ml，加入 10% 浓度的葡萄糖溶液 20ml，予以静脉推注，确保 5-10min 内完成推注过程，之后予以 25% 浓度的硫酸镁溶液 60ml，加入 5% 浓度的葡萄糖溶液 500ml，予以静脉滴注，采用 1-1.5g/h 的滴注速度。在患者进行治疗的过程中，对患者病情相应的变化情况予以密切关注，若是发生异常情况，应及时进行滴注速度的调节，患者进行为期 7 日的治疗。针对观察组患者以上述治疗作为基础，联合应用硝苯地平控释片进行治疗，每次使用 10mg，予以口服，每日 3 次，持续进行为期 7 日的治疗。

1.3 观察指标

表一 两组患者治疗前后血压水平变化情况对比

组别	收缩压		舒张压	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=40)	152.41 ± 12.65	125.40 ± 8.82	121.26 ± 9.70	97.11 ± 7.51
观察组 (n=40)	152.25 ± 11.50	105.16 ± 7.55	121.05 ± 10.13	87.25 ± 6.01
t	0.059	11.026	0.095	6.483
P	0.953	< 0.001	0.925	< 0.001

表二 两组患者治疗前后相关血清学指标变化情况对比

组别	CRP (mg/dL)		Hcy (μmol/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=40)	2.71 ± 0.75	1.92 ± 0.63	15.87 ± 1.25	13.77 ± 1.31
观察组 (n=40)	2.51 ± 0.80	1.50 ± 0.66	15.70 ± 1.51	11.33 ± 1.23
t	1.153	2.911	0.548	8.588
P	0.252	0.005	0.585	< 0.001

表三 两组患者治疗前后临床治疗效果对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	20 (50.0%)	11 (27.5%)	9 (22.5%)	31 (77.5%)
观察组	40	27 (67.5%)	12 (30.0%)	1 (2.5%)	39 (97.5%)
χ^2	-	-	-	-	7.314
P	-	-	-	-	< 0.05

2.2 两组患者治疗前后相关血清学指标变化情况对比

2.3 两组患者治疗前后临床治疗效果对比

3 讨论

(1) 血压水平。观察并记录两组患者治疗前后收缩压和舒张压的变化情况；(2) 血清学指标。检测血清 C 反应蛋白 (CRP)、血清同型半胱氨酸 (Hcy) 的水平；(3) 临床治疗效果。显效：患者经治疗后，蛋白含量下降至正常范围内，血压水平得到显著降低，相关临床症状基本消失；有效：患者经治疗后，蛋白含量下降较为显著，血压水平得到一定改善，相关临床症状获取显著改善。无效：患者经治疗后，未达到以上控制水平，甚至血压和蛋白水平有所升高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件处理此次实验研究中的相关数据，以 % 表示计数资料，实施 χ^2 检验；以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，实施 t 检验。P < 0.05 表示存在明显差异，具有一定统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血压水平变化情况对比

妊娠期高血压为妊娠期特发性综合性疾病，通常是因机体小动脉痉挛情况的发生，导致血压水平的升高。近年来，随着人们生活、工作压力的不断加大，饮食结构及生活方式的改变，妊娠期高血压也呈现出逐渐上涨的发展趋势^[9]。妊娠期高血压的发生与患者的不良生活习惯、精神压力过大、

家族病史等多方面因素均具有密切关联。妊娠期高血压发生后,会导致胎盘血管痉挛情况的发生,促使机体血液供应能力有所减弱,容易引发胎儿宫内缺血和缺氧的问题。临床中针对妊娠期高血压相应的发生机制尚且不是十分清晰,患者发病后通常具有头晕、头痛、上腹部不适等相关症状,严重时还会表现出肌肉痉挛和昏迷的症状,给产妇及婴儿的身体健康与生命安全造成严重威胁。因此,及时对妊娠期高血压患者进行治疗,对于患者疾病症状及病情进展的控制均具有十分重要的意义。当前临床中针对妊娠期高血压以药物控制为主,旨在控制患者机体血压水平,且不会给胎儿的生长发育造成不利影响。

关于硫酸镁,其是临床中应用较为广泛的一种妊娠期降压药物,可明显延缓神经递质乙酰胆碱相应的合成速度,对乙酰胆碱的水平加以控制,有效抑制神经末梢的敏感性,对肌肉间信号的传导过程加以抑制。不但能够减轻胎盘血管痉挛的情况,且有助于胎盘相应的血液循环,可有效减少胎儿宫内缺血和缺氧情况的发生风险^[4]。尽管硫酸镁在临床疾病治疗中具有较好的应用效果,然而该药物具体使用过程中,容易导致患者出现恶心、呕吐、咳嗽等相关不良反应症状,给孕妇和婴儿的身体健康造成不利影响,临床单一用药效果不是十分良好,因此需进一步探寻有效的治疗方法。关于硝苯地平,其是一种钙离子拮抗剂,是临床中比较常用的降压药物,可针对钙离子内流起到一定的阻断效果,对心肌细胞膜相应通道加以阻滞,形成对心肌细胞收缩耦联机制的抑制,针对血管内皮细胞相应兴奋性起到较好的抑制作用,实现对心肌细胞功能的有效保护,利于机体血管的扩张,充分发挥促进机体循环、松弛子宫平滑肌、稳定患者机体血压水平的作用,有效降低给患者心功能造成的损伤^[5]。硝苯地平与硫酸镁联合应用,治疗妊娠期高血压患者,可充分发挥药物之间的协同作用,可起到较好的降压效果,且能够扩张血管,实现对血管痉挛情况发生的有效缓解,不但可起到缓解支气管、子宫与血管平滑肌的痉挛,同时能够在基于降低血管兴奋性的情况下,实现对机体各相关组织器官功能的有效保护,加强患者的临床疾病治疗效果,有效改善血压水平,

且能够在一定程度上对患者机体微循环加以改善,有效控制疾病的发展,确保患者获取较好的预后效果。

CRP 是比较典型的炎性因子指标,为炎性因子针对肝脏及上皮细胞加以刺激所产生的急性蛋白,可对患者病情相应的严重性进行反映,是比较常用的非特异性诊断指标。Hcy 是氨基酸代谢的中间产物,代谢活动过程中, B12 在其中有所参与,而孕妇妊娠期间机体新陈代谢相对较为旺盛,针对维生素 B12 和叶酸等相关物质的要求比较高,如果孕妇无法经饮食对其进行补充,便会造成机体中 Hcy 相应含量的升高,导致血管的舒缩平衡受到破坏,进而引发高血压^[6]。可见, Hcy 和妊娠期高血压的发病之间存在较为明显的相关性,在妊娠期高血压的预测中具有十分重要的意义。本次研究中,对照组患者使用硫酸镁注射液进行治疗,观察组以上述治疗措施作为基础,联合应用硝苯地平控释片进行治疗。研究结果显示,在 CRP 和 Hcy 血清学指标变化情况上,观察组均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。提示硝苯地平和硫酸镁的联合应用,可有效改善妊娠期高血压患者的血清学相关指标,在血内内皮损伤相应程度的控制中起到较为良好的效果。两种药物的联合应用,可实现对机体血小板相应抗氧化能力的有效改善,提升胎盘氧自由基的清除率,降低给胎盘血供及其胎儿状态带来的影响,从而借助对机体抗氧化能力的改善,确保患者获取更为良好的疾病治疗效果。本次研究结果显示,两组患者在血压水平改善及临床治疗效果上,观察组均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。充分说明硝苯地平和硫酸镁的联合应用,能够有效改善患者血压水平,加强疾病治疗效果。对其原因进行分析,主要是因两种药物的联合应用,可有效弥补硫酸镁对于心肌产生的负性肌力等不足,不但可有效改善患者机体血压水平,确保患者用药的安全性,且能够对患者病情的进展加以控制,实现对患者肾脏功能的有效改善,有助于维持患者正常的血压水平,在预防新生儿窒息及早产中均起到十分重要的作用。

综上所述,采用硝苯地平联合硫酸镁治疗的方式对妊娠期高血压患者进行治疗,可明显改善患者的血清学指标及血压水平,提高临床治疗效果,值得在临床中进行推广。

参考文献:

- [1]李娜娜.硫酸镁联合硝苯地平对妊娠期高血压疾病的效果观察[J].中国现代药物应用, 2021, 15 (07): 187-189.
- [2]赵晓妮.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观察[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7 (22): 23+30.
- [3]李吉.硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压的临床效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6 (33): 22+24.
- [4]刘晨.硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征患者的临床效果观察[J].临床合理用药杂志, 2019, 12 (32): 37-38.
- [5]冀凤杰.硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床效果研究[J].中国现代药物应用, 2019, 13 (21): 163-164.
- [6]陈巧萍.硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的效果观察[J].黑龙江中医药, 2019, 48 (05): 167-168.