

# 拉贝洛尔联合硫酸镁在妊高症治疗中的应用疗效观察

胡电波

昆明市呈贡区人民医院妇产科 云南昆明 650500

**[摘要]**目的 分析拉贝洛尔联合硫酸镁在妊高症治疗中的应用疗效。方法 选取我院收治的妊高症患者参与本次实验，病例总数为 68 例，入选病例均来自 2016 年 1 月至 2017 年 9 月，按照随机数字表法将其分为观察组（34 例，拉贝洛尔 + 硫酸镁治疗）与对照组（34 例，单用硫酸镁治疗），就两组患者的治疗效果、血压和 24h 尿蛋白变化情况。结果 观察组患者治疗总有效率分别（91.2%）明显低于对照组（70.6%）；观察组终止妊娠 2 例（5.9%），孕周平均为（38.6±0.8）周，均优于对照组；观察组新生儿评分，出院后随访 1 个月血压、并发症（子宫过度收缩、宫颈裂伤）发生率均优于对照组；收缩压、舒张压、24h 尿蛋白也明显低于对照组，上述比较差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 对妊高症患者给予拉贝洛尔联合硫酸镁治疗可取得较好的疗效，可有效降低其血压和尿蛋白水平。

〔关键词〕妊高症；拉贝洛尔；硫酸镁

〔中图分类号〕R714.246

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165（2018）06-019-02

妊娠期高血压综合症是一类常见的妊娠期并发症，其危害较大，影响到母婴健康和分娩结局，需尽早尽早治疗<sup>[1]</sup>。临床中多采取降压药物对患者进行治疗，但孕产妇属特殊人群，对药物的疗效和安全性要求较高。本次实验选取我院在 2016 年 1 月至 2017 年 9 月收治的 68 例妊高症患者为研究对象，就拉贝洛尔联合硫酸镁对其治疗效果作如下分析。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院收治的妊高症患者参与本次实验，病例总数为 68 例，入选病例均来自 2016 年 1 月至 2017 年 9 月，按照随机数字表法将其分为观察组（34 例）与对照组（34 例）。观察组患者年龄在 20 岁至 37 岁之间，平均年龄为（26.8±3.0）岁；初产妇 25 例，经产妇 9 例。对照组患者年龄在 20 岁至 36 岁之间，平均年龄为（26.5±2.8）岁；初产妇 27 例，经产妇 7 例。观察组与对照组患者以上资料的差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），实验可行。

### 1.2 方法

对照组患者采取硫酸镁治疗，将 20 克硫酸镁加入至 1000 毫升 5% 葡萄糖溶液中行静脉滴注，滴注速度为每小时 1.5 克，每天 1 次。该药为自贡恒远制药有限公司生产，批准文号为国药准字 H51020612。

观察组先给予硫酸镁解痉降压治疗，然后停用硫酸镁并给予拉贝洛尔治疗，口服，每天 3 次，每次 25 毫克。该药为

大连美罗大药厂生产，批准文号为国药准字 H21023710。两组患者治疗周期均为 3 天。

### 1.3 评价标准

1.3.1 比较观察组与对照组患者治疗效果。显效：患者各项症状体征基本消失，血压恢复正常或趋于正常；有效：患者症状体征有所改善，舒张压和收缩压降低幅度在 10mmHg 以内；无效：患者症状体征和血压水平均未出现明显变化，甚至病情加重。治疗总有效率 = （显效例数 + 有效例数）/ 总病例数 • 100%<sup>[2]</sup>。

1.3.2 比较观察组、对照组患者终止妊娠率、孕周。

1.3.3 比较观察组与对照组患者血压（舒张压 / 收缩压）和 24h 尿蛋白变化情况。

1.3.4 新生儿评分、并发症发生率及出院后血压控制情况。

### 1.4 统计学方法

本次实验所用统计学软件为 SPSS20.0，对两组患者的计数资料和计量资料分别用例数（百分率）、均数 ± 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，并分别开展卡方检验和 t 检验，在  $P < 0.05$  时提示组间差异存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 观察组、对照组患者治疗效果相比

观察组与对照组患者治疗总有效率分别为 91.2% 和 70.6%，两组对比  $P < 0.05$ ，详见表 1。

表 1：观察组、对照组患者治疗效果相比 [n (%) ]

组别	例数	无效	有效	显效	总有效率
观察组	34	3 (8.8)	9 (26.5)	22 (64.7)	31 (91.2)
对照组	34	10 (29.4)	8 (23.5)	16 (47.1)	24 (70.6)
$\chi^2$					4.660
P					0.031

作者简介：胡电波（1978.7.1-），籍贯：湖南湘潭，民族：汉族，学历：本科，职称：主治医师，主要从事妇产科工作，侧重于妇科的宫颈疾病及孕早期妊娠疾病诊治。

### 2.2 观察组、对照组患者终止妊娠率、孕周比较

观察组终止妊娠 2 例（5.9%），孕周平均为（38.6±0.8）周；对照组终止妊娠 13 例（38.3%），平均孕周（36.4±1.1）周；统计比较显示观察组终止妊娠率显著低于对照组

( $\chi^2=10.350$ ,  $P=0.001$ ) , 孕周则比对照组显著延长 ( $t=9.431$ ,  $P=0.000$ ) 。

### 2.3 血压和 24h 尿蛋白变化情况对比

表 2: 观察组、对照组患者血压和 24h 尿蛋白变化情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	收缩压		舒张压		24h 尿蛋白	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	151.3±13.2	116.3±7.0	104.1±8.8	81.1±6.3	4.2±2.1	1.2±0.4
对照组	34	151.6±13.5	132.4±7.9	104.5±9.1	88.9±7.4	4.3±2.0	2.5±0.7
t		0.093	8.894	0.184	4.680	0.201	9.402
P		0.927	0.000	0.854	0.000	0.841	0.000

### 2.4 新生儿评分、并发症发生率及出院后血压控制情况

观察组新生儿评分, 出院后随访 1 个月血压、并发症(子

两组患者在治疗前的收缩压、舒张压、24h 尿蛋白无明显差异,  $P > 0.05$ ; 在治疗后, 观察组患者收缩压、舒张压、24h 尿蛋白均明显低于对照组,  $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 3: 新生儿评分、并发症发生率及出院后血压控制

组别	例数	新生儿评分	收缩压	舒张压	并发症			
					子宫过度收缩	宫颈裂伤	产后出血	新生儿窒息
观察组	34	9.3±1.2	119.3±6.8	82.6±6.6	0	0	1	0
对照组	34	8.6±1.5	135.4±8.2	90.9±8.4	4	5	4	3
统计值		2.125	8.823	4.530	4.250	5.397	1.943	3.139
P		0.037	0.000	0.000	0.039	0.020	0.163	0.076

### 3 讨论

妊高症在临床中较为常见, 其病因复杂, 与产妇免疫调节功能异常、血管内皮损伤、不良生活方式等多种因素相关, 其主要临床表现为血压上升、蛋白尿、水肿、恶心、呕吐等, 严重者可出现抽搐、昏迷。妊高症的危害极大, 临床中需高度重视对其治疗, 其主要治疗目的为解除血管痉挛。拉贝洛尔和硫酸镁是临床中常用于治疗妊高症的药物, 拉贝洛尔属受体阻滞剂, 可解除血管痉挛并对血管起到扩张作用, 能明显降低外周血管阻力, 减轻心脏负荷, 降压效果较好; 硫酸镁可拮抗人体内的镁离子和钙离子, 有效控制钙离子的释放, 能有效调节血管和神经连接处乙酰胆碱的浓度, 可提升孕妇血氧含量<sup>[2]</sup>。梁珍珍<sup>[3]</sup>的研究认为单纯的一种药物在治疗妊高症中难以取得理想的疗效, 联合用药的效果更佳, 拉贝洛尔联合硫酸镁在治疗妊高症中的总有效率高达 90% 以上, 且用药安全性较高, 无明显的不良反应。

本次实验结果显示, 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊高症具有确切疗效, 总有效率高达 91.2%, 患者收缩压、舒张压、

24h 尿蛋白均较治疗前明显降低; 并且观察组终止妊娠率为 5.9%, 孕周平均为 (38.6±0.8) 周, 与对照组相比终止妊娠率显著下降, 而平均孕周则显著延长; 观察组新生儿评分, 出院后随访 1 个月血压、并发症(子宫过度收缩、宫颈裂伤)发生率均优于对照组, 本次实验结果类似于王文成等<sup>[4]</sup>的实验结果。

可见, 拉贝洛尔联合硫酸镁在妊高症治疗中具有积极的应用价值, 值得在临床中推广应用。

### [参考文献]

- [1] 陈延娟. 妊高征经硫酸镁联合拉贝洛尔治疗的临床效果分析 [J]. 中外医疗, 2017, 36(6):110-112.
- [2] 杨承竟. 拉贝洛尔治疗妊娠高血压综合征效果观察 [J]. 中外医疗, 2013, 32(5):130.
- [3] 梁珍珍. 拉贝洛尔在治疗妊娠期高血压中的可行性及对分娩结局的影响 [J]. 北方药学, 2016, 13(9):107-108.
- [4] 王文成, 牛彩虹. 拉贝洛尔联合硫酸镁在妊高症治疗中的应用疗效观察 [J]. 当代医学, 2016, 22(11):153-154.

(上接第 18 页)

手术期间血流动力学呈现稳定状态。

本文的最终探究结论显示, 在  $T_0-T_5$  时间段, 参照组 MAP 与 HR 指标变化显著 ( $P < 0.05$ ), 而研究组 MAP 与 HR 指标无明显变化 ( $P > 0.05$ )。且研究组 10.71% 的并发症发生率低于参照组的 35.71% ( $P < 0.05$ )。

结合上述观察结果, 喉罩全麻在宫外孕腹腔镜手术中的应用效果比气管插管麻醉更为显著, 喉罩全麻能够将血流动力学维持在平稳状态, 且并发症发生率较低, 值得在临幊上

推广并加以应用。

### [参考文献]

- [1] 丁孟平. 气管插管麻醉和喉罩全麻在宫外孕腹腔镜手术中的应用效果对比 [J]. 河南外科学杂志, 2016, 22(2):127-128.
- [2] 孙婷. 不同麻醉方法用于宫外孕腹腔镜手术应用比较 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(26):5171-5172.
- [3] 彭继宁. 2 种不同麻醉方法用于宫外孕腹腔镜手术的应用比较 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(20):156-157.