

拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床效果研究

宋 薇

大理州洱源县人民医院 云南洱源 671200

〔摘要〕目的 研究拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床效果。方法 此次研究纳入的 80 例妊娠期高血压患者均为本院 2015 年 4 月-2017 年 10 月间接诊病患，均经确诊且自愿参与研究，分组后对照组 40 例采取硫酸镁治疗，观察组 40 例则联合使用拉贝洛尔，分组方法为信封法。结果 观察组治疗总有效率为 92.5%，对照组为 75.0%，差异明显 ($P < 0.05$)。对比血压水平也提示治疗后观察组的效果更佳 ($P < 0.05$)。治疗过程中两组均未见明显不良反应。结论 妊娠期高血压使用拉贝洛尔以及硫酸镁进行治疗可得到显著效果，更利于稳定患者血压水平，保障母婴安全。

〔关键词〕拉贝洛尔；硫酸镁；妊娠期高血压；临床效果

〔中图分类号〕R714.246 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 05-0076-02

妊娠期高血压较为常见，我国发病率约为 10%，多于妊娠 20 周以后出现。该疾病不仅不利于患者自身健康，而且也会影响胎儿的健康发育，导致出现胎儿窘迫、产后出血等不良后果^[1-2]。临床对该疾病的治疗多使用药物积极控制血压，此次研究将选择 80 例妊娠期高血压患者进行分组治疗，通过对比不同组别患者的治疗效果探析拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床效果，现将结果做下述分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究纳入的 80 例妊娠期高血压患者均为本院 2015 年 4 月-2017 年 10 月间接诊病患，均经确诊且自愿参与研究，分组后对照组 40 例、观察组 40 例，分组方法为信封法。所有患者均为初次确诊，均未在参与此次研究前使用其他药物进行治疗。均对此次研究所用药物无禁忌，胎儿均发育正常，均无胎膜早破或其他妊娠期并发症，均无其他重要脏器疾病。对照组：年龄：22-41 岁，平均年龄为 (28.8±4.6) 岁。孕周：22-38 周，平均孕周为 (35.5±4.2) 周。23 例为初产妇，17 例为经产妇。观察组：年龄：23-43 岁，平均年龄为 (28.9±4.1) 岁。孕周：24-37 周，平均孕周为 (35.4±3.7) 周。例为初产妇，例为经产妇。组间对比差异不明显 ($P > 0.05$)，可比性良好。

1.2 方法

两组患者均要实施如下基础治疗，帮助患者调整合适体位，采取左侧卧位，制定合理的运动计划，注意控制饮水量、减少盐分的摄入，同时也要叮嘱患者增加食用富含高蛋白质、微量元素的食物。同时对患者使用硫酸镁（生产厂家：国药集团容生制药有限公司；批准文号：国药准字 H20043974）进行治疗，将 10ml 浓度为 25% 的硫酸镁加入到 20ml 浓度为 10% 的葡萄糖注射液中经由静脉推注给药。将 60ml 的浓度为 25% 的硫酸镁加入到 1000ml 浓度为 5% 的葡萄糖注射液中经由静脉滴注给药。

观察组在以上治疗基础上增加使用拉贝洛尔（生产厂家：江苏迪赛诺制药有限公司；批准文号：国药准字 H32026121），将 50mg 拉贝洛尔加入到 250ml 浓度为 5% 的葡

萄糖注射液中经由静脉滴注给药。两组患者均用药至分娩前。

1.3 疗效评价标准^[3]

治疗后临床症状及体征均消失，尿蛋白消失、血压也恢复到正常水平则为显效。治疗后临床症状得到明显改善，尿蛋白水平明显降低，收缩压降低 20mmHg 为有效，未达到如上标准为无效，显效+有效=总有效率。

1.4 统计学处理

以统计学软件 SPSS18.0 作为本次研究中各项数据组间对比的处理工具，计数资料使用 χ^2 检验，计量资料用 t 检验， $P < 0.05$ 证明差异显著，有意义。

2 结果

2.1 治疗效果的对比分析

治疗期间所有患者均未见明显不良反应，均顺利完成治疗，对比治疗效果显示观察组更佳 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：两组治疗效果的对比分析

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	40	19	11	10	30 (75.0)
观察组	40	25	12	3	37 (92.5)
χ^2					4.501
P					0.034

2.2 两组治疗后血压水平的比较

与对照组比较，观察组患者舒张压、收缩压控制效果更为理想 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：两组治疗后血压水平的比较

组别	例数	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)
对照组	40	96.4±4.3	143.1±3.5
观察组	40	88.5±3.2	135.8±2.1
t		9.322	11.311
P		0.000	0.000

3 讨论

妊娠期高血压是较为常见的疾病，多见初产妇，多于妊娠 20 周以后出现，患者患病后会出现血压上升、蛋白尿等表现，同时患者也可能因此出现肺水肿、肾功能不全、胎盘早剥等不良事件，危及患者及胎儿的健康。硫酸镁是临床用于治疗妊娠期高血压的常用药物，该药物可阻断肌肉与神经间

(下转第 80 页)

作者简介：宋薇 (1983.01-)，洱源县，白族，妇产科主治医师，大专，主要从事妇产科工作。

以及氯霉素等,但其临床治疗效果并不是很理想^[3]。针对该种情况,我院提出了采用阿奇霉素联合阴道栓剂治疗的方式,本次给予患者口服阿奇霉素来进行治疗,阿奇霉素作为一种抗生素药物,具有吸收快、药物作用时间长等特点,同时阿奇霉素的不良反应较少。而盐酸环丙沙星栓作为一种抗菌类药物,可以对多重耐药菌进行有效的杀灭,有较强的抗菌性,此外还可以有效的抑制 DNA 的合成,从而达到最终的杀菌效果。而两种药物联合进行治疗,其最终的治疗效果明显增强,可以有有效的促进疾病的恢复^[4]。

本次研究对照组患者采取阿奇霉素的治疗方法,而观察组则采用阿奇霉素联合阴道栓剂的治疗方法,临床结果显示对照组的总有效率为 70%,而观察组的治疗总有效率为 95%,观察组的治疗总有效率明显优于对照组($P < 0.05$);对比两组患者的不良反应,对照组患者的不良反应率为 27.5%,观察组患者的不良反应率为 5%,观察组明显好于对照组($P < 0.05$)。

(上接第 76 页)

的传导,预防控制子痫,同时也不会对胎儿的发育产生影响,但近年来研究发现小剂量使用硫酸镁虽具有一定疗效和安全性,但效果并不十分理想^[4]。拉贝洛尔是一种肾上腺受体阻滞剂,与硫酸镁联合应用可发挥协同作用,该药物可抵抗血小板凝集,可提高心肌耗氧量、降低血压、缩短胎儿肺部成熟期,提高临床治疗效果^[5]。在此次研究中观察组患者联合使用了拉贝洛尔以及硫酸镁,与对照组比较观察组患者的临床治疗总有效率为 92.5% 显著高于对照组。观察组患者治疗后的舒张压水平为 (88.5 ± 3.2) mmHg、收缩压为 (135.8 ± 2.1) mmHg,控制效果均显著优于对照组。表明联合使用拉贝洛尔及硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床效果较高。另外两组患者治疗期间均未出现明显不良反应,表明该种治疗方法安全性也较为理想。

综上所述,妊娠期高血压使用拉贝洛尔以及硫酸镁进行

(上接第 77 页)

神经肌肉系统以及循环系统,其中最大的特点就是过敏性休克恢复的相当缓慢,同时复发率高。由此可见,在实际的临床治疗过程中,血塞通与血栓通注射剂导致的过敏性休克通常情况恢复较慢,同时存在一定的反复性,治疗中相关医务人员必须对这一问题引起高度重视。

[参考文献]

[1] 孙玲, 裔照国, 王明月, 等. 三级医院 5 年 162 例中药注射剂不良反应报告分析[J]. 现代中药研究与实践, 2016(2):76-78.

(上接第 78 页)

进行抑制,从而不会对体内代谢造成影响,也不会对肝功能及肾功能有损害^[4]。

本次研究结果显示,实验组患者采用潘托拉唑治疗总有效率为 95.0%,对照组为 75.0%,差异具有统计学意义($P < 0.05$);实验组不良反应发生率为 18.2%,对照组为 20.0%,两组不良反应发生率比较无统计学意义($P > 0.05$)。显示了两种质子泵抑制剂均有一定疗效,且用药较为安全。

综上所述,消化性溃疡并发出血采用潘托拉唑与奥美拉唑治疗均可以减轻临床症状,有一定疗效,在治疗消化性溃疡上均有一定优势,且两种药物不良反应较少,无严重并发症,

因此,可得出以下结论:用阿奇霉素联合阴道栓剂治疗非淋菌性宫颈炎具有显著的临床效果,且不良反应发生率较低,该种治疗方式可以得到更为广泛的推广和应用。

[参考文献]

[1] 王巧荣. 阿奇霉素联合阴道栓剂治疗非淋菌性宫颈炎的临床疗效分析[J]. 中国医药指南, 2015, 12(7): 46-47.

[2] 练咏红, 吴英, 周婷, 等. 阿奇霉素与阴道栓剂联合在非淋菌性宫颈炎治疗中的临床疗效评价[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(10): 1313-1314.

[3] 林丽羽. 阿奇霉素与阴道栓剂联合在非淋菌性宫颈炎治疗中的临床疗效分析[J]. 中国医药指南, 2014, 12(7): 128-129.

[4] 周爱武. 阿奇霉素与阴道栓剂联合在非淋菌性宫颈炎治疗中的临床疗效分析[J]. 现代预防医学, 2011, 38(23): 4864-4865.

治疗可得到显著效果,可有效提高患者的血压控制效果,且不会为母带来明显不良反应,临床具有较高的使用安全性,故值得临床推广应用。

[参考资料]

[1] 姚雪. 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床观察[J]. 医药前沿, 2016, 6(34):36-37.

[2] 王艳梅. 妊娠期高血压应用拉贝洛尔联合硫酸镁治疗的应用价值评析[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(24):176-177.

[3] 朱爱华. 拉贝洛尔与硫酸镁联合治疗妊娠期高血压对患者临床效果及母婴结局的影响[J]. 中外医疗, 2016, 35(8):99-100.

[4] 杜青, 宋海波. 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压疾病临床效果分析[J]. 医药前沿, 2017, 7(3):120-121.

[5] 牛爱洁. 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压及其对母婴结局的影响[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(11):58-59.

[2] 陈赫军, 张霄, 李洁, 等. 疏血通与三七总皂苷治疗急性脑梗死临床疗效及安全性比较的 Meta 分析[J]. 实用心脑血管病杂志, 2016, 24(5):1-5.

[3] 宁科伟, 唐俊锁. 血塞通针联合复方血栓通胶囊治疗视网膜中央静脉阻塞 31 例[J]. 河南中医, 2014, 34(3):557-558.

[4] 余正, 李海涛. 甲钴胺联合血栓通治疗糖尿病周围神经病变的安全性和有效性分析[J]. 中国医药科学, 2014(19):75-79.

[5] 孙维红, 佟巍巍, 王永春, 等. 892 例中药注射剂不良反应与事件报告和信号检测分析[J]. 宁夏医学杂志, 2014, 36(12):1196-1198.

值得采用。

[参考文献]

[1] 黄佩杰. 不同剂量质子泵抑制剂治疗 120 例消化性溃疡出血临床观察[J]. 中国医药导报, 2010, 07(35):144-149.

[2] 刘鹏霞, 潘晓东. 不同剂量质子泵抑制剂治疗消化性溃疡出血疗效观察[J]. 临床消化病杂志, 2009, 21(02):112-113.

[3] 何开兰, 李家强. 质子泵抑制剂与 H₂ 受体拮抗剂治疗消化性溃疡并出血的疗效比较[J]. 中国实用医药, 2010, 05(32):51.

[4] 谢银兰. 不同质子泵抑制剂治疗消化性溃疡出血的疗效比较分析[J]. 中外医学研究, 2013, 11(22): 9-10.