



•综合医学•

硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病的效果评价

胡蓉君

(祁阳县中医院 湖南永州 426100)

摘要:目的:观察分析硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病的效果。方法:选取80例妊娠期高血压患者,将其随机分为2组,一组设为对照组,一组设为实验组,每组40例。对照组,硫酸镁治疗;实验组,联合硫酸镁与拉贝洛尔治疗,分析2组患者临床疗效,比较治疗前后血压水平。结果:比较疗效,实验组,治愈27例,有效11例,无效2例,总有效率为95% (38/40),对照组,治愈19例,有效14例,无效7例,总有效率为82.5% (33/40),经数据分析,实验组总有效率比对照组高,有统计学意义 ($P<0.05$)。比较血压水平,治疗前,组间无明显差异 ($P>0.05$),治疗后,差异明显,有统计学意义 ($P<0.05$)。结论:妊娠期高血压,联合硫酸镁与拉贝洛尔治疗,疗效显著,可推广。

关键词:硫酸镁;拉贝洛尔;妊娠期高血压;临床疗效

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187 (2017) 21-312-01

妊娠期高血压,是妊娠常见并发症,按照病情严重程度,可分为轻度、中度与重度3个层次,不仅会影响孕妇身心健康,而且不利于胎儿正常发育[1]。因此,早期对症治疗妊娠期高血压,对母婴生命健康具有重要意义。在此,本文以80例患者为对象,研究分析了硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病的效果。现报道如下:

1 资料及方法

1.1 一般资料

选取80例妊娠期高血压患者,将其随机分为2组,一组设为对照组,一组设为实验组,每组40例。所有患者均符合《妇产科学》[2]中关于妊娠期高血压的诊断标准,对本次研究知情,签署有知情同意书。对照组,最小23岁,最大34岁,平均(29.4±1.28)岁。孕周25~36周,平均(30.1±1.07)周。其中,31例初产妇,9例经产妇。实验组,最小21岁,最大33岁,平均(28.4±1.52)岁。孕周23~37周,平均(30.4±1.32)周。其中,29例初产妇,11例经产妇。分析并比较2组患者的一般资料,如年龄、孕周及产次等,虽然,没有明显差异($P>0.05$),无统计学意义,但存在可比性。

1.2 方法

(1) 对照组:硫酸镁治疗,添加25%硫酸镁注射液(河北天成药业股份有限公司,国药准字:H20033861)至1000ml5%葡萄糖中,予以静脉滴注,控制滴速为1~2g/h,每日总量<25g,1次/d。(2) 实验组:联合硫酸镁与拉贝洛尔治疗,硫酸镁的用法及用量与对照组一致。同时,添加100mg拉贝洛尔注射液(江苏迪赛诺制药有限公司,国药准字:H32026121)至250ml5%葡萄糖中,予以静脉滴注,控制滴速为1~4mg/min,1次/d。血压水平稳定后,口服拉贝洛尔片(江苏迪赛诺制药有限公司,国药准字:H32026120),100mg/次,3次/d。2组患者均持续用药7d。

1.3 观察指标及疗效评定标准

1.3.1 观察指标

经7d治疗,评估2组患者临床疗效,并比较2组患者治疗前后的血压水平,包括收缩压与舒张压。

1.3.2 疗效评定标准

(1) 治愈:经治疗,血压<140/90mmHg,临床症状基本消失,无尿蛋白现象。(2) 有效:经治疗,血压位于140/90~150/100mmHg区间内,临床症状有所缓解,可见微量蛋白尿。(3) 无效:经治疗,临床症状变化不明显,甚至有加重的趋势[3]。

1.4 统计学处理

对于本次研究所用的所有数据,均录入至EXCEL表格中,通过SPSS20.0软件,计数资料用百分比(%)表示,用卡方(X²)进行检查,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检查,“ $P<0.05$ ”则表示具备统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效

关于疗效,实验组总有效率比对照组高,经数据分析,差异显著,存在统计学意义($P<0.05$)。如表1所示。

表1: 分析2组患者临床疗效【n (%)】

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率
实验组	40	27	11	2	38 (95%)
对照组	40	19	14	7	33(82.5%)
X ²					7.824

P	0.005							
2.2 血压水平								
关于治疗前后的血压水平,如表1所示。								
指标	时间	实验组	对照组	t P				
收缩压	治疗前	162.2±8.31	163.9±9.28	0.863 0.391				
	治疗后	130.4±10.38	145.2±8.85	6.862 0.000				
舒张压	治疗前	96.3±6.31	97.8±7.03	1.004 0.318				
	治疗后	81.3±5.63	90.5±6.82	6.579 0.000				

3 讨论

妊娠期高血压疾病,是妊娠期特有疾病,关于其病因,学术界有多种不同的学说,如免疫适应不良学说、遗传易感性学说、胎盘缺血学说和氧化应激学说。临幊上,妊娠20周后,表现出蛋白尿、水肿、血压升高等症状。轻者,症状不明显,可有轻微头晕,血压上升幅度小。严重者,伴有头痛、呕吐、恶心等症状,血压升高明显,甚至出现昏迷、抽搐等症状[4]。近年来,在各方面因素的影响下,妊娠期高血压疾病发病率有所上升,影响了母婴安全。因此,临幊医生及专家学者十分关注本病治疗方法的研究。

硫酸镁注射液,为无色透明液体,适用于妊娠高血压,其含的镁离子,在周围神经肌肉接头处产生作用,控制乙酰胆碱水平,解除血管痉挛。同时,镁离子对运动神经末梢释放乙酰胆碱具有抑制作用,阻断神经与肌肉的传递,控制且预防子痫发作,促使机体对血管紧张素II的敏感性降低,增多前列环素,达到降压的目的。虽然,传统上,硫酸镁是治疗妊娠期高血压的首选药,但是,大量研究显示,单独用药难以达到理想疗效。拉贝洛尔,是一种兼有α受体与β受体阻滞剂作用的降压药,且α与β受体阻滞作用显著。其中,α受体,具有调节外周阻力的作用,扩张血管与容量血管,减轻心脏负荷,控制血压水平。β受体,可延长房室交界区的传导时间,有效调节心率,对反射性心动过速产生抑制作用,控制心肌耗氧量,减缓心率,从而降压[5]。本次研究,对照组,单独硫酸镁治疗,实验组,联合硫酸镁与拉贝洛尔治疗。结果,实验组总有效率为95%,比对照组的82.5%高($P<0.05$),且治疗后,实验组收缩压与舒张压水平均优于对照组($P<0.05$)。

综上,妊娠期高血压疾病,联合硫酸镁与拉贝洛尔治疗,可取得满意疗效,值得推广。

参考文献:

- [1]周爱华.硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病临床疗效观察[J].临床和实验医学杂志,2011,10(11):840-841.
- [2]王宇,黄骆梅.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].中国医疗前沿,2012,07(11):49,54.
- [3]何苑谷.硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病的效果观察[J].饮食保健,2016,3(23):22-23.
- [4]曹丽.硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病临床观察[J].按摩与康复医学,2015,(13):34-34,35.
- [5]李雪勤.硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病临床疗效观察[J].医药前沿,2016,6(15):162-163.