

硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果

舒 黎

勐腊县人民医院 云南勐腊 666300

〔摘 要〕目的 探讨分析硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果。方法 随机选取本院收治的妊高症患者为研究对象,按照治疗方法分为两组,分别采用口服拉贝洛尔和硫酸镁静脉滴注进行治疗,比较其临床疗效等相关观察指标。结果 观察组的治疗总有效率为 95.56%,明显高于对照组的 75.56% ($P < 0.05$)。治疗后观察组的血压和尿蛋白水平降低幅度明显大于对照组 ($P < 0.05$)。结论 硫酸镁在妊高症治疗中具有较为显著的临床应用效果,能够有效控制血压和尿蛋白水平,改善临床症状,促进分娩顺利完成。

〔关键词〕硫酸镁;妊高症;临床效果

〔中图分类号〕R714.246 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-056-02

妊高症是一种临床上较为常见的妊娠期综合征,以患者出现高血压、尿蛋白和水肿为主要特征,严重者可表现出抽搐、昏迷、肾衰竭、心衰、上腹痛以及视力模糊等症状。目前,妊高症的临床发病率呈现不断上升的趋势,如果不能给予及时有效的治疗干预,对产妇和胎儿的身体健康及生命安全构成严重威胁,甚至导致妊娠失败^[1]。本次研究着重探讨了硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

随机选取本院 2016 年 2 月—2019 年 2 月收治的妊高症患者 90 例作为本次研究的对象,回顾分析患者临床资料,按照治疗方法分为两组,对照组 45 例患者年龄 22—42 岁,平均年龄 (36.3 ± 3.2) 岁;孕周 24—36 周,平均孕周 (30.4 ± 2.4) 周;初产妇 29 例,经产妇 16 例。观察组 45 例患者年龄 21—43 岁,平均年龄 (36.7 ± 3.5) 岁;孕周 23—37 周,平均孕周 (30.6 ± 2.5) 周;初产妇 28 例,经产妇 17 例。两组间基本资料比较不存在明显差异 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组给予口服拉贝洛尔 100mg Tid 治疗。

观察组给予硫酸镁静脉滴注治疗,首先取 5g 硫酸镁溶液混合于 100ml 葡萄糖溶液中,在 30min 内静脉滴注完毕。随后再取 15g 硫酸镁溶液混合至 500ml 葡萄糖溶液中,以 1—2g/h 的速度进行静脉滴注,所用葡萄糖溶液的浓度为 5%,硫酸镁的维持用量为 20g/d。

1.3 观察指标^[2-3]

①临床治疗效果,显效:临床症状完全消失,血压与尿蛋白水平下降至正常水平;有效:临床症状得到明显改善消失,血压与尿蛋白水平得到有效控制;无效:临床症状、血压和尿蛋白水平无任何改变。②血压和尿蛋白改变情况。

1.4 数据处理

所有数据经过 SPSS19.0 软件包处理,计量资料采用 t 检验,计数资料应用 χ^2 检验,检验结果以 $P < 0.05$ 为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 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 ($\chi^2=7.283$, $P=0.007 < 0.05$),统计结果详见表 1。

表 1: 两组治疗总有效率比较 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	45	17 (37.78)	17 (37.78)	11 (24.44)	34 (75.56)
观察组	45	22 (48.89)	21 (46.67)	2 (4.44)	43 (95.56)
χ^2					7.283
P					0.007

2.2 两组治疗前后血压、尿蛋白比较

治疗前两组的血压和尿蛋白水平比较无明显差异 ($P > 0.05$);治疗后两组均有明显降低,而观察组的降低幅度明显大于对照组 ($P < 0.05$)。统计结果详见表 2、表 3。

3 讨论

妊高症是孕妊娠期常见并发症,主要临床表现为血压升高、头痛、恶心、呕吐、眼花、组织水肿、蛋白尿等症状,

严重者会发生抽搐、昏迷、胎儿死亡等,对母婴身体健康和生命安全构成严重威胁。全身小动脉的痉挛为妊高症的主要病理学特征,目前临床上以药物解痉、降压、利尿及扩容等治疗为主要手段。常用治疗药物包括拉贝洛尔及硫酸镁,两者均有较为显著的降压效果,拉贝洛尔具有选择性 α_1 与非选择性 β 受体拮抗作用,妊高症患者用药后,可获得较好的降压效果,并且降压强度与剂量相关,立位血压下降比卧位更加明显,无反射性心动过缓与心动过速,但使用中需要注意头晕、乏力、幻觉、胃肠道障碍、体位性低血压等不良反应,患者伴有支气管哮喘的患者禁止使用^[4]。硫酸镁属于 β -肾上腺素受体激动剂,通过结合子宫平滑肌细胞膜表面上的

作者简介:舒黎 (1984.5-),重庆,汉族,主治医师,本科,主要从事妇产科工作。

表 2: 两组治疗前后血压比较 (n=45, mmHg)

组别	收缩压		舒张压	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	163.7±10.5	124.5±9.9	117.5±9.4	91.4±6.1
观察组	161.3±11.2	119.7±12.3	116.7±8.5	87.5±7.7
t	1.360	2.039	1.541	2.663
P	0.221	0.044	0.313	0.009

表 3 两组治疗前尿蛋白比较 (n=45, mg)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	45	1523.2±218.9	882.5±193.1
观察组	45	1536.7±219.5	807.8±176.6
t		0.290	2.915
P		0.773	0.034

β-受体, 激活腺苷酸环化酶并转换为环腺苷酸, 减缓肌球蛋白轻链激酶活性。通过钙与镁离子之间的竞争, 阻止钙离子进入细胞, 促使细胞内 Ca 离子浓度下降。有效减缓肌球蛋白轻链激酶活性, 降低细胞内电位, 达到松弛骨骼肌与平滑肌以及扩张血管的作用, 使得全身小动脉的痉挛得以控制。同时有利于血管的扩张, 增加脏器的供血量, 促进血液循环状况的改善, 达到缓解子宫肌内压力, 给予胎儿足够的营养支

持, 保证胎儿宫内正常发育生长的治疗效果和目的^[5]。本次研究结果显示, 通过采用硫酸镁治疗, 观察组的治疗总有效率为 95.56%, 明显高于采用拉贝洛尔的对照组的 75.56% (P < 0.05); 观察组的血压和尿蛋白水平的降低幅度明显大于对照组 (P < 0.05)。综上所述, 在妊高症治疗中采用硫酸镁、拉贝洛尔均可获得显著的降压效果, 而硫酸镁控制血压和尿蛋白水平更为显著, 缓解临床症状和体征, 确保胎儿在母体内的正常生长发育及产妇的身体健康, 确保获得满意的妊娠和分娩结局, 具有非常显著的临床应用效果。

[参考文献]

- [1] 彭雪梅, 何飞, 叶肖云. 硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果评价 [J]. 北方药学, 2017, 14(11):126, 125.
- [2] 陈芳. 硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(23):12, 14.
- [3] 孙莉. 探讨硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(84):128.
- [4] 秦明妮. 硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用分析 [J]. 中国社区医师, 2014, 30(23):15, 17.
- [5] 李骥, 张远方, 向慧珍. 硫酸镁在妊高症治疗中的临床应用效果 [J]. 中国医学工程, 2013, 21(5):138-139.

(上接第 54 页)

阴道等部位, 当阴道 PH 值改变、抵抗能力降低时阴道原优势菌群会无法抑制假丝酵母菌, 从而引发假丝酵母菌性外阴阴道炎^[4]。临床对该疾病的治疗主要以局部用药为主。双唑泰栓属于甲硝唑、克霉唑以及醋酸氯己定的复方制剂, 该药物用药方式简单, 且抗菌效果显著, 临床可得到良好的治疗效果。但有研究发现该药物近期疗效显著, 但无法有效控制疾病复发率, 远期疗效并不十分理想^[5]。而在局部用药的同时加以使用口服药物进行治疗则可发挥协同作用, 进一步提高临床治疗效果, 促进患者康复。伊曲康唑属于三氮唑类广谱抗菌药物, 该药物可长时间保持抑菌浓度, 引起真菌死亡, 临床应用效果显著。但口服使用可能会引起恶心呕吐、腹痛等不良反应^[5]。此次研究调查发现观察组患者的临床治疗总有效率为 97.7%, 比较不良反应发生几率发现观察组虽有一定增多, 但组间对比差异不明显, 且不良反应表现多较为轻微, 患者耐受性较好。以上研究结果证明伊曲康唑以及双唑泰栓对假丝酵母菌性外阴阴道炎的效果及安全性均较为理想。

综上所述, 联合使用伊曲康唑以及双唑泰栓对假丝酵母

菌性外阴阴道炎患者进行治疗可得到显著疗效, 且不易增加不良反应发生率, 应用治疗效果及安全性十分显著, 临床应用价值较高, 值得推广。

[参考资料]

- [1] 章云云, 潘莎莎. 制霉菌素阴道泡腾片、硝呋太尔片联合重组人干扰素 α-2b 栓治疗假丝酵母菌性阴道炎的疗效观察 [J]. 中国基层医药, 2018, 25(4):499-503.
- [2] 全虹影. 伊曲康唑联合氟康唑治疗复发性假丝酵母菌性阴道炎的疗效分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(22):4276-4277.
- [3] 穆亚莎. 伊曲康唑联合硝酸咪康唑栓治疗假丝酵母菌性阴道炎 70 例疗效观察 [J]. 皮肤与性病, 2018, 40(2):226-227.
- [4] 丁梅芳, 程吉红, 王国秀. 伊曲康唑氟康唑与阴道局部用药在复发性假丝酵母菌性阴道炎中的临床应用观察 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(25):3316-3317.
- [5] 黄梅, 张凌燕. 双唑泰栓与咪康唑栓治疗外阴阴道假丝酵母菌病的疗效比较 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(23):21-21.

(上接第 55 页)

心律失常等。通常此类疾病易出现有缺氧、电解质紊乱及感染症状, 且对于洋地黄药物耐受性不高。故而在医院接受治疗时, 应用的药物应慎之又慎。

常规性药物在进行治疗过程中, 仍有部分患者病情继续发展。为此, 应选用辅助药物进行治疗。米力农作为人工合成的双嘧啶化合物, 属抑制剂的一种, 可通过对心肌细胞的磷酸二酯酶 III 产生抑制, 细胞中环磷酸腺苷水平增加, 钙离子内流得到促进, 心肌细胞质钙离子浓度上升, 心肌收缩力由而增强。且还可松弛血管平滑肌, 血管阻力减轻, 心脏前后负荷降低, 心功能可得到改善^[3]。

由本文结果显示: 在疗效上, 观察组总有效率要高于对照组, 且心功能指数中的左室舒张末径、左室射血分数及血

脑钠含量与对照组比较, 差异均十分明显。由此可得: 米力农辅助治疗重症慢性心力衰竭, 疗效优异, 且心功能得到显著改善。

综上所述: 重症慢性心衰患者加以米力农辅助治疗, 应用效果极佳。可作推广应用。

[参考文献]

- [1] 贾志, 郭牧, 张丽媛, 等. 左西孟旦与米力农治疗心力衰竭的疗效比较 [J]. 中华急诊医学杂志, 2014, 23(7):740-745.
- [2] 吕鑫, 赵翠萍. 新活素与米力农治疗急性心力衰竭的疗效比较 [J]. 哈尔滨医科大学学报, 2018, 52(4):341-343.
- [3] 陈静. 米力农辅助治疗对慢性心衰患者心功能、心肌重构、RAAS 系统活性的影响 [J]. 海南医学院学报, 2017, 23(17):2328-2330, 2334.