

心痛定、酚妥拉明与硫酸镁应用在妊娠高血压患者治疗中的效果

杨菊艳

昆明市晋宁区中医院 云南晋宁 650600

〔摘要〕目的 研究心痛定、酚妥拉明与硫酸镁应用在妊娠高血压患者治疗中的效果。方法 本次研究对象均选自我院 2017 年 10 月-2018 年 10 月间收治的妊娠高血压患者，共计 130 例，按照随机双盲法进行分组，分为参照组与研究组各 65 例，其中参照组患者接受单纯硫酸镁治疗，研究组患者则接受心痛定、酚妥拉明与硫酸镁治疗，对两种治疗方案的临床效果展开探讨。结果 就两组患者的治疗效果展开探讨，发现研究组患者的治疗有效率为 96.38%，远高于参照组的治疗有效率 84.62%($P < 0.05$)；研究组顺产率显著高于参照组 ($P < 0.05$)；对两组患者的不良妊娠结局展开探讨，发现研究组患者的不良结局率为 4.62%，远低于参照组患者的 23.08%($P < 0.05$)。结论 心痛定、酚妥拉明与硫酸镁应用在妊高症治疗中具有较为理想的效果，能够提升治疗效果，改变患者的不良妊娠结局，值得临床推广与应用。

〔关键词〕心痛定；酚妥拉明；硫酸镁；妊娠高血压

〔中图分类号〕R714.246 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-055-02

妊娠高血压是一种常见的妊娠并发症，主要是指患者在妊娠期出现高血压、水肿、蛋白尿等，不但影响患者的正常生活，严重者还会影响患者的妊娠结局，因此需要积极治疗干预^[1]。由于孕妇的特殊体质，在治疗药物的选择上需要慎重，本文就心痛定、酚妥拉明与硫酸镁应用在妊娠高血压患者治疗中的效果进行探讨，选取临床患者进行分组研究，并取得较为理想的研究结果，现将研究结果以论文形式进行整理报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象均选自我院 2017 年 10 月-2018 年 10 月间收治的妊娠高血压患者，共计 130 例，按照随机双盲法进行分组，分为参照组与研究组各 65 例，所有患者均对本次研究知情，且已签署知情同意书。参照组患者中年龄最大的 37 岁，年龄最小的 20 岁，平均年龄为 (30.14±5.57) 岁，孕周在 34-41 周，平均孕周为 (38.23±2.35) 周，其中经产妇 28 例，初产妇 37 例；研究组患者中年龄最大的 36 岁，年龄最小的 19 岁，平均年龄为 (30.75±5.62) 岁，孕周在 34-42 周，平均孕周为 (38.62±3.51) 周，其中经产妇 29 例，初产妇 36 例。为确定可比性，已对两组患者的一般资料进行统计学检验，组间差异提示有 $P > 0.05$ ，即组间可比性较高，可以开展随机对照研究。

1.2 方法

治疗前所有患者均接受尿常规、血常规及心电图检查，之后参照组患者接受单纯硫酸镁治疗，采用硫酸镁注射液（河北天成药业股份有限公司，国药准字 H20033861），首次剂量 20ml，与 100ml 浓度为 5% 的葡萄糖溶液进行混合，给予患者静脉滴注，时间约为 30min，之后再给予 60ml 的硫酸镁注射液与 1000ml 葡萄糖溶液混合，再次进行静脉滴注，时间约为 8h，最后再给予 10ml 进行双臀深部肌注。

研究组患者接受心痛定、酚妥拉明及硫酸镁治疗，硫酸镁用法参照组相同，再加入心痛定（天津太平洋制药有限公司，国药准字 H12020305），每日 3 次，每次 20mg，酚妥拉明（北京曙光药业有限责任公司，国药准字 H20030513），每日 1 次，每次 40mg。以上治疗 7d 为 1 个疗程，完成 1 个疗程治疗后进行疗效评价。

1.3 观察指标

①对两组患者的治疗效果进行分析，根据患者血压下降情

况进行疗效评定，其中患者收缩压 $\leq 140-155$ mmHg，舒张压 $\leq 90-105$ mmHg 为显效，患者收缩压下降 ≥ 30 mmHg 但仍未达到正常水平为有效，患者血压改善未达到上述标准为无效^[2]。②对两组患者的不良妊娠结局进行统计与对比。

1.4 统计学处理

为保证结果的客观性与参考性，需以 SPSS21.0 系统对两组患者的数据资料进行统计学检验，其中 (n, %) 表示计数资料，行卡方值检验，而 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料，行 t 值检验，若有检验值 $P < 0.05$ ，即统计学差异存在。

2 结果

2.1 研究组与参照组患者的治疗效果对比

就两组患者的治疗效果展开探讨，发现研究组患者的治疗有效率为 95.38%，远高于参照组的治疗有效率 84.62%($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1：两组患者的治疗效果 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
研究组	65	44	18	3	95.38%
参照组	65	34	21	10	84.62%
χ^2					4.188
P					0.041

2.2 两组分娩方式比较

研究组顺产 26 例，剖宫产 37 例，吸引器 1 例，臀位助产 1 例；参照组顺产 21 例，剖宫产 40 例，吸引器 3 例，臀位助产 1 例。两组比较，研究组顺产率显著更高 ($P < 0.05$)。

2.3 研究组与参照组患者的不良妊娠结局对比

对两组患者的不良妊娠结局展开探讨，发现研究组患者的不良结局率为 4.62% (3/65)，远低于参照组患者的 23.08% (15/65) ($\chi^2=7.803$, $P < 0.05$)，其中研究组出现 2 例早产，1 例胎儿窘迫，而参照组则出现 5 例早产，6 例胎儿窘迫及 4 例胎盘早剥。

3 讨论

妊高症在临床有着较高的发病率，大约在 5-10% 之间，主要是由于小动脉痉挛产生的一系列症状，如高血压、水肿及蛋白尿等，对母婴健康与安全造成较大的威胁。目前，针对妊高症的治疗往往采用药物治疗，硫酸镁是一种解痉药，能够对运动末梢乙

(下转第 60 页)

泌尿系统感染病症之中,但是阿莫西林在使用过程中,经常会产生半抗原物质,比如青霉烯酸,该物质会于患者机体内的蛋白质相结合,并生成过敏性抗原,导致患者出现过敏反应,从而导致患者出现皮肤瘙痒、皮疹、荨麻疹等表现^[3],若是病症严重,患者的表皮会出现大疱松解症和皮炎,所以必须停止药物使用,并及时进行抗过敏治疗,采用激素和补液方式,维持患者机体内的水电解质平衡,所以在采用阿莫西林对患者病症进行干预前,需要对患者的过敏史进行了解,并采用皮试方式进行过敏测试,在使用过程中,还需要密切监视患者的状态,一旦发现异常现象,必须及时采取措施进行干预。若是阿莫西林用量过大,将会对患者的肾脏功能造成损伤,导致患者出现血尿症状,部分患者也可能出现肝区肿胀、抑郁、恶心呕吐、头晕头痛等不良反应,这就需要根据患者的年龄、耐受能力、疾病史等资料,合理对阿莫西林的药物用量进行分析,若是患者为静脉滴注药物,则需要在给药后,留院观察半小时后再令患者离开,以便及时采取措施对患者进行抢救处理^[4]。

研究表明,50 例患者中,共包含 6 例患者进行静脉滴注药物,所占比例为 12.5%,其余患者均为口服用药,所占比例为 87.5%,可见,口服用药更易引起不良反应,用药后出现不良反应的时间

为 1 天-7 天的患者数量最多,所以相关人员必须加强对患者不良反应的监管,用药后出现过敏反应的患者数量最多,所占比例为 65.63%,所以必须及时准备好抗生素类药物和抗过敏药物,以便尽早采取措施对患者病症进行干预,且所有患者治疗的总有效率为 98.44%,在患者出现不良反应后,应及时停止药物使用,以此保护患者安全用药。

[参考文献]

- [1] 叶建樑.雷贝拉唑、阿莫西林联合胶体果胶铋治疗 Hp 阳性消化性溃疡的临床研究[J].中国微生态学杂志,2018,30(2):200-202.
- [2] 邵海燕,刘洁,王佳瑞,等.奥美拉唑+克拉霉素+阿莫西林治疗 Hp 阳性十二指肠溃疡患者疗效及其对血清 HMGB1、NF- κ B 和 TNF- α 的影响[J].疑难病杂志,2017,16(6):584-587.
- [3] 朱洋波,韩永生,范西真.热速清颗粒联合阿莫西林治疗外感发热的疗效及对炎症反应的影响[J].世界中医药,2018,13(10):55-58.
- [4] 吴慧,侯波,李超琼.阿莫西林对萎缩性胃炎患者血清叶啉、胃蛋白酶原 I 和胃蛋白酶原 II 水平的影响[J].广西医科大学学报,2018,35(09):47-50.

(上接第 55 页)

酰胆碱的释放量进行控制,从而松弛平滑肌,起到解痉作用^[2]。但单纯用药效果仍不理想,本文中加心痛定与酚妥拉明治疗,其中心痛定是一种钙离子阻滞剂,能够抑制钙离子从而扩张血管并松弛平滑肌,酚妥拉明则是一种 α 受体阻滞剂,可以抑制交感神经兴奋,降低外周阻力,从而减轻心脏负荷^[3]。研究结果显示,就两组患者的治疗效果展开探讨,发现研究组患者的治疗有效率为 95.38%,远高于参照组的治疗有效率 84.62%($P < 0.05$);研究组顺产率显著高于参照组($P < 0.05$);对两组患者的不良妊娠结局展开探讨,发现研究组患者的不良结局率为 4.62%,远低于参照组患者的 23.08%($P < 0.05$)。

综上所述,心痛定、酚妥拉明与硫酸镁应用在妊高症治疗中具有较为理想的效果,能够提升治疗效果,改变患者的不良妊娠结局,值得临床推广与应用。

[参考文献]

- [1] 赵丽.心痛定联合酚妥拉明、硫酸镁治疗妊娠期高血压的疗效观察[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2015,2(9):172-173.
- [2] 王川红.硝苯地平与酚妥拉明联合硫酸镁治疗妊娠期高血压疗效观察[J].中国实用医药,2016,11(22):136-137.
- [3] 李宇.酚妥拉明与硫酸镁改善对妊高症患者妊娠结局的效果[J].北方药学,2017,14(10):184-185.

(上接第 56 页)

表明:联合干扰素和保妇康栓治疗高危型人乳头瘤病毒感染,疗效显著,值得推广。

[参考文献]

- [1] 刘春娣,陈伟志,罗健等.杨宗孟教授经验方治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染 60 例临床观察[J].中医临床研究,2018,10(24):114-115,141.
- [2] 陈洪霞,徐建秀.重组干扰素 α -2b 凝胶治疗高危型人乳

头瘤病毒感染效果观察[J].中国乡村医药,2016,23(24):13-15.

- [3] 徐红儿,饶慧,马美芬等.宫颈高危型人乳头状瘤病毒感染保妇康栓治疗的临床研究[J].中华医院感染学杂志,2015,8(18):1887-1889.
- [4] 袁飞燕,邱建国,李丽娟等.保妇康栓治疗宫颈高危型人乳头状病毒持续感染的疗效观察[J].江西医药,2016,51(3):209-211.
- [5] 高丽霞.中西医结合治疗慢性宫颈炎合并高危型人乳头瘤病毒感染的临床观察[J].山西中医学院学报,2018,19(2):54-55.

(上接第 57 页)

生活护理方法做好眼部保健工作,保证眼部干涩问题防控效果,提升药物整体的作用,纠正患者日常不良用眼习惯。

综上所述,干眼症采用普拉洛芬联合玻璃酸钠治疗可以有效的提升治疗疗效,疾病指标改善更为明显。

[参考文献]

- [1] 武俊.玻璃酸钠滴眼液联合普拉洛芬滴眼液治疗干眼症的

疗效分析[J].心理医生,2019,25(6):54-55.

- [2] 陈丽霞.普拉洛芬联合玻璃酸钠治疗干眼症临床疗效观察[J].北方药学,2017,14(2):64,63.
- [3] 祝庆红.普拉洛芬滴眼液联合玻璃酸钠滴眼液治疗干眼症的效果评价[J].健康必读,2018,(30):273.
- [4] 霍显青.普拉洛芬与玻璃酸钠联合用于干眼症的治疗的临床作用分析[J].中国农村卫生,2019,11(8):8.

(上接第 58 页)

[参考文献]

- [1] 邵海燕,刘洁,王佳瑞,等.奥美拉唑+克拉霉素+阿莫西林治疗 Hp 阳性十二指肠溃疡患者疗效及其对血清 HMGB1、NF- κ B 和 TNF- α 的影响[J].疑难病杂志,2017,16(6):584-587.

[2] 厉伟兰,詹莹,杨凯斯,等.兰索拉唑和泮托拉唑治疗十二指肠溃疡出血的最小成本分析[J].中国医院药学杂志,2017,37(21):2173-2175.

- [3] 任丽娜,陈继龙,耿振儒.泮托拉唑与奥美拉唑治疗消化道溃疡出血的临床对照研究[J].药物评价研究,2017,40(6):840-843.