

应用硫酸镁治疗妊娠合并高血压的临床效果

旃再丽

文山州西畴县妇幼保健计划生育服务中心 云南西畴 663599

【摘要】目的 研究分析妊娠合并高血压采用硫酸镁治疗的临床效果。**方法** 选我院收治的 50 例妊娠合并高血压患者，均等分为实验组和对照组，各 30 例。对照组采用常规的综合治疗，实验组在对照组的基础上加用硫酸镁治疗，比较分析两组临床治疗效果以及不良反应发生率。**结果** 实验组恶心、水肿以及头晕等不良反应总发生率 6.66%，明显低于对照组 26.65%；且治疗有效率 96.67%，显著高于对照组 76.67% ($P < 0.05$)。**结论** 对妊娠合并高血压患者采用硫酸镁治疗，可显著提高治疗有效率，疗效确切，且有效降低不良反应发生率，提高用药安全性，很好地稳定血压水平，建议推广。

【关键词】 妊娠合并高血压；硫酸镁；临床疗效

【中图分类号】 R714.252 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2021) 01-053-01

作为女性，怀孕、分娩是其特有的一个生理过程，在妊娠期间，孕产妇受多方面因素的影响出现多种并发症，不利于孕产妇的妊娠与分娩。妊娠合并高血压是妊娠期间女性一种常见并发症，多发生于妊娠 20 周后，不仅影响孕产妇的身体健康，而且严重影响围生儿的生长发育^[1]。为此，对妊娠合并高血压患者采取有效的治疗、及时控制血压是至关重要的，本文将通过 60 例妊娠合并高血压患者分析妊娠合并高血压采用硫酸镁治疗的临床效果，如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 10 月~2020 年 5 月收治的 60 例妊娠合并高血压患者，分为实验组和对照组，各 30 例。实验组年龄 22~37 岁，平均(25.72±3.36)岁；孕周 25~36 周，平均(27.81±0.55)周；16 例初产妇、14 例经产妇。对照组年龄 21~38 岁，平均(27.48±2.49)岁；孕周 24~36 周，平均(28.41±0.89)周；17 例初产妇、13 例经产妇。比较两组的一般资料，具可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规综合治疗，给予入院确诊的病人进行血压控制、镇静、解痉以及扩容等综合治疗。针对颅内压升高，伴有肺水肿以及心理衰竭的患者，需基于患者的个人病情，开展相对应的利尿治疗及处理等^[2]。实验组在对照组的基础上加用硫酸镁治疗，将硫酸镁注射液药剂量中含 5.0g 硫酸镁溶于 250ml 的葡萄糖注射液中进行静脉滴注，保证在 2 内完成滴注；在患者的治疗期间，应给予患者的病情变化，酌情调节药剂量，可增至浓度 25 硫酸镁 7.5g，并将其溶于 500ml 葡萄糖注射液进行静脉滴注，在 6h 内完成滴注，每天 1 次静脉滴注治疗。

1.3 观察指标

比较两组不良反应发生率，包括：头晕、恶心以及水肿等。

比较两组治疗效果：(1) 显效：经治疗后，患者的体征以及血压升高、头痛、头晕等症状基本消失，且舒张压降低至 20mmHg 左右；(2) 有效：治疗后，患者的体征以及血压升高、头痛、头晕等症状有所缓解，且舒张压控制在 20~100mmHg 范围内；(3) 无效：患者的体征以及血压升高、头痛、头晕等症状无明显变化。

1.4 统计学指标

数据用 SPSS21.0 分析，($\bar{x} \pm s$) 和 (%) 表示计量、计数资料，由 t 和 χ^2 检验。 $P < 0.05$ ，有意义。

2 结果

2.1 对比两组不良反应发生率

实验组恶心、水肿以及头晕等不良反应总发生率 6.66% 明显低于对照组 26.65% ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 对比两组的治疗效果

实验组治疗有效 29 例，总有效率 96.67%；对照组治疗有效 23 例，总有效率 76.67%。经比较，实验组治疗效果明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1: 对比两组不良反应发生率发生 [n (%)]

组别	例数	恶心	水肿	头晕	总发生率
实验组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)	2 (6.66)
对照组	30	2 (6.66)	2 (6.66)	4 (13.33)	8 (26.65)
χ^2	—				4.3200
P	—				0.0376

表 2: 两组治疗效果的比较 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	30	19 (63.34)	10 (33.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	14 (46.67)	9 (30.00)	7 (23.33)	23 (76.67)
χ^2	—				5.1923
P	—				0.0226

3 讨论

妊娠合并高血压属于临床产科中一种常见的病症，约有 9% 的妊娠女性会出现该疾病。妊娠合并高血压的临床症状多表现为血压升高、头痛、水肿以及头晕等，病情严重者会出现昏迷、肾功能衰竭等，严重威胁妊娠期产妇以及围生儿的生命健康安全，如若未采取及时有效的治疗方式，极有可能造成孕产妇和胎儿的死亡，所以，科学、安全的治疗方法对妊娠合并高血压是十分重要的。现阶段临床治疗妊娠合并高血压患者的手段以药物为主，在于对患者进行镇静、血压控制以及解痉等，虽可取得一定的治疗效果，但兼顾各器官血液循环的效果不佳，且易引发不良反应。本文研究的硫酸镁属于 β -肾上腺素受体激动素，有减少细胞中钙离子浓度的贡献，且镁离子对血管肌细胞有着去极化的作用，能明显抑制机体细胞中钙离子的进入，良好地松弛平滑肌以及骨骼肌等，另外，可降低机体细胞电位，加速血管扩张，从而对患者的血压起到改善的作用^[3]。在本次实验中，实验组恶心、水肿以及头晕等不良反应总发生率 6.66% 明显低于对照组 26.65%，且治疗有效率 96.67% 显著高于对照组 76.67% ($P < 0.05$)，与王凤娟^[4]的基本一致。这表明，对妊娠合并高血压患者采用硫酸镁治疗，治疗效果显著，可有效降低不良反应发生率，提高用药安全性，很好地稳定血压水平。

综上所述，硫酸镁治疗妊娠合并高血压患者，可显著提高治疗有效率，疗效确切，且可减少不良反应的发生，安全性较高，值得临床广泛应用。

【参考文献】

- [1] 李妍. 硫酸镁治疗妊娠合并高血压 36 例有效性 [J]. 北方药学, 2019, 16(09):98-99.
- [2] 李明茹. 硫酸镁在妊娠合并高血压治疗中的应用 [J]. 现代医药卫生, 2018, 34(07):1083-1084.
- [3] 张薇. 硫酸镁在妊娠合并高血压患者中的临床应用 [J]. 中外医学研究, 2016, 14(19):39-40.
- [4] 王凤娟. 硫酸镁在妊娠合并高血压患者中的疗效观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(07):6-7.