

拉贝洛尔联合硫酸镁在妊高症治疗中的应用疗效评价

王爱民

云南省曲靖市陆良县人民医院产科 655600

〔摘要〕目的 探讨拉贝洛尔联合硫酸镁在妊高症治疗中的应用疗效。方法 选择 80 例妊高症患者随机数字法分组各 40 例，对照组采用拉贝洛尔治疗，观察组采用拉贝洛尔联合硫酸镁治疗，比较两组血压改善效果、不良反应率、治疗满意度。结果 治疗前各项数据无差异，治疗后观察组收缩压、舒张压、心率指标水平更低 ($P<0.05$)；两组不良反应（恶心、呕吐、皮疹）发生率处于低位，无差异 ($P>0.05$)；观察组治疗满意度更高 ($P<0.05$)。结论 拉贝洛尔联合硫酸镁在妊高症治疗中的降压效果理想，不良反应少，患者满意度高，值得推荐。

〔关键词〕拉贝洛尔联合硫酸镁；妊高症；治疗效果

〔中图分类号〕R714.25 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-045-02

妊高症是妇产科常见疾病，严重影响产妇身心健康和分娩结局，治疗中多采用降压药物治疗^[1-2]。通过分析妊高症的发病机制和患者实际病情，提高治疗效果、安全性并改善患者预后情况应为治疗核心^[1-2]。基于医学专家研究分析，拉贝洛尔单药物治疗效果并不理想，探究新型治疗方法势在必行。据此，本研究采用分组试验方式，以 80 例妊高症患者为试验对象，探讨拉贝洛尔联合硫酸镁治疗的可行性和有效性，详情如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间筛选符合诊断标准；病历资料齐备；病史清晰且未有剖宫产史；签署知情同意书的患者；剔除有其他重大疾病或严重精神障碍的患者。选出的 80 例妊高症患者参与摸球，根据不同颜色分组。对照组 40 例，(35.62±3.55) 岁。观察组 40 例，(35.61±3.58) 岁。组间资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组行拉贝洛尔治疗：品名：盐酸拉贝洛尔片；生产企业：江苏迪赛诺制药有限公司；批准文号：国药准字 H32026119；药品规格：0.1g*30 片；用法用量：口服方式，

一次 100mg (2 片)，每日 2-2 次，2-3 天后根据需要调整药量。

观察组行拉贝洛尔联合硫酸镁治疗：拉贝洛尔用法用量参照对照组，选用 10% 的葡萄糖溶液稀释 25% 的硫酸镁溶液 20ml，静脉推注，之后使用 5% 的葡萄糖溶液稀释 25% 的硫酸镁溶液，葡萄糖 500ml，硫酸镁 60ml，混合后进行静脉滴注，1-2g/h。

两者连续治疗 14 天。

1.3 观察指标

①血压改善效果：包括收缩压、舒张压、心率，合理范围内三项指标越低越理想；②不良反应率：包括恶心、呕吐、皮疹，比值越低越理想，低于 10% 则药物安全性高；③治疗满意度：分为非常满意、一般满意和不满意，满意度计算排除不满意患者。

1.4 统计学方法

SPSS25.0 版软件处理数据。

2 结果

2.1 血压改善效果

治疗前无差异，治疗后观察组收缩压、舒张压、心率指标水平更低 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 血压改善效果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)		心率 (次/min)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	158.11±10.25	143.33±5.14	113.19±8.08	98.36±4.18	91.13±6.45	81.41±5.13
对照组	40	158.16±9.41	152.27±6.51	114.26±8.37	105.24±5.42	90.24±6.52	86.67±4.21
t	-	0.0227	6.8167	0.5817	6.3572	0.6137	5.0129
P	-	0.9819	0.0000	0.5624	0.0000	0.5412	0.0000

2.2 不良反应率

两组不良反应（恶心、呕吐、皮疹）发生率处于低位，无差异 ($P>0.05$)。见表 2。

表 2 不良反应率 [n(%)]

组别	例数	恶心	呕吐	皮疹	不良反应
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	3 (7.50)
对照组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
χ^2	-	-	-	-	0.2133
P	-	-	-	-	0.6442

2.3 治疗满意度

观察组治疗满意度更高 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 治疗满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	40	31 (77.50)	7 (17.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	15 (37.50)	14 (35.00)	11 (27.50)	29 (72.50)
χ^2	-	-	-	-	7.4397
P	-	-	-	-	0.0064

3 讨论

妊娠期高血压疾病是妊娠的特有疾病，在妊娠 20 周后出现的高血压，可能有水肿或者蛋白尿表现，严重影响产妇身

心健康, 临床治疗方案需始终坚持“安全、高效”的治疗原则, 才能为患者制定最理想的治疗方案。

药物治疗是妊高症治疗的主流方案, 降压药物的选择和搭配直接影响妊高症治疗效果, 继而影响妊娠结局, 十分关键^[3]。拉贝洛尔具有选择性 α_1 受体和非选择性 β 受体拮抗作用, 降压效果理想, 而硫酸镁是治疗妊娠期高血压疾病最常用的解痉药物, 其作用机制为: ①抑制运动神经末梢对乙酰胆碱的释放, 阻断神经和肌肉间的传导, 从而使骨骼肌松弛, 控制子痫发作; ②具有一定的中枢抑制、贮钠和扩血管作用, 对于降低血压有一定效果^[4-5]。同时, 有试验指出拉贝洛尔和硫酸镁具有协同作用, 联合用药时仍能保持较高的人体亲和度, 虽也会导致不良反应, 但绝大多数反应轻微, 停药后可消失, 并不会影响治疗效果, 安全性较高。

本研究结果显示, 治疗后观察组收缩压、舒张压、心率指标水平更低 ($P < 0.05$), 不良反应 (恶心、呕吐、皮疹) 发生率处于低位且患者治疗满意度更高 ($P < 0.05$)。

(上接第 42 页)

可以有效防控软骨基质受损, 让软骨细胞合成更多的胶原, 控制炎症, 提升关节液本身的粘稠性, 发挥更好的润滑效果。双氯芬酸钠可以对环氧化酶的活性, 促使花生四烯酸前列腺素之间转化的抑制阻断, 同时有助于花生四烯酸和三酰甘油更好的结合, 由此达到白三烯合成的抑制功效。药物结合使用, 可以提升治疗药物的强度, 整体的治疗控制效果更为理想。患者生活能力得到优化, 活动能力得到提升, 整体的症状改善明显, 患者治疗配合度更好, 整体的治疗恢复值得临床广泛借鉴。如果情况不理想, 甚至可以配合手术治疗辅助, 整体治疗优化更为理想。具体处理, 要做好患者指导, 提升其治疗配合度, 减少不配合导致的病情反复。要调动护理人员做好患者的管理指导工作, 保证治疗方案更好的落实。

总而言之, 膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸

(上接第 43 页)

物反流, 促进食管下段括约肌张力增强, 因而整体治疗效果较为理想^[2]。雷尼替丁属于一种 H 受体阻断剂, 能够有效抑制慢性浅表性胃炎的各项临床症状, 且治疗后各类不良反应风险较低^[3]。

综上所述, 慢性浅表性胃炎患者接受多潘立酮联合雷尼替丁治疗, 整体有效性较高, 且治疗后无明显的不良反应问题, 因而推广应用价值较高。

(上接第 44 页)

的生命健康安全^[4]。因此, 一定要积极干预, 以减轻患者苏醒期躁动症状。右美托咪啶属于 α_2 肾上腺素受体激动剂, 在抗焦虑、镇静和镇痛方面具有显著效果。

通过本文的研究发现, 实施右美托咪啶干预的观察组患者取得了较好的效果, 患者术后 2h、8h、12h、16h、24h 的镇静-躁动评分均明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。另外, 术后进入苏醒室, 两组心率比较无显著差异, 拔管前、拔管时以及拔管后比较, 观察组心率明显低于对照组, $P < 0.05$ 。结果说明右美托咪啶对缓解神经外科手术患者麻醉苏醒期躁动具有显著效果。

综上所述, 对行神经外科手术患者, 采用右美托咪

综上所述, 妊高症治疗中应用拉贝洛尔联合硫酸镁治疗方案, 对改善患者血压指标, 提高治疗效果具有显著效果, 同时还能维持较低的不良反应率, 药物安全性高, 此疗法治疗有效性和安全性俱佳, 可作为妊高症治疗的可行方案, 在临床中推广使用。

[参考文献]

- [1] 瞿晓红. 硫酸镁与硝苯地平联合拉贝洛尔在妊高症治疗中的应用效果评价[J]. 婚育与健康, 2022, 28(7):179-180.
- [2] 周晓娟. 硫酸镁、硝苯地平联合拉贝洛尔对妊高症的治疗效果分析[J]. 系统医学, 2021, 6(5):124-126.
- [3] 陈丽娟. 对妊高症患者应用硫酸镁、硝苯地平联合拉贝洛尔的效果进行比较[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(16):81, 94.
- [4] 文科. 硫酸镁、硝苯地平联合拉贝洛尔治疗妊高症的疗效及安全性分析[J]. 首都食品与医药, 2021, 28(19):96-97.
- [5] 华乌日乐. 应用硝苯地平、硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊高症的效果及安全性观察[J]. 当代医学, 2021, 27(1):178-179.

钠治疗可以有效的提升治疗疗效, 改善患者疾病不适感, 整体恢复速度更好。

[参考文献]

- [1] 韩田浦. 透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗膝骨性关节炎的效果研究[J]. 北方药学, 2022, 16(11):38-39.
- [2] 张巍, 宇光锋, 董爱军. 透明质酸钠关节内注射配合中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎临床研究[J]. 养生保健指南, 2022, (4):78-79.
- [3] 呼宏莉. 酮咯酸氨丁三醇联合透明质酸钠关节腔内注射治疗膝骨性关节炎患者的临床研究[J]. 首都食品与医药, 2021, 26(21):64.
- [4] 苏帅国. 健膝汤联合透明质酸钠治疗老年膝骨性关节炎疗效分析[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 19(6):23-25.

[参考文献]

- [1] 刘闯. 中西医结合治疗慢性浅表性胃炎临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2021, 29(13):88-89.
- [2] 殷贝, 李佑生, 陈玲玲, 等. 半夏泻心方在消化系统疾病中的应用及疗效机制研究进展[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 36(2):292-293.
- [3] 房静远, 杜奕奇, 刘文忠, 等. 中国慢性胃炎共识意见[J]. 中华消化杂志, 2022, 37(11):721-722.

定进行麻醉, 有利于缓解患者麻醉苏醒期躁动, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 刘娜, 胡冬雪, 潘龙, 等. 右美托咪啶不同给药方案对神经外科手术术后苏醒期躁动的影响[J]. 中国实验诊断学, 2022, 21(9):1588-1590.
- [2] 徐仁洪. 右美托咪啶应用于神经外科介入治疗的体会[J]. 中国社区医师, 2022, 35(4):99, 102.
- [3] 万春花, 张明瑜, 王强, 等. 右美托咪啶减少神经外科手术患者麻醉苏醒期躁动的效果及安全性[J]. 中国当代医药, 2021, 21(9):90-92.
- [4] 曾琼, 朱美华, 梅凤美, 等. 右美托咪啶预防神经外科全麻术后躁动的临床观察[J]. 临床麻醉学杂志, 2021, 28(9):885-887.