

小剂量阿司匹林对预防妊娠期高血压患者子痫前期的效果及对分娩结局的影响

李 晗

浏阳市妇幼保健院 湖南浏阳 410300

【摘要】目的 探讨小剂量阿司匹林对妊娠期高血压患者子痫前期的防治效果及对分娩结局的影响。**方法** 选取2022年5月至2023年10月在我院产科门诊就诊并符合标准的妊娠期高血压患者102例。根据随机数表法将其分为参照组和研究组，参照组（51例）进行口服降压药物对症治疗；研究组（51例）孕16周至20周联合使用阿司匹林治疗。观察对两组的治疗效果。**结果** 治疗前，两组年龄、孕产次、体重、初始血压对比差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），妊娠结束时研究组子痫前期发生率、胎儿生长受限发生率、新生儿窒息、产后大出血均低于参照组差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），研究组分娩孕周、新生儿体重高于参照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 小剂量阿司匹林有助于改善妊娠期高血压患者的妊娠结局，可以降低子痫前期的发病率，减少围产期不良事件发生，有一定的临床应用价值。

【关键词】 子痫前期；阿司匹林；预防；分娩结局**【中图分类号】** R714**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1007-3809 (2023) 04-006-02

【Abstract】 Objective To explore and analyze the clinical efficacy of low-dose aspirin in high-risk pregnant women with preeclampsia. **Methods** a total of 102 high-risk pregnant women with preeclampsia treated in our hospital from March 2020 to October 2021 were selected for this study. The pregnant women were divided into groups according to the digital table method. Among them, 51 cases were set as the reference group and treated with magnesium sulfate, and the other 51 cases were treated with low-dose aspirin in the study group. The therapeutic effects of the two groups were observed. **Results** the incidence of preeclampsia in the study group was lower than that in the reference group ($P < 0.05$); The incidence of adverse pregnancy outcomes in the study group was lower than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** according to the results of this study, it can be confirmed that the clinical effect of low-dose aspirin on high-risk pregnant women with preeclampsia is very accurate. It can not only effectively avoid adverse pregnancy outcomes, but also improve the preventive effect of preeclampsia, which has popularization value.

【Key words】 high risk pregnant women with preeclampsia; Low dose aspirin; Clinical efficacy

妊娠期属于女性的特殊时期，这个时期其很容易出现多种并发症。其中，妊娠期高血压尤为常见，部分控制不满意的患者进展为子痫前期，这将会引发其出现全身水肿、高血压伴蛋白尿以及全身小动脉痉挛等多种严重症状，这不仅会给新生儿带来极大的威胁，还会引发孕妇出现死亡的严重后果^[1]。所以，就需要积极预防子痫前期的发生，对存在子痫前期的高危孕妇采取针对性的治疗措施，从而保证其生命安全，防止出现严重的后果。本文旨在探讨分析对子痫前期高危孕妇通过小剂量阿司匹林进行治疗的临床疗效。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象选自我院2022年5月至2023年10月期间收治的子痫前期高危孕妇共102例，按照随机数字表法对孕妇分组，设定其中51例为参照组并采用硫酸镁进行治疗，其余51例为研究组联合小剂量阿司匹林进行治疗。研究组的年龄为20岁到41岁，均龄为 (28.14 ± 2.02) 岁；孕周为33周到41周，平均孕周为 (37.14 ± 2.68) 周；孕次为1次到4次，平均孕次为 (2.14 ± 0.02) 次。参照组的年龄为21岁到40岁，均龄为 (29.1 ± 2.72) 岁；孕周为34周到40周，平均孕周为 (37.6 ± 2.49) 周；孕次为1次到4次，平均孕次为 (2.5 ± 0.05) 次。两组的一般资料对比未见显著差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对两组均采用硫酸镁进行治疗，给药方法为将5g硫酸镁

加入到葡萄糖溶液100毫升中静脉滴注，Q8H。研究组则是在这个基础上，联合小剂量阿司匹林进行治疗，给药方法为口服，每天给药1次，每次给药100毫克。两组均接受连续10天的治疗。

1.3 观察指标

在两组接受治疗后，观察其子痫前期（早发型子痫前期、重度子痫前期、轻度子痫前期）的发生情况。同时，统计两组的不良妊娠结局（新生儿窒息、胎儿宫内窘迫、产后出血）发生情况。

1.4 统计学分析

通过SPSS22.0统计学软件分析，计数资料用例（百分比）表示，两组之间行卡方检验；计量资料用均数±标准差表示，两组之间行t检验，以 $P < 0.05$ 表明存在差异。

2 结果

2.1 比较两组的子痫前期发生率

比较两组的子痫前期发生率，研究组低于参照组（ $P < 0.05$ ）。详情如表1所示。

表1：比较两组的子痫前期发生率 [n/(%)]

组别	n	早发型 子痫前期	重度 子痫前期	轻度 子痫前期	总发生率
参照组	51	1	0	1	2 (3.92%)
研究组	51	1	2	5	8 (15.69%)
χ^2					3.991
P					0.046

2.2 比较两组不良妊娠结局发生率

比较两组不良妊娠结局发生率, 研究组低于参照组 ($P < 0.05$) 详情如表 2 所示

表 2: 比较两组不良妊娠结局发生率 [n/(%)]

组别	n	新生儿窒息	胎儿宫内窘迫	产后出血	总发生率
参照组	51	2	3	4	9(17.65%)
研究组	51	0	1	1	2(3.92%)
χ^2					4.993
P					0.025

3 讨论

子痫前期属于孕妇在妊娠期出现的最为危险的并发症, 该病主要在孕妇妊娠 20 周后出现, 在其发病前会出现多种不适症状, 一旦发病将会极大地威胁到母婴安全^[2]。为了能够对子痫前期的预防效果, 就需要对产妇的状态进行有效评估, 及时发现其出现的高危征兆, 从而积极采取有效的措施, 才能够保证其安全性。针对发现的高危孕妇主要是采用药物治疗, 常规的治疗药物为硫酸镁, 能够对子痫以及惊厥起到很好的控制和预防作用^[3]。但是, 单一用药的见效较为缓慢, 无法在短时间内控制孕妇的病情。

阿司匹林作为一种应用较为广泛的药物, 其能够对血小板聚集起到很好的阻碍作用, 并能够对血栓素 A2 的合成发挥显著的抑制作用, 这样就能够避免出现血栓^[4]。将小剂量阿司匹林对子痫前期高危孕妇使用, 则可以对纤维结合蛋白的生成起到有效的阻碍作用, 并调节其机体的血浆抗凝酶水平,

这样就可以使其血液运行状态得到纠正, 保障胎盘的正常形成。将其联合硫酸镁对孕妇使用, 则可以取得理想的协同作用, 强化对子痫前期的预防效果, 从而保证孕妇的安全性, 改善其妊娠结局^[5]。本次研究结果显示: 比较两组的子痫前期发生率, 研究组低于参照组 ($P < 0.05$); 比较两组的不良妊娠结局发生率, 研究组低于参照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对子痫前期高危孕妇通过小剂量阿司匹林进行治疗的临床疗效极为确切, 不仅能够有效避免出现不良妊娠结局, 还可以提高对子痫前期的预防效果, 具有推广价值。

参考文献:

[1] 高海洋, 齐欣. 妊娠期高血压疾病: 母亲的当下和未来 [J]. 临床内科杂志, 2021, 38(1): 1-4.

[2] 赵飞飞, 艾芳, 吴婕, 等. 氨氯地平片联合硝苯地平缓释片治疗妊娠期高血压患者的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2021, 37(11): 1315-1317, 1321.

[3] 王茹, 王滨. 硝苯地平联合拉贝洛尔对妊娠期高血压患者血流动力学及妊娠结局的影响 [J]. 实用医技杂志, 2021, 28(5): 660-662.

[4] 岳立春. 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压效果及对患者新生儿 Apgar 评分的影响分析 [J]. 心血管病防治知识, 2018, 8(35): 19-21.

[5] 颜雪梅, 孔繁娟, 王爱华, 等. 2012 年至 2019 年妊娠期高血压疾病流行现状及妊娠结局分析 [J]. 中国生育健康杂志, 2021, 32(3): 252-256.

(上接第 3 页)

物电流。它们以非侵入性的方式穿透颅骨屏障, 刺激颅骨外小脑的顶端核。有人发现他可以膨胀的血管通道的内核, 从而增加大脑血流量, 改善血液和养分供应虚拟现实在缺血区, 促进运动皮层神经修复, 形成传导渠道, 重建神经线路, 进而改善吞咽功能。

综上所述: 脑电仿生电刺激联合神经肌肉电刺激, 吞咽康复训练同步治疗脑卒中后吞咽障碍效果优异, 此方案值得临床应用与普及。

参考文献:

[1] 许秀, 江潭耀, 张忠平. 脑电仿生电刺激联合神经肌肉电刺激、吞咽康复训练同步治疗脑卒中后吞咽障碍的效果 [J]. 中外医学研究, 2023, 21(12):168-171.DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2023.12.042.

[2] 张丽, 董继革. 认知康复训练配合高频重复经颅

磁刺激对脑卒中后认知障碍伴吞咽障碍的疗效分析 [J]. 中国老年保健医学, 2022, 20(5):138-141.DOI:10.3969/j.issn.1672-2671.2022.05.035.

[3] 高嘉敏, 黄艳能, 谢亚青, 等. 电针联合康复训练治疗缺血性脑卒中后咽期吞咽障碍临床疗效的研究进展 [J]. 中医临床研究, 2021, 13(36):52-54.DOI:10.3969/j.issn.1674-7860.2021.36.018.

[4] 崔巍巍, 杜林林, 黄秀平, 等. 行动管理联合卧位康复训练在预防脑卒中后吞咽障碍患者吸入性肺炎的应用 [J]. 川北医学院学报, 2023, 38(4):562-565.DOI:10.3969/j.issn.1005-3697.2023.04.030.

[5] 占斯慧, 郑孝意. 老年脑卒中后吞咽障碍应用针灸联合康复训练的效果观察 [J]. 智慧健康, 2023, 9(4):48-52. DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2023.04.011.

(上接第 5 页)

由本次研究结果可知, HDCP 孕妇呈 PLGF 过低表达与 sFlt-1 过高表达, 且病情越严重 PLGF 水平越低, sFlt-1 水平越高。妊娠结局良好 HDCP 患者 PLGF 显著低于妊娠结局不良患者, sFlt-1 显著高于妊娠结局不良患者。与刘羽稀^[3]研究具有高度相似性。本研究中 PLGF、sFlt-1、sFlt-1/PLGF 妊娠结局预测敏感度均超过 76%, 特异度均超过 85%, 其中 sFlt-1/PLGF 的敏感度显著高于 PLGF、sFlt-1。可见, HDCP 孕妇血清 PLGF、sFlt-1 水平变化与妊娠结局关系密切, 临床可以此作为妊娠结局预测指标, 用以指导患者治疗与管理。

参考文献:

[1] 俞姗姗, 李青. 子宫动脉血流动力学指标联合 PIGF 和 sFlt-1 对妊娠期高血压患者不良妊娠结局的预测价值 [J]. 检验医学与临床, 2023, 20(13):1882-1886.

[2] 张丽, 彭静, 金璟, 等. 妊娠期高血压疾病孕妇血清和胎盘组织中血管内皮生长因子、糖基化终末产物、转化生长因子- β_1 表达及其与病情严重程度相关性研究 [J]. 陕西医学杂志, 2022, 51(08):953-956+960.

[3] 刘羽稀. 中孕期血清可溶性内皮生长因子受体水平、胎盘生长因子水平及两者比值在妊娠期高血压、子痫前期筛查中的价值 [J]. 吉林医学, 2022, 43(05):1204-1206.