

硝苯地平联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压的临床效果分析

高志梅 刘 辉

南皮县人民医院 河北 沧州 061500

【摘要】目的: 讨论硝苯地平 and 拉贝洛尔对妊娠期高血压患者的治疗效果。方法: 选取 2020 年 6 月至 2022 年 6 月本院收治的 100 例妊娠期高血压患者, 以盲选法分为对照组 (硝苯地平治疗) 和实验组 (硝苯地平 + 拉贝洛尔治疗), 两组各为 50 例。比较两组治疗后的血液流变学指标 (红细胞沉降率 ERP、红细胞比容 HCT、血浆黏度 PV、全血黏度 N)、24 小时的尿蛋白水平、血压指数 (舒张压 DBP、收缩压 SBP)、临床治疗效果和不良妊娠结局。结果: 实验组患者的血液流变学指标 (ERP、HCT、PV、N)、24 小时的尿蛋白水平、血压指数 (DBP、SBP) 和不良妊娠结局的发生率都低于对照组 ($p < 0.05$); 实验组患者的里临床治疗效果优于对照组 ($p < 0.05$)。结论: 对妊娠期高血压患者联合应用硝苯地平 and 拉贝洛尔药物治疗, 可以有效控制并降低患者的血压, 减轻妊娠期高血压对胎儿和孕妇的不良影响, 改善不良妊娠结局。

【关键词】妊娠期; 高血压; 硝苯地平; 拉贝洛尔

Clinical Efficacy Analysis of Nifedipine Combined with Rabelol in the Treatment of Gestational Hypertension

Zhimei Gao, Hui Liu

Nanpi County People's Hospital, Hebei Cangzhou 061500

Abstract: Objective: To discuss the therapeutic effects of nifedipine and rabelol on patients with gestational hypertension. Methods: 100 patients with gestational hypertension admitted to our hospital from June 2020 to June 2022 were selected and randomly divided into a control group and an experimental group using a blind selection method, with 50 patients in each group. The control group were treated with nifedipine, while the experimental group were treated with nifedipine combined with rabelol. Comparing the hemorheological indicators (erythrocyte sedimentation rate ERP, hematocrit HCT, plasma viscosity PV, whole blood viscosity N), 24-hour urinary protein levels, blood pressure index (diastolic blood pressure DBP, systolic blood pressure SBP), clinical treatment efficacy, and adverse pregnancy outcomes between the two groups after treatment. Result: The experimental group had lower levels of hemorheological indicators (ERP, HCT, PV, N), 24-hour urinary protein levels, blood pressure index (DBP, SBP), and incidence of adverse pregnancy outcomes compared to the control group ($p < 0.05$). The clinical treatment effect of the experimental group was better than that of the control group ($p < 0.05$). Conclusion: The combined application of nifedipine and rabelol in the treatment of patients with gestational hypertension can effectively control and reduce blood pressure, alleviate the adverse effects of gestational hypertension on the fetus and pregnant women, and improve adverse pregnancy outcomes.

Keywords: Pregnancy period; Hypertension; Nifedipine; Rabelol

妊娠期高血压是妊娠期常见的并发症之一, 严重的妊娠期高血压可能导致子痫、水肿、蛋白尿、昏迷、早产、胎儿宫内发育迟缓等不良结局, 对胎儿和孕妇的生命健康构成威胁^[1]。对于妊娠期高血压患者, 及早采取适当的降压治疗十分重要。硝苯地平 and 拉贝洛尔是常用的妊娠期高血压治疗药物, 通过降低血压和减少胎盘血流阻力来预防并减少母婴并发症的发生^[2]。目前, 对硝苯地平 and 拉贝洛尔联合治疗妊娠期高血压的临床效果还缺乏系统的评估和分析。因此, 本研究旨在对硝苯地平联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压的临床效果进行分析, 以期为临床医生选择合适的治疗方案提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 6 月至 2022 年 6 月本院收治的 100 例妊

娠期高血压患者, 以盲选法分为对照组 (硝苯地平治疗) 和实验组 (硝苯地平 + 拉贝洛尔治疗), 两组各为 50 例。对照组: 经产妇 21 例, 初产妇 29 例, 患者年龄 23 ~ 34 岁, 平均年龄 (27.96 ± 2.53 岁), 孕周期 21 ~ 38 周, 平均孕周期 (34.62 ± 3.18 周); 实验组: 经产妇 23 例, 初产妇 27 例, 患者年龄 22 ~ 33 岁, 平均年龄 (28.96 ± 3.12 岁), 孕周期 20 ~ 37 周, 平均孕周期 (32.39 ± 2.54 周)。两组妊娠期高血压患者的孕周期等资料对比都无统计学意义 ($p > 0.05$)。本研究中的 100 例患者及家属都明确研究的内容, 且研究经过了本院医学伦理学的审核批准。

1.2 方法

1.2.1 硝苯地平治疗

对照组的 50 例妊娠期高血压患者采用的是硝苯地平 (产品名: 硝苯地平片; 生产厂家: 天津飞鹰玉川药业有

限公司代理; 国药准字: H12020727; 单片规格: 5mg) 进行治疗, 口服, 每次用量为 10 ~ 20mg (2 ~ 4 片), 每日早晚各用药 1 次。每次用药剂量最大为 40mg, 每日的最大用药剂量不得超过 0.12g。

1.2.2 硝苯地平 + 拉贝洛尔治疗

实验组的 50 例妊娠期高血压患者采用的是在硝苯地平治疗基础上, 再联合拉贝洛尔 (产品名: 盐酸拉贝洛尔片; 生产厂家: 江苏迪赛诺制药有限公司代理; 国药准字: H32026120; 单片规格: 50mg) 进行治疗。口服, 每次服用 100mg (2 片), 每日用药 2 ~ 3 次。

1.3 疗效标准

1.3.1 比较两组治疗后的血液流变学指标 (红细胞沉降率 ERP、红细胞比容 HCT、血浆黏度 PV、全血黏度 N)、24 小时的尿蛋白水平和血压指数 (舒张压 DBP、收缩压 SBP) 并进行评价。

1.3.2 观察两组妊娠期高血压患者经过治疗后的临床疗效并进行评价。评价标准根据检测所知的血压水平、尿蛋白来进行定量。患者的血压下降幅度 ≥ 20 mmHg (或血压

下降到正常水平), 且 24 小时内的尿蛋白定量下降了 0.3g, 则将临床疗效评价为“显效”; 患者的血压下降幅度 10 ~ 20mmHg, 且 24 小时内的尿蛋白定量下降了 1.5g, 则将临床疗效评价为“有效”; 患者的血压下降幅度和 24 小时内的尿蛋白定量均未达到前两者标准的, 则将临床疗效评价为“无效”。

1.3.3 观察并记录两组患者出现的早产、新生儿窒息、产后出血、胎盘早剥等不良妊娠结局, 并进行对比评价。

1.4 统计学方法

通过 SPSS21.0 软件来分析本此研究的数据, 计量资料的统计比较中采用 t 检验, 并使用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示, 计数资料的统计比较中采用 χ^2 检验, 并使用 (%) 来表示, ($P < 0.05$) 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的血液流变学指标

实验组患者的血液流变学指标 (ERP、HCT、PV、N) 均小于对照组, ($P < 0.05$) 有统计学意义。如表格 1 所示:

表 1 对比两组患者的血液流变学指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	红细胞沉降率 (ERP)	红细胞比容 (HCT)	血浆黏度 (PV)	全血黏度 (N)
实验组	50 例	15.36 ± 3.21mm/h	25.36 ± 3.67%	1.16 ± 0.45mp · s	1.31 ± 0.24mpa · s
对照组	50 例	22.37 ± 4.53mm/h	33.64 ± 4.81%	1.89 ± 0.57mp · s	1.76 ± 0.49mpa · s
t	-	8.928	9.677	7.108	5.832
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 比较两组患者 24 小时尿蛋白水平

治疗后, 实验组患者 24 小时的尿蛋白水平 (478.61 ± 32.57mg) 低于对照组患者 24 小时的尿蛋白水平 (618.29 ± 40.28mg), ($t=19.067, P=0.001$) 有统计学意义。

2.3 比较两组患者的血压指数

舒张压: 实验组患者的 DBP (86.79 ± 3.24mmHg) 明显低于对照组患者的 DBP (94.53 ± 4.08mmHg), ($t=10.505, P=0.001$) 有统计学意义。

收缩压: 实验组患者的 SBP (126.39 ± 8.74mmHg) 明显低于对照组患者的 SBP (131.28 ± 10.05mmHg), ($t=2.596, P=0.011$) 有统计学意义。

2.4 比较两组患者的临床疗效

实验组患者的临床有效率 98.00%/49 例 (显效 32 例、有效 17 例、无效 1 例) 远高于对照组患者的临床有效率 86.00%/43 例 (显效 25 例、有效 18 例、无效 7 例), ($\chi^2=4.891, P=0.027$) 有统计学意义。

2.5 比较两组患者的不良妊娠结局

实验组患者的不良妊娠结局的发生率 6.00% (共发生了 3 例, 早产 1 例、新生儿窒息 0 例、产后出血 1 例、胎盘早剥 1 例) 低于对照组患者的不良妊娠结局的发生率 22.00% (共发生了 11 例, 早产 3 例、新生儿窒息 2 例、产后出血 4 例、胎盘早剥 2 例), ($\chi^2=5.316, P=0.021$) 有统计学意义。

3 讨论

妊娠期期间发生的并发症中, 妊娠高血压的发病率较高, 且有逐年增长的趋势。患有妊娠高血压的患者在发病之后, 全身的小动脉容易出现痉挛现象, 从而导致血管的通透性降低, 血管的阻力增强使得血管官腔内出现狭窄, 对血管内皮细胞造成损伤, 最后发展为蛋白尿、水肿和血压飙升等临床症状^[3]。部分症状严重的孕妇在妊娠期间会出现重要脏器功能严重受损, 给胎儿和孕妇带来健康威胁。针对妊娠高血压病情严重的患者, 需要及时控制血压水平, 进行降压处理并对临床症状进行对症治疗。

由于患者处于妊娠期间, 对很多药物的使用都有局限性, 需要用尽可能小的毒副作用的药物来达到最大化治疗, 让孕妇用药更安全。目前, 硝苯地平和拉贝洛尔是治疗妊娠期高血压常用的药物, 两者药理作用不同, 临床上常常联合应用。硝苯地平是一种血管扩张剂, 属于钙离子拮抗剂, 是通过抑制血管平滑肌张力的增加, 降低外周阻力, 从而增加冠状动脉和周围动脉血流量, 降低血压^[4]。拉贝洛尔是一种选择性 β_1 受体阻滞剂, 通过阻断交感神经对心脏的刺激, 减少心脏收缩力和心率, 降低心脏输出量, 从而降低血压^[5]。硝苯地平和拉贝洛尔的联合应用在妊娠期高血压治疗中具有以下优点: 首先, 两者的药理作用互补, 可以在不同环节联合发挥作用, 降血压效果更明显。硝苯地平可以迅速起效, 通过降低外周阻力迅速降低血压, 拉

贝洛尔则可以通过减慢心率和降低心输出量来降低血压^[6]。第二, 两者的应用可以使药物剂量减少, 降低不良反应发生的风险。硝苯地平和拉贝洛尔在降低血压的效果上起到协同作用, 可以使用较低剂量的两种药物, 减少母体和胎儿的药物暴露^[7]。第三, 联合用药能够减轻单一药物应用带来的不良反应。硝苯地平和拉贝洛尔在不同药理作用下, 不会增加对心血管系统和肾脏的不良影响^[8]。

总结起来, 硝苯地平联合拉贝洛尔对妊娠期高血压具有明显的临床治疗效果。两者的药理作用互补, 可以在不同环节联合发挥作用, 使降血压效果更明显, 还可以减少药物剂量, 降低不良反应发生的风险, 并且可以减轻单一药物应用带来的不良影响。

参考文献:

- [1] 肖伶俐. 拉贝洛尔联合硝苯地平治疗妊娠期高血压疾病的临床效果分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022,9(15):41-44.
- [2] 王新生. 硝苯地平结合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压子痫前期的临床效果分析 [J]. 中国实用医药, 2022,17(05):24-27.
- [3] 张春娟, 王亚娟. 硝苯地平联合拉贝洛尔治疗重症妊娠期高血压的临床效果及对妊娠结局的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2021,6(31):100-102.
- [4] 袁霞. 拉贝洛尔联合硝苯地平控释片治疗妊娠期高血压疾病的临床效果 [J]. 医学食疗与健康, 2021,19(10):87-88.
- [5] 刘尚兵, 胡爱明. 拉贝洛尔联合硝苯地平对妊娠期高血压患者的临床治疗效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021,9(11):41-43.
- [6] 陈莹, 柯晓莉, 查萍. 硝苯地平联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病子痫前期患者的临床效果 [J]. 贵州医药, 2021,45(03):385-386.
- [7] 廖艺, 李小庆, 宋启庆. 拉贝洛尔联合硝苯地平治疗妊娠期高血压的效果及对相关临床指标和母婴结局的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2022,15(14):29-32+36.
- [8] 陈慧. 拉贝洛尔联合硝苯地平对妊娠期高血压患者的临床治疗效果分析 [J]. 黑龙江科学, 2022,13(04):140-141.