

阿司匹林联用拉贝洛尔对妊高症患者的治疗

刘俊芳 李从霞

河北省武安市第一人民医院 河北 武安 056300

【摘要】目的：早期妊娠期高血压疾病患者采取阿司匹林联用拉贝洛尔，控制患者的血压水平，改善妊娠结局。**方法：**以2021年2月到2022年1月作为本次研究时间，选择我院接收的80例早期妊娠期高血压疾病患者，按照就诊顺序分为2组，对照组40例单一采用拉贝洛尔治疗，观察组40例采取阿司匹林联用拉贝洛尔进行治疗，比较两组早期妊娠期高血压疾病患者的血压水平与妊娠结局。**结果：**治疗前两组患者的舒张压与收缩压水平比较相近($P>0.05$)，治疗后观察组舒张压与收缩压水平更低($P<0.05$)；与对照组的不良妊娠结局发生率相比较观察组更低($P<0.05$)。**结论：**将阿司匹林联用拉贝洛尔应用于早期妊娠期高血压疾病中，可以控制患者的血压水平，改善妊娠结局，值得推荐。

【关键词】：阿司匹林；拉贝洛尔；早期妊娠期高血压疾病；血压水平；妊娠结局

Aspirin in combination with labetalol for the treatment of patients with pregnancy hyperesthesia

Junfang Liu, Congxia Li

The First People's Hospital of Wu'an City, Hebei Province Hebei Wu'an 056300

Abstract:Objective: In patients with hypertensive disease in early pregnancy, aspirin combined with labetalol was taken to control the blood pressure level of patients and improve pregnancy outcomes. Methods: From February 2021 to January 2022 as the time of this study, 80 patients with hypertension in early pregnancy were selected and divided into 2 groups according to the order of visits, 40 cases in the control group were treated with labetalol alone, and 40 patients in the observation group were treated with aspirin combined with labetalol, and the blood pressure level and pregnancy outcome of patients with hypertensive disease in early pregnancy were compared. Results: The diastolic and systolic blood pressure levels were similar ($P>0.05$) in the two groups before treatment, and the diastolic blood pressure and systolic blood pressure levels in the observation group after treatment were lower ($P<0.05$), and the observation group was lower than the incidence of adverse pregnancy outcomes in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application of aspirin in combination with labetalol to hypertensive disease in early pregnancy can control the blood pressure level of patients and improve pregnancy outcomes, which is recommended.

Keywords: Aspirin; Labetalol; Hypertensive disorders in early pregnancy; Blood pressure levels; Pregnancy outcomes

妊娠期高血压是产科中比较常见的一种并发症，以水肿、蛋白尿、高血压为临床主要特征，在出现头痛，眼花，胸闷，恶心等症状则表明患的病情加重，甚至会对产妇及其胎儿的生命安全造成很大的危害^[1]。妊娠期高血压的发病机制尚不明确，结合相关研究调查显示可能与遗传、饮食习惯、年龄、精神压力、多胎等有一定的相关性。在妊娠期高血压疾病发生后严重影响到母婴的健康，容易造成孕产妇、围生儿死亡，增加母婴不良结局的发生，预后效果更不理想。因此应该结合患者的具体病情制定合理的治疗方案，通常通过常规护理干预与降压药物可以对患者的血压水平进行控制，高血压的护理包括：睡觉时采取左侧卧位、保持充足的睡眠、养成合理的膳食习惯、增加营养的摄入。高血压的治疗选择利尿、降压解痉、镇静、监测胎儿等等。妊娠期高血压不同于普通的高血压疾病，因此应该选择对孕妇以及胎儿不良反应较小的降压药物，降压作用温和、可靠、持久、副作用小。患者在接受拉贝洛尔可以降低外周血管的阻力，进一步控制血压水平，但是近些年来临床有相关的研究发现，单一采用拉贝洛尔进行治疗并没有取得明显的

效果，会增加不良妊娠结局^[2]。有学者提出^[3]，在采用拉贝洛尔进行治疗的同时结合阿司匹林，可以取得比较显著的效果，降低患者的血压水平，改善预后效果。患者在服用阿司匹林之后，可以抑制环氧化酶活性，减少血小板中TXA₂的生成，阿司匹林可以抑制血小板聚集，最终达到预防妊娠期高血压的目的。本次研究选择我院接收的80例妊娠期高血压疾病患者，重点分析拉贝洛尔结合阿司匹林的治疗效果，如下：

1 资料与方法

1.1 研究对象

以2021年2月到2022年1月作为本次研究时间，选择我院接收的80例早期妊娠期高血压疾病患者，按照就诊顺序分为2组，对照组40例单一采用拉贝洛尔治疗，观察组40例采取阿司匹林联用拉贝洛尔进行治疗，观察组年龄在25-36岁，平均年龄 (29.12 ± 2.33) 岁，怀孕周期25-38周，平均周期 (30.44 ± 2.46) 周；对照组年龄在23-35岁，平均年龄 (28.46 ± 3.46) 岁，怀孕周期26-38周，平均周期 (29.44 ± 2.46) 周。通过比较两组早期妊娠期高血压疾病患者的基本信息并未发现明显

差异存在, $P>0.05$ 。本次研究已经提前向伦理委员会进行批准, 患者及其家属均同意且自愿签订知情同意书。

纳入标准:

①结合患者临床多项症状以及各项检查结果显示为早期妊娠期高血压;

②均为单胎且发育正常;

③按时前往产科进行产检, 治疗配合度比较高; ④未存在凝血功能疾病者。

排除标准:

①意识障碍, 精神疾病者;

②不按时进行产检, 治疗依从性比较差;

③合并有糖尿病、贫血、营养不良等其他妊娠合并症;

④存在支气管哮喘疾病者;

⑤对本次研究中所用药物过敏者;

⑥心源性休克患者;

⑦因某种原因中途退出者。

1.2 治疗方法

对照组患者治疗早期妊娠期高血压疾病的方式为: 盐酸拉贝洛尔(生产厂家: 山东博山制药有限公司, 国药准字 H37023798)静脉滴注。通过静脉滴注进行给药, 100mg 的盐酸拉贝洛尔与 5%葡萄糖注射液稀释至 250mL, 静脉滴注的剂量为 2mg/min。患者在接受静脉滴注拉贝洛尔注射液治疗期间, 护理人员应该注意监测患者的生命体征, 患者的血压水平低于 140/90mmHg 时应该停止静脉注射拉贝洛尔注射液, 由盐酸拉贝洛尔片代替(生产厂家: 江苏迪赛诺制药有限公司, 国药准字 H32026120), 每次用药 100mg, 一天 3 次。

观察组治疗早期妊娠期高血压疾病的方式为: 阿司匹林联用拉贝洛尔, 拉贝洛尔治疗方式与对照组保持一致, 阿司匹林(生产厂家: 广东九明制药有限公司, 国药准字 H44021139)每次用药剂量为 50mg, 一天 1 次。妊娠前 1 天方可停止用药。

1.3 观察指标

安排专人统计比较两组早期妊娠期高血压疾病患者的血压水平变化与不良妊娠结局。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件是研究的数据进行整理分析, 计数单位采用%进行表示, 计量数据采用 $(\bar{x} \pm s)$ 来进行表示。

2 结果

2.1 比较两组血压水平变化

治疗前两组患者的舒张压与收缩压水平比较相近 ($P>0.05$), 治疗后观察组舒张压与收缩压水平更低。 ($P<0.05$),

可见下表 1。

表 1 比较两组血压水平变化 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别 (例数)	舒张压		收缩压	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=40)	119.23 $\pm$ 5.42	97.24 $\pm$ 4.04	149.12 $\pm$ 5.14	137.53 $\pm$ 5.96
观察组 (n=40)	119.35 $\pm$ 4.62	85.32 $\pm$ 3.55	149.36 $\pm$ 5.36	128.83 $\pm$ 5.57
t	0.137	16.038	0.983	10.381
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 比较两组不良妊娠结局

针对不良妊娠结局调查结果, 观察组: 早产儿 1 例, 产后出血 2 例, 胎儿窘迫 1 例, 本组不良妊娠结局 10.00% (4/40); 对照组: 早产儿 2 例, 产后出血 3 例, 胎儿窘迫 2 例, 新生儿窒息 1 例, 胎盘早剥 1 例, 本组不良妊娠结局 22.50% (9/40), 观察组比对照组低, 两组之间相关数据比较后有差异存在 ($P<0.05$)。

3 讨论

妊娠期高血压作为产科比较常见的一种疾病, 妊娠期高血压疾病随着女性的年龄增长而增高, 尤其多见于 35 岁以后的孕妇。近些年来随着我国开放“二胎”政策, 高龄产妇越来越多, 发病率呈现明显升高趋势在我国形势是十分严峻的。导致妊娠期高血压疾病发生的因素比较多, 可能与孕产妇的年龄、存在有慢性糖尿病、慢性高血压疾病、家族遗传史、多胎妊娠紧密的联系。早期患者血液中的血小板活性明显增强, 血管内皮细胞受损, 导致管腔狭窄, 全身小血管痉挛, 在凝血因子的作用下, 机体凝血功能出现异常, 且患者的抗凝系统减弱, 进而引发高血压疾病。妊娠期高血压疾病给孕产妇以及胎儿带来的危害是巨大的, 早期妊娠期高血压疾病患者并未出现明显的症状, 随着病情的进展, 将会对患者身体的多个器官造成严重的损害, 严重时引发先兆子痫, 对胎盘以及孕妇身体的血液循环造成很大的影响, 容易发生不良妊娠结局, 会威胁到孕产妇以及围生儿的生命安全, 因此早期对妊娠期高血压疾病进行识别, 早期采取有效的医学干预非常重要。妊娠期高血压疾病有着独特的病理生理机制, 与非妊娠期高血压疾病有很大的不同, 同时血压管理对策也有所不同。妊娠期高血压疾病在业界得到了人们的高度重视, 同时也是妇产科、心血管内科专家重点研究课题, 近段时间有关于妊娠期高血压疾病的管理进行了大量的研究, 为广大妊娠期间高血压疾病的孕产妇提供专业的指导, 控制患者的血压水平保持平稳, 最大限度地保证妊娠期孕产妇以及胎儿的生命健康安全。临床上在治疗妊娠期高血压主要使用降压药物, 由于妊娠期间的特殊性, 在采取药物进行

血压管理的同时还应该保障子宫以及胎盘的血流灌注,临床上妊娠期间常用的降压药物包括血管紧张素转化酶抑制剂、血管紧张素受体阻滞剂、洛尔类。

拉贝洛尔是产科治疗高妊娠期高血压疾病的一线降压药物,拉贝洛尔可以阻断 α 、 β 肾上腺素受体,直接作用于血管,起到扩张血管,降低外周血管阻力的功能,最终实现控制患者血分的妊娠期高血压患者在用药后蛋白量逐渐减少,增加肾脏组织血流灌注,可以促进肾功能恢复正常。除此之外,对于妊娠期高血压疾病使用拉贝洛尔进行治疗对胎儿的影响比较小,药物直接作用于血管的降低外周血管阻力同时并不会对心输出量以及心率造成影响,孕妇的胎盘血流灌注以及心率并未发生很大的改变,所以说拉贝洛尔药物对于孕妇以及胎儿是安全性是比较高的。通过静脉输注拉贝洛尔注射液可以快速的平稳血压水平,预防对靶器官的损害,减少并发症的发生。在患者的血压水平得到良好的控制之后,应该放慢降压速度,可采用拉贝洛尔片代替拉贝洛尔注射液,给予患者口服用药。在治疗的过程中同时应该加强基础的治疗,密切监测患者的生命体征,血压水平,告知患者多注意休息等。在本次研究中,单一采用拉贝洛尔药物治疗的对照组血压控制效果明显低于观察组,由此可看出,单一采用一种降压药物治疗效果比较缓慢,患者的血压水平并没有得到良好的管理。

阿司匹林是一种结晶性粉末,起到抑制血小板聚集,防止血栓的形成,进而达到控制患者血压水平的效果。导致血栓形成的重要成分为血栓素A₂,具有强烈促进血管吸收和诱导血小板聚集作用。抗血小板聚集药物阿司匹林可以通过抑制环氧合酶-1活性,抑制血小板合成血栓素A₂,达到抑制血栓形成

的效果。除此之外,在治疗高血压采用阿司匹林可以对前列环素的合成产生抑制的效果,调节血栓素与前列环素的比值,降低血管对某些收缩血管活性物质的敏感性,对血管起到扩张的效果,降低外周阻力,加速血液流通,通过减少对组织损伤的严重程度改善妊娠期高血压疾病临床多项症状,最终实现降低血压水平的目的。临床上有相关的研究表明,在治疗妊娠期高血压疾病通过比较单一采取拉贝洛尔药物与拉贝洛尔结合阿司匹林,结果发现,联合用药方式的血压控制水平比较理想,与本次研究结果观点一致。在治疗妊娠期高血压疾病的过程中,通过采用联合用药方式可以发挥出协同作用,通过采用拉贝洛尔结合阿司匹林肠溶片进行治疗,可以发挥出更大的药理功效,进而控制患者的血压水平,临床应用效果更加的安全有效,可以控制疾病的进一步发展,预防并发症的发生,保证妊娠期间孕产妇与胎儿的生命健康,改善妊娠结局。并且使用阿司匹林进行治疗可以促进血液循环,降低血压水平和增加子宫、心脏等部位的血液灌注量,对孕产妇以及胎儿的血流特征起到了良好的改善效果,延长妊娠周期,保证母婴安全。在本次研究中,观察组的早产儿、产后出血、胎儿窘迫、新生儿窒息、胎盘早剥不良妊娠结局发生率更低。临床上有相关的研究表明,在胎盘形成之前服用小剂量的阿司匹林,可以有效预防妊娠期高血压的发生,并且药物的安全性比较高,并不会给新生儿以及产妇带来很大的影响,降低不良妊娠结局的发生率。

总而言之,将阿司匹林联用拉贝洛尔应用于早期妊娠期高血压疾病中,取得了比较理想的治疗效果,可以控制患者的血压水平,降低不良妊娠结局发生率,比单一采取拉贝洛尔治疗效果更加明确,联合用药方式值得在临床上治疗早期妊娠期高血压疾病中大力的推广与应用。

参考文献:

- [1] 贺龙凤.拉贝洛尔联合阿司匹林治疗妊娠期高血压疾病的疗效及对凝血功能、妊娠结局的研究[J].世界复合医学,2020,6(9):162-164
- [2] 郭丽敏,柳月霞,刘小丽.阿司匹林联合拉贝洛尔对妊娠期高血压患者妊娠结局及血清ET-1、TSP-1水平的影响[J].锦州医科大学学报,2021,42(1):54-57.
- [3] 马晓丽,李静,李莲英.小剂量阿司匹林联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压疾病效果及对血清sLOX-1、sRAGE影响[J].中国计划生育学杂志,2020,28(9):1392-1395,1401.