

硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征患者的应用效果

蔡文娟 陈银女

(湖北省黄石市阳新县妇幼保健院 435200)

摘要:目的: 就妊娠期高血压综合征患者采用硫酸镁联合硝苯地平治疗, 致力于提升治疗疗效。方法: 将 2021 年 1 月至 2022 年 12 月收入本院的 70 例妊娠期高血压综合征患者作为研究对象, 按干预措施的不同均分为 35 例/组。对照组为硫酸镁治疗, 观察组采用硫酸镁联合硝苯地平治疗, 对比治疗成果。结果: 从数据可见, 观察组患者的血压水平控制效果优于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 在总疗效观察组患者以 94.29%, 高于对照组的 80.00%, 差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 针对就妊娠期高血压综合征患者, 为其实施硫酸镁联合硝苯地平治疗的有效性良好, 有助于产妇血压的改善, 具备一定推广、应用价值。
关键词: 硫酸镁; 硝苯地平; 妊娠期高血压综合征; 应用效果

妊娠期高血压属于常见的一项疾病, 且与产妇的年龄、体重、饮食方式相关, 如果未有效的控制血压水平, 则会导致母婴进入不安全的状态中, 构成一定威胁^[1]。从妊娠期高血压情况中看, 妊娠 20 周后则有高血压、水肿、蛋白尿的表现, 需要立刻就医治疗, 改善病情。鉴于此, 将 2021 年 1 月至 2022 年 12 月收入本院的 70 例妊娠期高血压综合征患者作为研究对象, 结果证明该治疗方案具有良好临床效果, 内容报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 1 月至 2022 年 12 月收入本院的 70 例妊娠期高血压综合征患者作为研究对象, 按干预措施的不同均分为 35 例/组。观察组女性年龄区间 26~38 岁, 平均 (30.07 ± 4.03) 岁, 孕周 27~31 周, 平均孕周 33.03 ± 1.47 周; 对照组中女性年龄区间 25~37 岁, 平均 (30.13 ± 4.89) 岁, 孕周 26~36 周, 平均孕周 32.47 ± 1.57 周。患者对治疗情况知晓, 明确了调研目标, 也签署了知情同意书。此外, 患者一般资料对比差异不大, 可开展调研。

1.2 治疗方法

对照组为硫酸镁治疗, 即为 25% 的硫酸镁注射液 60ml (杭州民生药业有限公司生产, 批准文号: 国药准字: H33021961)+5% 葡萄糖注射液静脉滴注, 且滴注速度控制在 1.0~1.5g/h, 且按照血压变化进行滴速调整。

观察组采用硫酸镁联合硝苯地平 (拜耳医药保健有限公司广州分公司生产, 批准文号: 国药准字 J20040031) 治疗, 在硝苯地平的使用中, 口服用药 30mg, 每天 1 次, 一周为一个疗程, 在硫酸镁使用上与对照组一致。

1.3 评价标准

对比患者的血压情况以及治疗疗效。在疗效判断中, 如果患者的血压恢复正常, 无任何不良反应则, 能够取得较好的妊娠结局, 则为显效。如果患者的血压水平得到改善, 但是有轻微不良反应, 或者不良妊娠结局, 则为有效。如果与预期改善程度相差较大, 效果不明显, 则为无效。

1.4 统计方法

处理软件选用 SPSS 20.0, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 以 t 检验, 另一个方案则是计数统计法, 该方式表达形式为%, 且用卡方检验结果是否具有统计学意义, 判定 $p < 0.05$, 则为满足以上所述。

2 结果

就数据中看, 观察组患者的血压水平控制效果优于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组患者血压水平 (mmHg, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SBP		DBP	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	35	150.32 ± 8.34	126.84 ± 4.24	107.23 ± 5.12	82.24 ± 3.13
对照组	35	150.31 ± 8.33	141.62 ± 5.13	106.24 ± 5.13	97.25 ± 3.62
t	-	0.0053	8.3435	0.8813	6.6212
P	-	0.995	0.000	0.380	0.000

同时, 在总疗效观察组患者以 94.29%, 高于对照组的 80.00%, 差异显著 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

表 2 两组患者治疗疗效对比分析 (例, %)

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (N=35)	17	11	7	80.00%
观察组 (N=35)	22	11	2	94.29%

χ^2	5.749
P	< 0.05

3 讨论

妊娠期高血压属于特殊的一类疾病, 产妇由于血液黏稠、全身小动脉痉挛, 则会造成血液供给不足, 延缓的情况, 并导致肝肾、心脑等多个重要器官的供血量无法满足机体需求, 由此引发病变。同时, 对于产妇而言, 胎盘组织供血不足, 子宫内部营养物质和氧欠缺, 则会影响到胎儿的健康发育, 可导致不良母婴结局^[2]。

在患者就诊治疗期间, 其主要目的是降低血压水平, 也为胎儿的健康发育提供环境基础, 防止并发症发生。但是在服用降压药物过程中, 也会受到限制, 必须要重视药物对胎儿成长的营养。从当下的治疗措施中看, 硫酸镁为首选药物, 可缓解痉挛、降低血压, 促进微循环。同时, 有研究指出, 硫酸镁可于子宫平滑肌表面 β_2 受体, 并以环腺苷酸的形式呈现, 有利于减少细胞内部钙离子^[3]。此外, 硫酸镁可以对镁离子进行干扰, 有助于达成扩张血管的目的。另外, 有学者在调研中发现, 硫酸镁可以对血管神经肌肉进行抑制, 有助于减缓肌肉收缩, 并能够避免运动神经中肌肉接头部位乙酰胆碱释放量增加, 促使平滑肌处于相对松弛的状态, 达到降低血压的目的^[4]。除此外, 硫酸镁中的镁离子可增强血红蛋白对氧的亲合力, 提升氧摄取, 最终可改善组织缺氧、水肿等问题, 达到对疾病的治疗效果。但值得注意的是, 如果出现过度使用的情况也会造成重度, 甚至会引起产妇心搏骤停, 故而必须控制好使用剂量。从另外一种治疗药物中看, 硝苯地平属于常用的高血压患者治疗药物, 可对心肌细胞膜钙内流进行抑制, 降低心肌收缩力, 并减少能量消耗, 实现对心肌细胞的系统性保护, 可抑制支气管、子宫平滑肌的兴奋^[5]。

结合本次调研可见, 在联合用药下, 观察组患者的血压水平控制效果优于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 在总疗效观察组患者以 94.29%, 高于对照组的 80.00%, 差异显著 ($P < 0.05$)。由此可见, 观察组联合用药治疗妊娠高征的效果更好。在进一步分析硝苯地平的作用中, 其作为钙拮抗剂, 可缓解胎儿宫内窘迫的情况, 降低了不良妊娠结局, 是妊娠高征的常用药, 也会减轻血管阻力损伤内皮细胞, 改善患者的血液供给情况, 还有助于预防子痫^[6]。在硫酸镁的治疗基础上结合硝苯地平, 可提升干预效果, 改善患者的各项指标, 一方面患者的脑代谢改善, 另一方面患者的血管痉挛得到缓解, 整体而言, 具有可行性, 并取得了不错的治疗成效。

综上所述, 针对就妊娠期高血压综合征患者, 为其实施硫酸镁联合硝苯地平治疗的有效性良好, 有助于产妇血压的改善, 具备一定推广、应用价值。

参考文献:

- [1] 杨吉文, 丁怡, 张梅玲, 钱金. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征的临床效果[J]. 现代养生, 2022, 22(10): 763-765.
- [2] 付燕兵. 应用硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征的临床研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(25): 16+18.
- [3] 许冰畅. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠高血压综合征的疗效分析[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(23): 37-39.
- [4] 魏芝玉. 长效硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压综合征的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(09): 85-86.
- [5] 李楠. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征的临床疗效[J]. 中国现代医生, 2020, 58(13): 68-71.
- [6] 张洁. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征患者的效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(02): 59+66.