

硝苯地平联合硫酸镁治疗对妊娠期高血压患者的影响

甫国莲

(云南省保山市施甸县人民医院 678200)

摘要: 目的: 观察硝苯地平联合硫酸镁治疗对妊娠期高血压患者的影响效果。方法: 随机分组, 对照组单独给予硫酸镁, 观察组联合给予硝苯地平。结果: 观察组患者治疗后 SBP 为 (115.2±4.1) mmHg、DBP 为 (98.7±2.0) mmHg、24h 尿蛋白为 (452.9±11.6) mg、治疗有效率为 95.5%, 与对照组差异显著 (P<0.05)。观察组头晕头痛率 2.3%、恶心呕吐率 2.3%、过敏率 0, 与对照组无显著差异 (P<0.05)。结论: 采用硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压产妇, 可有效降低血压, 效果好、安全性强, 具有明显的优势。

关键词: 硝苯地平; 硫酸镁; 妊娠期高血压产妇

前言: 妊娠期高血压是妊娠常见并发症之一, 通常因产妇身体因素或受外界环境因素影响所导致。妊娠期高血压会引起早产、胎儿体重较轻等情况发生, 胎儿一旦发育未成熟就进行生产, 会导致新生儿存活率大大下降。妊娠期高血压常规治疗方法以内科保守治疗为主, 通常使用硫酸镁作为产妇解痉药, 可以达到扩张血管的功效。本文于本院 2018 年 8 月~2019 年 8 月收治的妊娠期高血压产妇中, 随机选取 88 例作为样本, 观察了硝苯地平联合硫酸镁的治疗效果:

1 资料与方法

1.1 一般资料随机分组, 观察组 (n=44) 年龄 (28.2±4.1) 岁, 对照组 (n=44) 年龄 (27.9±3.9) 岁。两组数据具有可比性 (P>0.05)。1.2 方法 对照组单独给予硫酸镁, 首次给予硫酸镁 4g+25% 葡萄糖注射液 缓慢静脉推注, 后给予硫酸镁 60ml+5% 葡萄糖溶液 1000ml 静脉滴注, 35 滴/min。观察组在使用硫酸镁治疗的基础上, 给予产妇硝苯地平口服治疗。服用剂量为每次 10mg, 每日三次。1.3 统计学方法采用 SPSS 21.0 软件处理数据, 计数资料采用 χ^2 检验, 计量资料采用 t 检验, P<0.05 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇血压及 24h 尿蛋白对比观察组患者治疗后 SBP 为 (115.2±4.1) mmHg、DBP 为 (98.7±2.0) mmHg、24h 尿蛋白为 (452.9±11.6) mg, 与对照组差异显著 (P<0.05), 详见表 1:

表 1 两组产妇血压及 24h 尿蛋白对比

组别	阶段	SBP (mmHg)	DBP (mmHg)	24h 尿蛋白 (mg)
观察组	治疗前	156.3±3.9	120.4±3.7	1201.0±22.5
	治疗后	115.2±4.1	98.7±2.0	452.9±11.6
对照组	治疗前	159.6±5.0	119.8±4.4	1221.6±14.5
	治疗后	123.9±4.5	108.9±3.0	654.7±28.9

2.2 妊娠期高血压治疗效果与不良反应 观察组患者妊娠期高血压治疗有效率为 95.5%, 与对照组差异显著 (P<0.05)。观察组头晕头痛率 2.3%、恶心呕吐率 2.3%、过敏率 0, 与对照组无显著差异 (P<0.05), 详见表 2:

3 讨论

妊娠期高血压是产妇高发病之一, 发病原因尚不明确。但在临床调查中, 初产妇、低龄或高龄产妇、精神疾病产妇以及患慢性高血压、慢性糖尿病、心脑血管疾病的产妇, 为妊娠期高血压发病主要群体。产妇一旦在妊娠期发生高血压, 就会导致动脉痉挛, 血管阻力加剧, 造成血压以及尿蛋白升高。不仅会导致患者身体内部脏器因缺氧而受损, 还会导致患者出现昏迷、休克、脑出血等风险, 同时会产妇以及胎儿的安全造成威胁^[1]。

表 2 妊娠期高血压治疗效果与不良反应

组别	有效 (n/%)	头晕头痛 (n/%)	恶心呕吐 (n/%)	过敏 (n/%)
观察组	42 (95.5)	1 (2.3)	1 (2.3)	0 (0)
对照组	31 (70.5)	0 (0)	2 (4.5)	1 (2.3)
P	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05

临床治疗妊娠期高血压时, 硫酸镁是一种经常使用的药物。因其可以改善血管扩张情况, 有效缓解高血压的症状, 在疾病的临床治疗中得到广泛应用。但其特性易溶于水, 口服硫酸镁往往会影响到药效的发挥。因此, 使用硫酸镁进行妊娠期临床治疗的过程中, 需要使用静脉推注或静脉滴注可以有效保证药效的发挥。本研究发现, 单独采用硫酸镁治疗疾病, 患者治疗后 SBP 为 (123.9±4.5) mmHg、DBP 为 (108.9±3.0) mmHg、24h 尿蛋白为 (654.7±28.9) mg, 提示血压与尿蛋白水平有待进一步降低。进一步观察发现, 患者有效率为 70.5%, 需进一步提升。硝苯地平作为临床治疗中广泛使用的药物, 可以有效治疗妊娠期高血压, 有效减轻患者血管阻力。与此同时, 患者在服用过后药效可以即可发挥, 以此达到降低血压的目的。硝苯地平为钙离子拮抗剂的一种, 进入人体后, 可有效扩张血管平滑肌, 从而使药效得到发挥。在给予硫酸镁的同时, 联合将硝苯地平应用到疾病的治疗中, 两种药物效果可共同发挥, 进一步降低血压, 提升临床疗效。本研究发现, 两种药物联合使用后, 患者 SBP 为 (115.2±4.1) mmHg、DBP 为 (98.7±2.0) mmHg、24h 尿蛋白为 (452.9±11.6) mg, 与单独应用硫酸镁相比, 降压效果更加明显。本组患者治疗有效率为 95.5%, 与对照组相比更高 (P<0.05), 提示疗效更佳。临床研究发现, 患者在服用硝苯地平后会出现轻微不良反应, 如: 面色潮红、心率过速、恶心头晕、食欲不振、发热出汗、恶心呕吐、过敏等, 进行适当的休息可以缓解产妇因服药产生的不良症状。本研究中, 采用硝苯地平联合硫酸镁联合治疗妊娠期高血压的患者, 头晕头痛率 2.3%、恶心呕吐率 2.3%、过敏率 0, 与对照组无显著差异 (P<0.05)。该研究结果表明, 两种药物使用安全性均较强。

综上所述, 采用硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压产妇, 可有效降低血压, 效果好, 安全性强, 具有明显的优势。

参考文献:

- [1]陆燕运,王义刚.硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压的临床疗效及其对母婴结局的影响[J].黑龙江医药,2020,33(02):337-338.
- [2]王永红,卢爱军,刘春光,等.参芍注射液联合硫酸镁和拉贝洛尔治疗妊娠期高血压的临床疗效观察 [J]. 世界中医药,2020,15(06):883-886+891
- [3]崔蕾蕾,康敏霞.硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征的疗效分析.药品评价. 2020,17(05):30-31+42.