

# 重度子痫前期患者行拉贝洛尔与硝苯地平的效果对比

韦爱专

(马山县妇幼保健院 530699)

**【摘要】**目的：探讨重度子痫前期患者采用拉贝洛尔和硝苯地平治疗的临床价值。方法：本院接收 54 例重度子痫前期患者，收集时间为 2016 年 9 月至 2017 年 10 月，以中心随机化模式，分组为观察组和参照组。参照组 27 例行拉贝洛尔治疗，观察组在此基础上联合硝苯地平，记录两组治疗前以及治疗后 60 分钟以及 1 日后血压指标，同时记录两组治疗前后尿蛋白量。结果：两组治疗前收缩压以及舒张压指标对比，组间无统计学意义 ( $p > 0.05$ )；治疗后 60 分钟观察组收缩压 ( $149.87 \pm 15.05$ ) mmHg，舒张压 ( $89.79 \pm 12.26$ ) mmHg 优于参照组 ( $160.11 \pm 14.38$ ) mmHg，( $101.07 \pm 11.51$ ) mmHg；治疗后 1 日，观察组收缩压 ( $146.38 \pm 15.81$ ) mmHg，舒张压 ( $86.20 \pm 13.4$ ) mmHg 优于参照组 ( $158.27 \pm 16.38$ 、 $97.22 \pm 12.66$ ) mmHg，组间  $p < 0.05$ ；观察组治疗前尿蛋白量 ( $4.38 \pm 0.58$ ) g 和参照组 ( $4.55 \pm 0.50$ ) g 对比，组间无统计学意义 ( $p > 0.05$ )。治疗后观察组 ( $1.22 \pm 0.28$ ) g 降低程度优于参照组 ( $2.03 \pm 0.99$ ) g，两组对比  $p < 0.05$ 。结论：拉贝洛尔和硝苯地平应用于重度子痫前期患者中，有利于血压改善，蛋白尿水平的调节，有利于进一步研究。

**【关键词】**妊娠高血压；重度子痫；拉贝洛尔；硝苯地平；血压指标；蛋白尿；效果研究

## 前言

作为孕产妇妊娠阶段特有的一种多发病症，一般在妊娠 > 20 周以后以及产后 15 日内出现妊娠期高血压<sup>[1]</sup>，少数患者还会出现蛋白尿以及水肿反应，病症严重将造成孕产妇昏迷，以及母婴死亡。重度子痫前期作为妊娠期高血压疾病比较严重的一个阶段<sup>[2]</sup>，如果不及降低血压，将危害患者生命安全。因此本文将拉贝洛尔以及硝苯地平应用于重度子痫前期中，评定其血压改善价值。

## 1 基线资料、治疗方式

### 1.1 资料

将 2016 年 9 月至 2017 年 10 月期间接收的重度子痫前期患者 54 例纳入研究中，通过中心随机化模式，均分为观察组 ( $n=27$ ) 和参照组 ( $n=27$ )。

纳入依据：①孕周  $\geq 24$  周；②年龄在 19-38 岁。排除原则：①精神疾病严重；②肝肾功能障碍。基线资料对比，组间无差异性 ( $p > 0.05$ )。

### 1.2 治疗方式

两组入院后均保持左侧卧位。参照组行硝苯地平 (国药准字 H44023986 生产厂家：广东华南药业集团有限公司) 10 毫克口服，每 8 小时 1 次。而后予以 25% 硫酸镁 (国药准字 H33021961 生产

企业：杭州民生药业有限公司) 20 毫升，加到 5% 葡萄糖 100 毫升中 30 分钟内滴完，而后用 25% 硫酸镁 60 毫升加入 5% 葡萄糖 1000 毫升中静脉滴注，每小时 1-2 克滴注。

观察组在此基础上加行 50 毫克拉贝洛注射液 (国药准字 H32026121 生产企业：江苏迪赛诺制药有限公司) 加到 5% 葡萄糖 250 毫升中，每分钟滴速 1-4 毫克。用药过程中保持仰卧位，平卧 180 分钟，血压平稳后 100 毫克拉贝洛片 (国药准字 H32026120 生产企业：江苏迪赛诺制药有限公司) 口服，3-4 次/日。

### 1.3 观察标准

记录两组患者的血压以及尿蛋白量指标<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学处理

54 例患者数据采用 SPSS19.0 软件计算，不同时间段血压控制情况、尿蛋白量对比用 (均数  $\pm$  标准差) 处理，行  $t$  检验，组间  $p < 0.05$  证实有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 不同时间段血压控制情况

观察组和参照组遵医嘱用药后，血压均有所改善。根据得出结果分析，观察组收缩压以及舒张压指标控制优于参照组，详情见表 1。

表 1: 观察组和参照组血压控制情况对比 (mmHg)

组别	治疗前		治疗后 60 分钟		治疗后 1 日	
	收缩压	舒张压	收缩压	舒张压	收缩压	舒张压
参照组 ( $n=27$ )	$171.18 \pm 15.61$	$107.89 \pm 7.14$	$160.11 \pm 14.38$	$101.07 \pm 11.51$	$158.27 \pm 16.38$	$97.22 \pm 12.66$
观察组 ( $n=27$ )	$172.06 \pm 13.00$	$109.90 \pm 9.88$	$149.87 \pm 15.05$	$89.79 \pm 12.26$	$146.38 \pm 15.81$	$86.20 \pm 13.46$
t	0.1483	0.8567	2.5561	3.4854	2.7138	3.0988
p	0.8826	0.3955	0.0135	0.0010	0.0090	0.0031

### 2.2 观察组和参照组治疗前以及治疗后 1 日尿蛋白量对比

观察组治疗前尿蛋白量 ( $4.38 \pm 0.58$ ) g 和参照组 ( $4.55 \pm 0.50$ ) g 对比，组间无统计学意义  $t=1.1535$ ,  $p=0.2540$ 。治疗后观察组 ( $1.22 \pm 0.28$ ) g 降低程度优于参照组 ( $2.03 \pm 0.99$ ) g，组间比较  $t=4.0909$ ,  $p=0.0001$ 。

## 3 讨论

产前期子痫对患者具有极大危害，因此应积极治疗，必要情况下对妊娠情况终止以及对病情发展控制，为了避免高血压并发症出现，一旦收缩压  $\geq 160$  mmHg 或者舒张压  $\geq 110$  mmHg 时，应降压处理<sup>[4]</sup>。

硝苯地平作为二氢吡啶类钙拮抗剂，能够选择性的对钙离子抑制从而对冠状动脉以及周围血管进行扩张<sup>[5]</sup>。拉贝洛尔为  $\alpha$ 、 $\beta$  肾上腺素能受体阻滞剂，降低血压但不影响肾及胎盘血流量，并可对抗血小板凝集，促进胎肺成熟，通过对外周血管平滑肌进行兴奋处理，达到增加心肌血流量的临床价值。

本次数据证实，硝苯地平应用于重度子痫前期中，有利于改善病症，但是相对于拉贝洛尔来说，效果不佳。综合上述数据，证实

拉贝洛尔联合硝苯地平应用于重度子痫前期病症中，有利于对血压控制，缓解蛋白尿以及水肿等不良反应，因此这对于临床研究具有重要价值。

## 参考文献:

- [1] 徐雯, 骆秀翠, 孟茜, 等. 硝苯地平联合拉贝洛尔对重度子痫前期患者血流动力学指标、妊娠相关血浆蛋白 A 及血管内皮生长因子的影响[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(21): 5253-5255.
- [2] 徐红. 拉贝洛尔对早发型重度子痫前期患者子宫螺旋动脉血流动力学及胎盘微血管密度的影响观察[J]. 中国计划生育和妇产科, 2017, 9(9): 41-43.
- [3] 常春玲, 孙鸿, 林林, 等. 早发型重度子痫前期患者应用拉贝洛尔治疗对母婴结局以及 PT、Fg 等的影响[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(1): 94-97.
- [4] 马竹云, 张宝艳. 硫酸镁联合拉贝洛尔治疗对早发型重度子痫前期孕妇血压、心率及血流动力学指标的影响[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(10): 2189-2191.