

# Clinical evaluation of magnesium aluminum carbonate combined with vitamin B<sub>6</sub> in the treatment of hyperemesis in pregnancy

Yinjing LI

## Abstract

**Objective:** to summarize and summarize the clinical effects of magnesium aluminum carbonate combined with vitamin B<sub>6</sub> tablets in the treatment of hyperemesis pregnancy. **Methods:** 60 cases of hyperemesis pregnancy treated in our hospital from January 2018 to January 2019 were selected and included in this study. The patients were randomly divided into two groups: control group (n = 30) and observation group (n = 30). In the treatment plan, the control group received the routine treatment of vitamin B<sub>6</sub> tablets, and the observation group was treated with the combination of aluminum and magnesium carbonate on the basis of the vitamin B<sub>6</sub> tablets. Observe the treatment of the two groups, compare the clinical effect of the two groups, evil Symptoms such as vomiting, stomach burning and other symptoms disappeared, time to correct water-electrolyte disorders, length of stay in hospital and satisfaction score. **Results:** after each treatment, the observation group treated with magnesium aluminum carbonate combined with vitamin B<sub>6</sub> tablets in the clinical treatment effect, nausea and vomiting, stomach burning sensation and other symptoms disappeared time, water and electrolyte disorder correction time. The scores of hospital stay and satisfaction were much better than those of the control group. The statistical software showed that the outcome of the two groups was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ), and there was an analysis significance between the two groups. **Conclusion:** the efficacy of magnesium aluminum carbonate combined with vitamin B<sub>6</sub> tablets in the treatment of hyperemesis in pregnancy is obviously better than that of vitamin B<sub>6</sub> tablets. The effect of single drug therapy is significant in shortening the time of symptom relief and hospitalization, which is helpful to improve the satisfaction of patients.

## Keywords

Aluminum magnesium carbonate; vitamin B<sub>6</sub> tablets; hyperemesis pregnancy; effect.

## 铝碳酸镁联合维生素B<sub>6</sub>治疗妊娠剧吐的临床效果评价

李银静

绍兴市上虞妇幼保健院, 浙江绍兴312300

**[摘要] 目的:** 总结并归纳铝碳酸镁联合维生素B<sub>6</sub>片治疗妊娠剧吐的临床效果。**方法:** 本文从2018年1月至2019年1月于我院治疗的妊娠剧吐患者中挑选出60例患者为对象, 将其纳入本研究。将患者采用随机分组的方法分为对照组和观察组各 30 例, 随机方法选择计算机表法。在治疗方案上, 对照组接受维生素B<sub>6</sub>片常规治疗, 观察组在维生素B<sub>6</sub>片的基础上, 联合铝碳酸镁一同治疗。观察两组治疗情况, 比较两组临床治疗效果, 恶心呕吐、胃烧灼感等症状消失时间, 水电解质紊乱纠正时间, 患者住院时间及满意度评分。**结果:** 两组经各自治疗后, 采用铝碳酸镁联合维生素B<sub>6</sub>片治疗的观察组在临床治疗效果, 恶心呕吐、胃烧灼感等症状消失时间, 水电解质紊乱纠正时间, 患者住院时间及满意度评分方面, 均远优于对照组, 组间数据经统计软件检验展示出 $P < 0.05$ 的结局, 两组存在分析意义。**结论:** 铝碳酸镁联合维生素B<sub>6</sub>片治疗妊娠剧吐患者的效果明显优于维生素B<sub>6</sub>片单药治疗的效果, 且在缩短患者症状缓解时间和住院时间方面有显著效果, 有助于提高患者满意度。

**[关键词]** 铝碳酸镁; 维生素B<sub>6</sub>片; 妊娠剧吐; 效果

**[DOI]** 10.18686/yxyj.v1i2.

妊娠反应一般发生于停经 6 周左右,约有半数人伴有剧吐,妊娠剧吐是早孕反应之一<sup>[1]</sup>。其发生主要与体内激素作用机制和精神状态的平衡失调有关,是由于孕妇体内 HCG 增多,胃酸分泌减少及胃排空时间延长而引起<sup>[3-3]</sup>。临床一般采用维生素 B6 片治疗,本文针对 2018 年 1 月至 2019 年 1 月于我院治疗的 60 例妊娠剧吐患者,将其分为两组,分别给予两组治疗方案,比较两组治疗效果,总结并归纳铝碳酸镁联合维生素 B6 片治疗妊娠剧吐的临床效果。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

本文从 2018 年 1 月至 2019 年 1 月于我院治疗的妊娠剧吐患者中挑选出 60 例患者为对象,将其纳入本研究。本研究经我院伦理委员会批准通过,且患者及其家属均知情且自愿参与研究。将患者采用随机分组的方法分为对照组和观察组各 30 例,随机方法选择计算机表法。其中观察组:年龄 18~40 岁,平均年龄(31.06±0.88)岁;孕周 4~18 周,平均孕周(11.60±1.05)周;其中有孕史者 7 例。对照组:年龄 19~41 岁,平均年龄(31.11±0.82)岁;孕周 4~17 周,平均孕周(11.63±1.02)周;其中有孕史者 8 例。样本数据在年龄、孕周、孕史等资料上分析,两组表示出 P>0.05 的结局,提示组间差异微弱,可比性强。

### 1.2 纳入标准、排除标准

a) 纳入标准:①符合妊娠剧吐的诊断标准者<sup>[4]</sup>;②签署知情同意书同意参与研究者;③存在恶心呕吐、生化指标异常等临床表现者;④依从性良好者。

b) 排除标准:①过敏体质者;②严重营养不良者;③有精神类疾病者;④伴有严重的器质性疾病或系统性疾病者。

### 1.3 方法

在治疗方案上,两组均接受补液、止吐、纠正水电解质平衡等常规方案,在此基础上,对照组接受维生素 B6 片

(生产企业:广东恒健制药有限公司,批准文号:国药准字 H44020622,规格:10 mg)常规治疗,10 mg/次,3 次/d。

观察组在维生素 B6 的基础上,联合铝碳酸镁片(生产企业:拜耳医药保健有限公司,批准文号:国药准字 H20013410,规格:0.5 g)一同治疗。0.5 g/次,3 次/d。

持续治疗 7 d 后,观察两组治疗情况,比较两组临床治疗效果,恶心呕吐、胃烧灼感等症状消失时间,水电解质紊乱纠正时间,患者住院时间及满意度评分。

### 1.4 观察指标

疗效判断标准:①显效:恶心呕吐等症状消失,尿酮体转阴,各项生化指标均恢复正常;②有效:恶心呕吐等症状明显减轻,尿酮体降低,各项生化指标基本恢复正常;③无效:临床症状未好转。总有效率=(显效+有效)例数/总例数×100%。采用我院自制满意度调查表评价两组满意度评分,总分 100 分,满意度评分越高,患者越满意。

### 1.5 统计学方法

取得研究过程中两组患者的所得结果,由 SPSS 17.0 软件对数据统计学有效处理,恶心呕吐、胃烧灼感等症状消失时间,水电解质紊乱纠正时间,患者住院时间及满意度评分由( $\bar{x} \pm s$ )展现,行 t 检验,治疗总有效率由%展现,组间运行  $\chi^2$  检验,若体现为统计学 P<0.05 的最终检验定论,两组存在分析意义。

## 2、结果

### 2.1 两组总有效率的比较

两组经各自治疗后,采用铝碳酸镁联合维生素 B6 治疗的观察组总有效率为 96.67% (29/30),远高于对照组的 73.33% (22/30),组间数据经统计软件检验展示出 P<0.05 的结局,两组存在分析意义,见表 1。

表 1 两组总有效率的比较[n (%) ]

| 组别         | 例数 | 显效         | 有效         | 无效        | 总有效率       |
|------------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组        | 30 | 17 (56.67) | 12 (40.00) | 1 (3.33)  | 29 (96.67) |
| 对照组        | 30 | 8 (26.67)  | 14 (46.67) | 8 (26.67) | 22 (73.33) |
| $\chi^2$ 值 |    |            |            |           | 4.7059     |
| P 值        |    |            |            |           | 0.0301     |

### 2.2 两组症状消失时间、水电解质紊乱纠正时间及住院时间的比较

两组经各自治疗后,采用铝碳酸镁联合维生素 B6 片治

疗的观察组恶心呕吐、胃烧灼感等症状消失时间,水电解质紊乱纠正时间及患者住院时间均远短于对照组,组间数据经统计软件检验展示出 P<0.05 的结局,两组存在分析意义,见表 2。

表 2 两组症状消失时间、水电解质紊乱纠正时间及住院时间的比较 ( $\bar{h}, \bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 恶心呕吐消失时间   | 胃烧灼感消失时间   | 水电解质紊乱纠正时间 | 住院时间       |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 30 | 13.08±2.51 | 15.81±2.79 | 11.82±3.01 | 41.31±3.85 |
| 对照组 | 30 | 23.71±2.86 | 31.49±4.85 | 18.58±3.94 | 84.33±4.58 |
| t 值 |    | 12.6230    | 29.4967    | 11.4100    | 22.6238    |
| P 值 |    | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     |

### 2.3 两组患者满意度评分的比较

两组经各自治疗后,采用铝碳酸镁联合维生素 B6 片治疗的观察组患者满意度评分为 (91.80±1.14) 分,远高于对照组的 (86.33±1.72) 分,组间数据经统计软件检验展示出  $P<0.05$  的结局 ( $t=6.5713$ ,  $p=0.0000$ ), 两组存在分析意义。

### 3、讨论

迄今未明,妊娠剧吐的病因尚未十分明确,但临床普遍认为,其发生与体内激素作用机制和精神状态的平衡失调有关,主要是以因为妊娠早期呕吐最严重时,体内 HCG 水平最高,提示本症与 HCG 的关系密切。维生素 B6 片对于一般症状有一定效果,同时患者平时应分次进食,避免高脂肪的食物。

部分患者使用维生素 B6 片的效果不够显著。临床研究发现,铝碳酸镁联合维生素 B6 片治疗妊娠剧吐的鲜果显著,可提高治疗效果,缩短治疗时间<sup>[9]</sup>。此项试验中,两组经各自治疗后,采用铝碳酸镁联合维生素 B6 片治疗的观察组在临床治疗效果,恶心呕吐、胃烧灼感等症状消失时间,水电解质紊乱纠正时间,患者住院时间及满意度评分方面,均远优于对照组,组间数据经统计软件检验展示出  $P<0.05$  的结局,两组存在分析意义。表明采用铝碳酸镁联合维生素 B6

片治疗妊娠剧吐的效果远优于维生素 B6 片的治疗效果,值得临床推广。

综上所述,铝碳酸镁联合维生素 B6 片治疗妊娠剧吐患者的效果明显优于维生素 B6 片单药治疗的效果,且在缩短患者症状缓解时间和住院时间方面有显著效果,有助于提高患者满意度。

### 参考文献:

- [1] 叶文慧, 刘萍, 李晖, 等. 间苯三酚联合铝碳酸镁治疗妊娠剧吐的临床观察[J]. 岭南急诊医学杂志, 2016, 21(4):37.
- [2] 陈比娟, 陆莲珍, 吴雪仪. 周围静脉营养配合胰岛素治疗妊娠剧吐 60 例探讨[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(14):2587-2588.
- [3] 陈文秀, 张玉霞, 张林霞, 等. 维生素 B<sub>6</sub> 不同给药途径治疗妊娠期剧吐的疗效分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2016, 41(1):52-54, 57.
- [4] 王泽华. 妇产科学-第 5 版[M]. 2004:167-168.
- [5] 王桂青. 维生素 B<sub>6</sub>、穴位敷贴联合心理辅助治疗对妊娠剧吐孕妇呕吐症状和心理健康的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2018, 26(6):1090-1091.

## 稿件信息:

收稿日期: 2019 年 4 月 18 日; 录用日期: 2019 年 4 月 28 日; 发布日期: 2019 年 5 月 10 日

文章引文: 李银静. 铝碳酸镁联合维生素 B6 治疗妊娠剧吐的临床效果评价[J]. 医学研究. 2019, 1(2).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxj.v1i2>.

### 知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊刊号, 例如: ISSN:2661-359X(P)/2661-3603(O), 即可查询。
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询。投稿请点击: <http://cn.usp-pl.com/index.php/yxj/login> 期刊邮箱: [xueshu@usp-pl.com](mailto:xueshu@usp-pl.com)