

# 硫酸镁联合盐酸利托君门诊治疗先兆早产的临床效果分析

覃春会

(长阳土家族自治县人民医院妇产科 湖北 宜昌 443500)

**摘要:** 目的: 探讨硫酸镁联合盐酸利托君门诊治疗先兆早产的临床效果分析。方法: 选取 2018 年 11 月-2020 年 7 月先兆早产的患者 68 例作为研究对象, 随机分成观察组 (n=34 例) 和对照组 (n=34 例), 对照组用盐酸利托君治疗, 观察组用硫酸镁联合盐酸利托君进行治疗, 治疗后, 对患者临床治疗效果进行评估, 比较两组患者治疗后临床效果以及保胎成功率和不良反应发生率。结果: 治疗后, 观察组孕龄延长时间长于对照组 ( $P<0.05$ ), 产后出血量, 药物起效时间以及阴道出血停止时间均低于对照组 ( $P<0.05$ ), 治疗后, 观察组保胎成功率高于对照组 ( $P<0.05$ ), 失眠, 头晕, 呕吐的总发生率低于对照组 ( $P<0.05$ )。结论: 门诊治疗中用硫酸镁联合盐酸利托君治疗, 能够有效提高患者临床效果, 延长孕龄时间, 降低出血量, 提高保胎成功率, 降低不良反应发生率。

**关键词:** 硫酸镁; 盐酸利托君; 门诊治疗; 先兆早产

先兆流产属于妊娠期未满 37 周的患者, 孕妇会出现先兆流产现象, 表现为阴道流血, 产生腰痛, 腹痛等情况。门诊检查后发现盆腔宫口并未打开, 胎膜完整并无妊娠物排出, 若症状持续加重会出现早产甚至流产现象, 危害孕妇生命安全<sup>[1-2]</sup>。临床主要治疗目的为降低早产儿死亡率, 改善预后效果。因此, 本研究以采用先兆流产的患者作为对象, 探讨硫酸镁联合盐酸利托君门诊治疗先兆早产的临床效果分析, 具体如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取 2018 年 11 月-2020 年 7 月先兆早产的患者 68 例作为研究对象, 随机分成观察组 (n=34 例) 和对照组 (n=34 例), 对照组, 年龄 21~36 岁, 平均年龄 (26.18±3.14) 岁; 孕周 29~32 周, 平均 (30.03±0.59) 周, 初产妇 16 例, 经产妇 18 例; 孕次 1~3 次, 平均 (2.36±0.21) 次。观察组, 年龄 22~38 岁, 平均年龄 (26.98±3.18) 岁; 孕周 30~35 周, 平均 (31.92±0.86) 周, 初产妇 17 例, 经产妇 17 例; 孕次 2~4 次, 平均 (2.57±0.71) 次。两组患者的临床资料具有可比性 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

所有患者需要进行吸氧, 对部分胎膜破裂患者给予抗感染治

表 1 比较两组治疗后临床效果 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	孕龄延长时间 (d)	产后出血量 (ml)	药物起效时间 (min)	阴道出血停止时间 (d)
观察组	34	35.26±1.02	156.23±2.01	2.36±0.21	3.14±1.06
对照组	34	20.16±1.54	369.24±3.15	7.25±1.22	6.11±1.28
t		9.126	10.248	11.026	12.354
P		0.016	0.013	0.009	0.004

### 2.2 比较两组保胎成功率和不良反应发生率

治疗后, 观察组保胎成功率高于对照组 ( $P<0.05$ ), 失眠, 头

表 2 比较两组保胎成功率和不良反应发生率[n(%)]

组别	例数	保胎成功率	失眠	头晕	呕吐	总发生率
观察组	34	33 (97.06)	1 (2.94)	2 (5.88)	1 (2.94)	4 (11.76)
对照组	34	25 (73.53)	3 (8.82)	5 (14.71)	4 (11.76)	12 (34.29)
$\chi^2$		9.234				10.364
P		0.012				0.006

## 3. 讨论

先兆流产会使孕妇生活质量下降, 增加心理压力, 门诊治疗应注重先兆早产的预防以及相关治疗工作<sup>[3]</sup>。本研究中, 治疗后, 观察组孕龄延长时间长于对照组 ( $P<0.05$ ), 产后出血量, 药物起效时间以及阴道出血停止时间均低于对照组 ( $P<0.05$ ), 说明门诊治疗中硫酸镁联合盐酸利托君治疗, 能够有效提高患者临床效果, 延长孕龄时间, 降低出血量。硫酸镁中含有镁离子能够影响患者体内神经肌肉的传输, 使平滑肌收缩减少, 起到镇静作用, 降低颅内血压, 提高治疗效果。盐酸利托君主要部位作用于子宫肌层, 提高腺苷浓度以及抑制体内肌钙蛋白。本研究中, 治疗后, 观察组保胎成功率高于对照组 ( $P<0.05$ ), 失眠, 头晕, 呕吐的总发生率低于对照组 ( $P<0.05$ ), 说明门诊治疗中硫酸镁联合盐酸利托君治疗, 能够有效提高保胎成功率, 降低治疗后不良反应发生率。因此二者联合使用能够提高妊娠成功率, 延长妊娠天数, 增强安全性。

综上所述: 门诊治疗中硫酸镁联合盐酸利托君治疗, 能够有效提高患者临床效果, 延长孕龄时间, 降低出血量, 能够有效提高保胎成

率, 对照组采用盐酸利托君治疗, 将 100 毫克盐酸利托君与 5% 的葡萄糖注射液进行混合, 静脉滴注, 五滴/min, 之后根据孕妇宫缩情况及时调整<sup>[4]</sup>, 保证 12 小时内持续滴注。观察组采用盐酸利托君联合和硫酸镁进行治疗, 将 5 克硫酸镁与 0.9% 的氯化钠溶液进行融合后静脉滴注, 直到宫缩完成后两小时停止。治疗过程中时刻观察患者生命体征以及胎儿心率。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组治疗后临床效果。包括孕龄延长时间, 产后出血量, 药物起效时间以及阴道出血停止时间。

(2) 比较两组保胎成功率和不良反应发生率。包括失眠, 头晕, 呕吐等。

### 1.4 统计分析

用 SPSS24.0 软件处理, 计数资料  $\chi^2$  检验,  $n(\%)$  表示, 计量资料  $t$  检验, ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,  $P<0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组治疗后临床效果

治疗后, 观察组孕龄延长时间长于对照组 ( $P<0.05$ ), 产后出血量, 药物起效时间以及阴道出血停止时间均低于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

晕, 呕吐的总发生率低于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 2。

率, 降低治疗后不良反应发生率。

### 参考文献:

- [1]王平. 盐酸利托君和硫酸镁联合用药治疗自发性先兆早产的应用效果及不良反应发生率影响观察[J]. 中国急救医学, 2018, 38(0z1):172.
- [2]林娟, 关红琼, 叶春燕, et al. 盐酸利托君联合硝苯地平对先兆流产患者 Th17 和 Treg 细胞的影响[J]. 中国性科学, 2019, 028(006):79-82.
- [3]胡琦芬. 盐酸利托君联合硫酸镁治疗未足月早产胎膜早破的疗效及预后分析[J]. 湖南师范大学学报:医学版, 2019, 16(02):151-153.
- [4]Zhang C, Zhao S, Zang Y, et al. Magnesium sulfate in combination with nimodipine for the treatment of subarachnoid hemorrhage: a randomized controlled clinical study[J]. Neurological Research, 2018, 40(4):283-291.