

# 妊娠期高血压产妇实施硝苯地平联用硫酸镁治疗对血压水平的控制性效果

李秀凤<sup>1,2</sup> 曾碧<sup>1,2</sup>

(1.山东第一医科大学附属青州医院 山东青州 262500;2.青州市人民医院 山东青州 262500)

**摘要:** 目的: 探究硝苯地平联用硫酸镁治疗法在妊娠期高血压产妇治疗中的应用效果。方法: 选取于 2020 年 1 月份至 2021 年 1 月份在医院中接受治疗的 78 例妊娠期高血压产妇, 随机分组法, 每组 39 例。硫酸镁治疗法用于对照组, 硝苯地平联用硫酸镁治疗法用于观察组。结果: 治疗前, 两组血压水平对比无差异 ( $P > 0.05$ ); 治疗后, 观察组血压水平低于对照组, 不良妊娠结局发生率低于对照组, 临床治疗有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 将硝苯地平联用硫酸镁治疗法用于妊娠期高血压产妇治疗中, 有助于降低产妇血压水平及不良妊娠结局发生率, 提升疾病临床治疗效果。

**关键词:** 妊娠期高血压; 硝苯地平; 硫酸镁; 血压水平

妊娠高血压疾病主要是指妊娠和高血压疾病同时产生的一种疾病, 属于产科中一种发病率较高的合并症疾病。目前, 对于妊娠期高血压疾病发病机制尚不清楚, 有一些医学专家学者提出引发该种疾病的产生可能与遗传因素有关, 但是还有一部分研究学者提出与慢性疾病史有关<sup>[1]</sup>, 患者的临床症状主要表现为蛋白尿、血压升高及水肿等症状, 一些病情严重还会出现身体脏器及器官出现严重的损害, 一些病情严重还会出现昏迷和抽搐, 对产妇的正常分娩造成了极大的影响, 对胎儿及产妇的生命安全造成了极大的威胁<sup>[2]</sup>。产妇在患有妊娠合并高血压疾病后, 应及时接受治疗, 通常会使用降血压和解痉类药物, 使产妇的血液循环得以显著改善, 产妇心排出量得以增强<sup>[3]</sup>。当前, 在妊娠期高血压疾病治疗中倡导使用硝苯地平联合硫酸镁药物, 有助于降低患者的血压水平, 改善妊娠结局, 提升疾病临床治疗效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于 2020 年 1 月份至 2021 年 1 月份在医院中接受治疗的 78 例妊娠期高血压产妇, 随机分组法, 每组 39 例。对照组, 24-42 岁, 均值 ( $32.4 \pm 3.3$ ) 岁; 观察组, 23-41 岁, 均值 ( $33.2 \pm 3.1$ ) 岁。两组资料无差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组, 行硫酸镁治疗法, 在 10ml 的 5% 葡萄糖注射液 (国药准字 H20103479, 黑龙江省七台河制药厂) 中放入 20ml 的 25% 硫酸镁溶液 (国药准字 H13022031, 河北邢台冶金镁业有限公司), 静脉推注, 每日 1 次, 连续治疗 10d。

观察组, 行硝苯地平联用硫酸镁治疗法, 硫酸镁治疗法同对照组, 在此基础上给与患者硝苯地平片 (国药准字 H11020887, 北京大洋药业有限公司), 口服, 每日 3 次, 每次 10-20mg, 连续治疗

表 2 两组不良妊娠结局发生率对比[n(%)]

组别 (n=39)	产后出血	剖宫产	新生儿窒息	胎儿宫内窘迫	总发生率
观察组	1 (2.56)	2 (5.13)	0 (0.00)	2 (5.13)	5 (12.82)
对照组	3 (7.69)	6 (15.38)	2 (5.13)	3 (7.69)	14 (35.90)
X <sup>2</sup> 值	—	—	—	—	4.453
P 值	—	—	—	—	<0.05

### 2.3 两组临床治疗有效率对比

观察组临床治疗有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 3 两组临床治疗有效率对比[n(%)]

组别 (n=39)	显效	有效	无效	有效率
观察组	22 (56.41)	15 (38.46)	2 (5.13)	37 (94.87)
对照组	9 (23.08)	20 (51.28)	10 (25.64)	29 (74.36)
X <sup>2</sup> 值	7.709	0.829	4.826	4.826
P 值	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

当前, 在妊娠期高血压疾病治疗中倡导使用硝苯地平联用硫酸镁治疗法, 其中, 硫酸镁作为妊娠期高血压疾病中一种常用的治疗药物, 解痉作用显著, 药物中的镁离子能够完成对胆碱水平的有效控制, 对神经肌肉间传导具有抑制作用, 使患者的痉挛症状得以有效解除<sup>[6]</sup>。另外, 药物中的镁离子对前列腺素合成具有促进作用, 使机体对血管紧张素的反应得以削弱, 孕妇与胎儿血红蛋白的亲合力得以增强, 氧代谢改善效果显著。硝苯地平药物对钙离子释放具

10d。

### 1.3 观察指标

观察两组治疗前后血压水平 (收缩压、舒张压)。

观察两组不良妊娠结局 (产后出血、剖宫产、新生儿窒息、胎儿宫内窘迫) 发生率。

观察两组临床治疗效果, 显效: 患者的临床症状完全消失, 未出现不良反应, 收缩压降低  $> 30\text{mmHg}$ , 舒张压降低度  $> 20\text{mmHg}$ ; 有效: 患者的临床症状明显减轻, 出现轻微不良反应, 收缩压降低  $< 10\text{mmHg}$ , 舒张压降低度  $< 10\text{mmHg}$ ; 无效: 患者的临床症状未消失, 出现严重不良反应, 患者收缩压和舒张压水平未降低<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学处理

SPSS22.0 软件, 血压水平用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 用 t 检验; 不良妊娠结局发生率及临床治疗有效率用 (%) 表示, 用  $\chi^2$  检验, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗前后血压水平对比

治疗前, 两组血压水平对比无差异 ( $P > 0.05$ ); 治疗后, 观察组血压水平低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组治疗前后血压水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 (n=39)	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	97.36 $\pm$ 3.65	75.13 $\pm$ 3.74	164.35 $\pm$ 6.33	125.14 $\pm$ 3.06
对照组	98.22 $\pm$ 3.46	86.45 $\pm$ 2.74	163.47 $\pm$ 5.25	142.47 $\pm$ 2.24
t 值	1.019	14.197	0.678	24.135
P 值	0.315	0.000	0.502	0.000

### 2.2 两组不良妊娠结局发生率对比

观察组不良妊娠结局发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

有抑制作用, 但是在实际的应用过程中不会使血浆中的钙离子浓度发生改变, 对血管舒张具有促进作用, 使冠状动脉平滑肌张力得以减小, 心肌供氧量明显增大, 对冠状动脉痉挛具有预防作用, 患者血压水平明显降低

本文研究结果为, 治疗前, 两组血压水平对比无差异 ( $P > 0.05$ ); 治疗后, 观察组血压水平低于对照组, 不良妊娠结局发生率低于对照组, 临床治疗有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。说明将硝苯地平联用硫酸镁治疗法用于妊娠期高血压产妇治疗中具有可行性, 两种药物联合使用相较于单独使用硫酸镁药物, 临床治疗效果更为显著。

综上所述, 将硝苯地平联用硫酸镁治疗法用于妊娠期高血压产妇治疗中, 有助于降低产妇血压水平及不良妊娠结局发生率, 提升疾病临床治疗效果。

## 参考文献:

- [1] 黄梅芳. 硝苯地平联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(07): 104-105.
- [2] 李庆华, 曹庆瑛. 硫酸镁、酚妥拉明和硝苯地平联合治疗妊娠高血压的临床疗效分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(04): 42-43.