

· 临床研究 ·

研究在妊娠期高血压患者中采取拉贝洛尔与硫酸镁联合治疗的效果

蔡现宇¹ 王光友² 通讯作者

(1 重庆市綦江区人民医院 产科 401420; 2 重庆市綦江区人民医院 产科 401420)

摘要:目的: 研究对妊娠期高血压患者采取拉贝洛尔与硫酸镁联合治疗的效果。方法: 选取 2019 年 1 月至 2020 年 6 月来我院治疗的妊娠期高血压患者 102 例, 按照硬币正反面投掷法分成观察组和对照组。对照组采取补充钙剂、限制钠盐摄入量, 硫酸镁治疗等。观察组在对照组的基础上采取拉贝洛尔与硫酸镁联合治疗。之后对比两组患者治疗后的效果及血压水平情况。结果: 观察组治疗后的舒张压为(90.49 ± 5.21)mmHg、收缩压为(135.61 ± 3.11)mmHg; 对照组治疗后的舒张压为(94.35 ± 6.23)mmHg、收缩压为(143.23 ± 3.82)mmHg; 观察组治疗后的总有效率为 92%; 对照组的总有效率为 75% (p 值 < 0.05)。结论: 对妊娠期高血压患者采取拉贝洛尔与硫酸镁联合治疗降低了患者的血压, 效果显著, 值得推广。

关键词: 拉贝洛尔; 妊娠期; 高血压; 硫酸镁

妊娠期高血压是妊娠期常见且特有的并发症, 会严重威胁到孕产妇的生命安全^[1]。妊娠期高血压不仅导致患者出现蛋白尿及水肿, 甚至会有昏迷、抽搐的危险情况发生, 对母婴的安全影响极大。现在临床多以降压、利尿、解痉为主的治疗方法^[2]。其中硫酸镁可以有效的解除孕产妇全身痉挛导致的抽搐状态, 预防子痫发生。同时, 使用拉贝洛尔降压药物, 可以控制住患者的血压, 减少心脑血管的发生, 能够适当的延长孕周及改善围产期结局。2019 年 1 月至 2020 年 6 月我院对妊娠期高血压患者进行了拉贝洛尔与硫酸镁联合治疗的试验, 试验报告如下。

1 资料及方法

1.1 资料

在 2019 年 1 月至 2020 年 6 月来我院治疗的妊娠期高血压患者中选取 102 例, 通过硬币正反面投掷法分成观察组和对照组。

对照组: 共 52 例, 年龄: 20-39 (29.51 ± 3.21) 岁。

观察组: 共 50 例, 年龄: 21-38 (29.23 ± 3.11) 岁。

组间资料对比, p 值 > 0.05。

1.2 方法

对照组: 采取常规治疗, 补充钙剂、限制钠盐摄入量, 硫酸镁治疗等。

观察组: 即 20ml (25%) 硫酸镁注射液+100ml (5%) 葡萄糖液静脉滴注, 半小时内滴完, 然后进行 60ml (25%) 硫酸镁注射液加入 1000ml (5%) 葡萄糖静脉滴注, 每天一次, 连续进行一个礼拜为一个疗程。基于以上方案再加上拉贝洛尔 100mg/次, 口服, 每天 2-3 次。要严格监测所有患者血浆镁离子浓度、尿量、腱反射、呼吸等情

况。

1.3 观察指标

①比较两组患者血压情况: 舒张压水平、收缩压水平。

②两组患者效果对比, 治愈: 血压处于正常水平; 显效: 血压在 ≤150/100mmHg; 有效: 血压 ≤160/105mmHg; 无效: 无改善; 未达到上述标准; 总有效: 治愈+显效+有效。

1.4 统计学

文中计数 (X² 检验)、计量 (t 检验) 资料用 SPSS20.0 软件处理, P < 0.05 表示对比数据有很大差别。

2 结果

2.2 血压对比

对比治疗后观察组的舒张压, 收缩压均低于对照组, 见表 1 (P < 0.05)。

表 1. 两组患者血压水平比较 (mmHg, $\bar{x} \pm s$)

组名	例数 (n)	舒张压		收缩压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	52	96.11 ± 7.21	94.35 ± 6.23	169.41 ± 7.41	143.23 ± 3.82
观察组	50	96.01 ± 6.32	90.49 ± 5.21	169.60 ± 7.25	135.61 ± 3.11
T 值	-	0.074	3.388	0.131	11.023
P 值	-	0.941	0.001	0.896	0.000

2.2 治疗效果对比

观察组治疗后总有效率为(92%), 高于对照组, 见表 2 (P < 0.05)。

表 2. 比较两组患者治疗效果[n (%)]

组名	例数(n)	治愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	52	8(15.38%)	16(30.77%)	15(28.85%)	13(25%)	39(75%)
观察组	50	12(24%)	20(40%)	14(28%)	4(8%)	46(92%)
X ² 值	-	-	-	-	-	5.304
P 值	-	-	-	-	-	0.021

3 讨论

妊娠期高血压是孕产妇及围产儿死亡的重要原因之一。目前暂未明确妊娠期高血压的发病过程,大部分认为疾病发生是因为遗传因素、免疫反应、胎盘缺血、机体氧化应激等多种因素相互作用引起的^[3]。硫酸镁在临床上常用的抗惊厥药物,它里面含有镁离子成分,可以抑制乙醇胆碱释放及中枢神经活动,抑制住患者肌肉收缩,促进患者平滑肌舒张,改善抽搐、痉挛的现象,降低血压^[4],但硫酸镁降压效果并不明显。拉贝洛尔能够有效降低血管阻力,促进血管扩张、平滑肌舒张,减少心肌耗氧及心脏负荷,来降低血压。采取拉贝洛尔

与硫酸镁联合治疗的观察组,治疗后的舒张压收缩压均有明显的降低,且治疗后观察组有效率达到了 92% (P<0.05)。

如上,对妊娠期高血压患者采取拉贝洛尔与硫酸镁联合治疗效果显著,不仅降低了患者的血压,并且效果显著,非常值得在临床推广。

参考文献:

[1]张瑞芳.联用拉贝洛尔和硫酸镁治疗妊高症的效果研究[J].当代医药论丛,2020,18(3):163-164.

[2]郭丹.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床观察[J].中国医药指南,2020,18(10):109-110.

[3]杨丹.盐酸拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的效果评价[J].当代医药论丛,2020,18(6):145-146.

[4]张爱华.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗重度妊娠期高血压的临床效果分析[J].系统医学,2020,5(5):114-116.

通讯作者:王光友 女 1973 年 4 月 26 日 副主任医师 重庆市綦江区人民医院产科

(上接第 39 页)

表 3 两组患者对护理满意度对比 (%)

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
研究组	50	35	10	5	90%
对照组	50	20	10	20	60%
X ²					13.091
P					<0.05

3 讨论

3.1 存在的安全隐患

3.1.1 护理人员法律意识淡薄:妇产科护理员在实际护理过程中,会直接或间接导致护理纠纷,造成安全事故的原因主要有:妇产科护理员缺乏一定的应急措施和危机意识;由于护理员在实际操作中很容易忽略一些潜在的隐患,以及一些危险因素,从而引发一系列的护理员安全事故。

3.1.2 护理人员看护制度及流程不熟悉:有些护理员在对病人进行特殊的护理操作时,经常会出现不严格执行原始操作规程的情况,造成药物管理混乱,操作不规范,甚至出现病人病情变化不及时被发现,从而造成抢救时间延误,从而引发护理事故和纠纷。

3.1.3 护理人员专业水平较低:由于社会的发展,人们对看护人员的专业操作技能水平的要求在不断提高,而看护人员对自己的专业操作技能水平却没有及时更新和提升,因此看护人员的操作不规范、不合格等情况也是造成护患纠纷的一个重要原因。

3.1.4 缺少医患交流:常言道,良好的人际关系都是建立在沟通

的基础上的,可是有些护理员没有掌握与病人交流的技巧,经常出现词语不达意的情况,让病人对护理员的服务态度不好而引发医疗纠纷。而对病人提出的问题,护士也会随随便便地作出回答,并不能真正地为客户提供解决问题的方法。

3.2 可以采取的安全措施

3.2.1 加强护理人员法律意识:为了能使护理员成为懂法律、守法的好公民,使护理员真正了解在工作过程中存在的法律责任问题,医院需要组织护理员学习各种法律法规,如执业护士法、医疗事故处理条例等。并且可以在此基础上制定相关的安全管理制度,加强日常的操作过程管理。

3.2.2 提高护理人员专业水平:妇产科的护理内容要求护理员具有较高的专业技能,因此要求护理员具有较高的业务素质及应急能力。此时院方可定期向护士提供业务学习操作技能培训渠道,使她们及时掌握专业技能和操作技能,不断提高操作技能。

3.2.3 加强住院教育:病患在接受住院治疗后,护理人员需要对病患及其家属进行住院教育,其中主要包括:向患者介绍住院规章制度的重要性;强调特别注意事项;对病患家属说明遵医嘱的重要性。

参考文献:

[1]董皎.浅析妇产科护理中常见的隐患及控制对策[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(24)

[2]劳玉翠,何金杏.浅析妇产科护理安全隐患与对策[J].饮食保健,2019,006(051)