

· 临床研究 ·

拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床效果分析

付珊妹

(秀山县人民医院 产科 409900)

摘要: 目的: 探究拉贝洛尔联合硫酸镁会啊噢妊娠期高血压的效果。方法: 研究时间为 2020 年 4 月-2021 年 4 月, 研究对象为此期间我院收治的妊娠期高血压患者, 共计 96 例。入组患者需通过抽签方式随机分为两组, 对照组 (n=48) 持有蓝色签, 治疗使用硫酸镁, 观察组 (n=48) 持有红色签, 治疗使用硫酸镁+拉贝洛尔。比较干预后两组患者血压以及 24h 尿蛋白与微量白蛋白水平。结果: 治疗后, 两组患者血压、24h 尿蛋白与微量白蛋白水平均优于治疗前, 且与对照组相比, 观察组情况更加理想 ($P < 0.05$)。观察组治疗有效率为 97.92%, 高于对照组 85.42% ($P < 0.05$)。结论: 拉贝洛尔联合硫酸镁能够使妊高症患者的血压等指标得到显著改善, 利于促进患者康复, 值得推荐使用。

关键词: 拉贝洛尔; 硫酸镁; 妊娠期高血压; 临床效果

妊娠期高血压是临床中较为常见的一种疾病。该疾病患者常存在水肿、蛋白尿症状, 病情较为严重的患者也可能出现心力衰竭、肾功能衰竭、昏迷、抽搐等症状, 严重影响患者的深吸健康与生命安全^[1]。妊高症发病机制较为复杂, 而且治疗过程中也需要考虑胎儿的健康情况, 所以用药方面需要十分慎重^[2]。本文则以妊高症患者作为研究对象, 分析拉贝洛尔联合硫酸镁的治疗效果, 具体内容汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究已经过伦理委员会批准, 选取 2020 年 4 月-2021 年 4 月期间, 我院收治的妊高症患者作为本次研究对象, 共计 96 例。根据抽签结果不同, 将入组患者平均分为对照组 (蓝色签: 硫酸镁治疗) 与观察组 (红色签: 硫酸镁+拉贝洛尔治疗)。对照组 48 例患者中, 年龄 22-33 岁, 平均年龄 (28.14 ± 2.32) 岁, 孕周 32-39 周, 平均孕周 (36.04 ± 1.07) 周。观察组 48 例患者中, 年龄 22-34 岁, 平均年龄 (28.19 ± 2.31) 岁, 孕周 33-39 周, 平均孕周 (36.11 ± 1.05) 周。比较两组患者一般资料, 差异甚小, $P > 0.05$, 研究可进展。

纳入标准: (1) 入组患者均经过临床确诊为妊娠期高血压; (2) 患者而不存在严重心脏疾病; (3) 患者不存在肝脏、肾脏等严重脏器疾病; (4) 患者 (与其家属) 了解本次研究内容, 自愿参加。

排除标准: (1) 患者同时存在其他妊娠综合征; (2) 患者合并有肿瘤疾病; (3) 患者存在精神系统障碍, 无法进行有效沟通; (4) 患者拒绝参加研究, 依从性较差。

1.2 方法

对照组治疗使用硫酸镁 (国药准字 H32022858)。将浓度为 25% 的硫酸镁取 20ml 与浓度为 5% 的葡萄糖注射液 100ml 混合, 并在

30min 内完成静脉滴注。后取 60-80ml 硫酸镁与 1000ml 葡萄糖注射液混合, 药品浓度与上述相同, 每日静脉滴注 25-30g。

观察组治疗使用硫酸镁+拉贝洛尔 (国药准字 H32026122)。患者需先使用硫酸镁治疗, 方式与对照组相同。再根据患者临床症状与血压情况给予拉贝洛尔注射液 (50ml), 将其与葡萄糖注射液 (250ml) 混合进行静脉滴注, 1-4mg/min。过程中, 医护人员需密切观察胎儿心电图干预孕妇血压情况, 以此为依据对注射速度进行调整, 保证其血压控制在 140/90mmHg 水平。

1.3 观察指标

(1) 观察并比较治疗前后两组患者血压情况。

(2) 观察并比较患者 24h 尿蛋白与微量白蛋白水平。

(3) 观察并比较两组治疗效果。标准划分如下: 显效: 患者血压 (收缩压、舒张压)、尿蛋白指标恢复正常, 临床症状完全消失或基本消失; 有效: 患者血压、尿蛋白水平下降明显, 临床症状得到显著改善; 无效: 患者情况不符合上述标准。治疗有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

数据分析用 SPSS22.0, 计量资料表示用 ($\bar{x} \pm s$), 检验用 t 。计数资料以 $n(\%)$ 表示, 检验用 χ^2 。以 $P=0.05$ 为标准, 若存在 $P < 0.05$, 则表明组间比较存在统计学差异。

2 结果

2.1 血压

治疗后, 两组收缩压与舒张压均低于治疗前, 且观察组情况更理想, $P < 0.05$, 详细如表 1:

表 1 两组血压对比 ($\bar{x} \pm s$; mmHg)

组别	舒张压		收缩压	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=48)	111.61 $\pm$ 8.59	81.29 $\pm$ 10.05	170.42 $\pm$ 19.51	132.31 $\pm$ 18.67
对照组 (n=48)	110.79 $\pm$ 8.51	91.64 $\pm$ 9.13	168.97 $\pm$ 19.53	148.12 $\pm$ 17.92
t	0.470	5.281	0.364	4.233
P	0.640	< 0.001	0.717	< 0.001

2.2 24h 尿蛋白与微量白蛋白

两组患者接受治疗后, 24h 尿蛋白与微量白蛋白水平均低于治疗

前, 且观察组指标低于对照组, $P < 0.05$, 差异显著, 详细如表 2:

表 2 两组 24h 尿蛋白与微量白蛋白水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	24h 尿蛋白		微量白蛋白	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=48)	2.10 ± 0.11	0.73 ± 0.11	39.71 ± 6.83	7.93 ± 1.48
对照组 (n=48)	2.09 ± 0.14	1.85 ± 0.21	40.41 ± 5.86	13.22 ± 2.57
t	0.389	32.732	0.539	12.358
P	0.698	< 0.001	0.591	< 0.001

2.3 两组治疗有效率对比

观察组治疗有效率为 97.92%，观察组治疗有效率为 85.42%，观察组 > 对照组， $P < 0.05$ ，详细如表 3：

表 3 两组治疗有效率对比[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=48)	20 (41.67)	27 (56.25)	1 (2.08)	47 (97.92)
对照组 (n=48)	17 (35.42)	24 (50.00)	7 (14.58)	41 (85.42)
χ^2	-	-	-	4.909
P	-	-	-	0.027

3 讨论

在女性妊娠阶段，妊高症较为常见。发病后，患者全身小动脉痉挛，易引发管腔狭窄、周围组织增加、水肿、蛋白尿、高血压等症状。如果不及时进行有效干预，患者的生命安全护受到严重威胁。临床中，妊娠期高血压具有较高发病率，也是导致胎儿死亡的一个主要原因。近年来，对于该疾病的发病机制并未完全明确，多数专家学者认为该疾病的出现，很大程度上受到患者自身免疫能力、子宫胎盘内缺血情况，以及缺乏血管类刺激等因素的影响。由于，妊娠期高血压疾病会引发一系列严重并发症，母婴的生命安全受到了严重威胁。因此，尽早采取有效措施对妊娠期高血压患者进行积极治疗十分重要。而且受到胎儿的影响，使得药物的选择受到较多限制，治疗难度随之增加。

据相关研究表明，妊高症患者血浆中镁离子浓度较低，而作为参与集体能量代谢以及多种酶促反应的重要因子，镁离子在人们机体中的地位是十分重要的。因此，妊高症患者需要注意补充镁剂。临床中，硫酸镁具有降压、扩张血管的作用，也能够使胎盘血流量增加、松弛子宫血管平滑肌，进而使得胎儿氧供与血供充足，有效缓解先兆

流产情况，保胎作用较为理想。作为妊高症的首选治疗药物，硫酸镁中镁离子可以对神经肌肉与血管连接处的乙酰胆碱的释放进行抑制，接触骨骼肌痉挛，松弛平滑肌与骨骼肌^[1]。此外，血管运动的中枢也会受到该药物的抑制，临床表现为血压下降、利尿效果增强，子宫动脉血流量增加。硫酸镁的使用也可以减少胎儿缺氧情况发生。然而，该药物的有效浓度与中毒浓度十分接近，使用不当会引发严重并发症，比如神经抑制、呼吸抑制等等，影响治疗效果，危及母婴安全。据相关研究表明，虽然硫酸镁在抗惊厥方面具有较为显著的作用，但是降血压的效果并不十分理想，为有效使其发挥作用，常常需要与降压药物联合使用对患者进行治疗。拉贝洛尔是一种 β 受体阻滞剂和 α 受体，是临床中比较常见的一种降压药物，是新型水杨酰胺衍生物。该药物通过阻断肾上腺素受体，使得外周组织力降低，使窦性心律变缓，血管得到有效扩张，达到降压效果，而且降压效果比单纯的 β 受体阻滞剂更加理想，降压过程中也不会导致心搏输出量与心输出量降低。两种该药物联合使用，能够有效发挥出各自长处，临床效果显著。故本次研究中，观察组（拉贝洛尔+硫酸镁）整体治疗效果优于对照组（硫酸镁），患者各指标水平恢复情况更理想（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，使用拉贝洛尔联合硫酸镁对妊高症患者进行治疗，可使其疾病症状得到有效改善，值得在临床中推荐使用。

参考文献：

- [1]张幼林. 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗早发型重度子痫前期的效果分析[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(02):56-59.
- [2]胡艳君, 李晓庆, 马鲁杭, 等. 硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠高血压的临床疗效观察[J]. 浙江医学, 2019, 041(008):823-825,828.
- [3]徐玲华, 李亮, 金燕. 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠高血压的临床效果观察[J]. 中国全科医学, 2019, v.22(S2):111-113.

（上接第 14 页）

在临床妇科子宫肌瘤疾病十分常见，该病的发病率较高，并且近年来逐渐出现年轻化的趋势^[1]。该病会对患者身体产生严重危害，目前主要采用手术治疗。子宫肌瘤全子宫切除术治疗效果显著，但需要加强患者临床护理。

在以往的子宫肌瘤全子宫切除术护理中，主要采用常规护理的模式，没有重点关注患者心理状况^[2]。而同理心护理主要是指，以患者为中心，站在患者的角度上思考护理方式，从而为其提供更加优质的护理方式^[3]。在子宫肌瘤全子宫切除术同理心护理中，主要通过术前、术中，术后三个方面开展。术前同理心护理主要消除患者对医院和疾病的陌生恐惧感，提升治疗依从性。术中是给予患者心理支持，关注患者身体情况，保证手术顺利开展。术后主要是从日常生活和术后恢复的角度开展同理心护理。总之，综合全面的同理心护理能够有效改善患者负性心理，本次研究结果表明：两组子宫肌瘤全子宫切除术患者在接受临床护理前的焦虑、抑郁评分以及生活质量相比没有明显的差异，在开展临床护理工作后差异显著，研究组焦虑、抑郁评分、生活质量改善显著优于对照组 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。

综上所述，在子宫肌瘤全子宫切除术患者的临床护理中同理心护理的应用效果显著，能够有效改善患者的负性心理和患者的生活质量，值得临床应用推广。

参考文献：

- [1]占晓芳, 盛丽琴. 知信行护理模式对子宫肌瘤行经腹全子宫切除术患者心理状态及术后康复的影响[J]. 中国当代医药, 2021, 28(08): 224-227.
- [2]谢月丹. 应用同理心护理模式对子宫肌瘤全子宫切除术后生活质量的提升效果分析[J]. 中国全科医学, 2020, 23(S2):245-247.
- [3]周红. 子宫肌瘤病人全子宫切除术后延续性护理的应用价值分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(28):5-6.
- [4]姚伟妍, 唐娟, 方芙蓉, 陈晓青. 综合心理护理对腹腔镜子宫切除治疗子宫肌瘤患者术后睡眠质量的影响[J]. 中国医学创新, 2019, 16(21):74-78.
- [5]高少娥, 林丽亚, 汪建琴. 预见性护理干预对子宫全切术后患者睡眠质量和生存质量的影响[J]. 中国基层医药, 2013, 20(14):2236-2238.