

## 妊娠期高血压患者应用拉贝洛尔加硫酸镁治疗对母婴预后的影响分析

王振美

济南市第七人民医院产科 山东济南

**【摘要】目的** 分析妊娠期高血压患者应用拉贝洛尔加硫酸镁治疗对母婴预后的影响，**方法** 选取本院产科2019年4月至2022年4月已确诊患妊娠期高血压的患者62例随机分成对照组和实验组作为研究对象，对实验组中的31名患者采用拉贝洛尔加硫酸镁治疗，对照组仅采用硫酸镁治疗，为排除其他条件的干预，两组实验患者均实施常规性基础护理，实验过程中进行数据记录与分析。**结果** 发现采用拉贝洛尔加硫酸镁治疗与仅采用硫酸镁治疗的患者总有效率分别为96.8% (30/31)、80.6% (25/31)， $P<0.05$  (差异具有统计学意义)。实验组妊娠结局明显优于对照组，由于妊娠结局与母婴预后呈正相关，因此得出母婴预后效果实验组明显优于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 妊娠期高血压患者应用拉贝洛尔加硫酸镁治疗，能有显著提高治疗效果，对母婴预后显著改善，值得临床推广。

**【关键词】** 妊娠期高血压；硫酸镁；拉贝洛尔；妊娠结局；母婴预后

### Analysis of the effect of labetalol plus magnesium sulfate treatment on maternal and infant prognosis in patients with gestational hypertension

Zhenmei Wang

Department of Obstetrics, Jinan Seventh People's Hospital, Jinan, Shandong

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of labetalol plus magnesium sulfate treatment on maternal and infant prognosis in patients with gestational hypertension. **Methods** 62 patients diagnosed with gestational hypertension in the obstetrics department of our hospital from April 2019 to April 2022 were selected. The patients were randomly divided into the control group and the experimental group as the research objects. 31 patients in the experimental group were treated with labetalol plus magnesium sulfate, and the control group was only treated with magnesium sulfate. In order to exclude other interventions, the experimental patients in both groups were treated with Routine basic care was implemented, and data recording and analysis were performed during the experiment. **Results** showed that the total effective rates of patients treated with labetalol plus magnesium sulfate and those treated with magnesium sulfate alone were 96.8% (30/31) and 80.6% (25/31), respectively,  $P<0.05$  (the difference was statistically significant). The pregnancy outcome of the experimental group was significantly better than that of the control group. Because the pregnancy outcome was positively correlated with the prognosis of mother and baby, it was concluded that the prognosis of the mother and baby in the experimental group was significantly better than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of labetalol plus magnesium sulfate in the treatment of gestational hypertension can significantly improve the therapeutic effect and improve the prognosis of mother and child, which is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Gestational hypertension; Magnesium sulfate; Labetalol; Pregnancy outcome; Maternal and infant prognosis

妊娠期高血压在已妊娠妇女中极为常见，此类患者又通常会合并有感染、抽搐、产科出血等，是孕妇先兆流产、胎盘早剥、围新生儿死亡的主要原因，严重影响母婴的生命健康及安全。这是因为，

妊娠期高血压的出现,会引起孕产妇全身小血管痉挛,内皮损伤和局部缺血,导致全身各系统各脏器灌流减少,如若不及时进行病情控制,病情严重可进一步发展成为子痫前期或子痫,进一步对孕产妇及胎儿的生命健康造成创伤<sup>[1]</sup>。因妊娠期妇女生理结构的特殊性,药物的选择具有一定的局限性。分析发现,硫酸镁是临床常用的静脉解痉药物,在妊娠期高血压的治疗中虽能取得一定效果,但不利于维持患者的血压稳定,且用量不合理易导致镁中毒情况<sup>[2]</sup>。拉贝洛尔是作为一种水杨酸衍生物,能有效降低外周血管的阻力,进而起到扩张血管和控制血压的作用。多项研究证明<sup>[2,3]</sup>,在妊娠期高血压的用药方案中,硫酸镁与拉贝洛尔的联合使用能取得更为理想的治疗效果。本研究以 62 例本院产科 2019 年 4 月至 2022 年 4 月妊娠期高血压患者为分析对象,主要分析妊娠期高血压患者应用拉贝洛尔加硫酸镁治疗的疗效及对母婴预后的影响。具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究一共随机选取了本院产科 2019 年 4 月至 2022 年 4 月已确诊患有妊娠期高血压的患者 62 例作为研究对象,按照数字随机法将研究对象平均划分为实验组以及对照组,同时对两组患者均实施常规性基础护理并排除妊娠期合并其它疾病情况,如糖尿病、甲状腺功能亢进或减退、胎儿发育异常、肝肾功能异常等情况。基础资料进行差异分析显示无显著差异,  $P>0.05$ 。进行实验比较,对对照组中的 31 名患者采用硫酸镁进行治疗,而对实验组中的患者采用拉贝洛尔加硫酸镁联合治疗,分别对实验组及对照组的疗效及预后进行数据记录与分析。

### 1.2 方法

对照组患者仅采用硫酸镁注射液(哈药集团三精制药有限公司,国药准字 H23021033,规格为 10 ml: 2.5g/支),根据患者血压情况首次负荷给予 2.5-4g,使用 25%葡萄糖注射液 20ml 稀释后于 5min 内缓慢静脉注射。以后给予 1-2g/h 静脉滴注维持,且每天不超过 30g 总量,根据患者膝腱反射、呼吸次数及尿量监测用药情况;实验组在采用硫酸镁治疗的基础上加用盐酸拉贝洛尔注射液(江苏迪赛诺制药有限公司,国药准字 H32026121,规格为 10ml:50mg),将本品 1-2 支加入 5%的葡萄糖注射液或 0.

9%氯化钠注射液稀释至 250-500ml,静脉滴注,滴速应控制在 1-4mg/min,实验组采用硫酸镁治疗的方案同对照组,两组实验患者治疗周期均为 2 周。

### 1.3 观察指标

分析两组患者治疗效果,其中血压指标恢复正常,或舒张压降低值 $\geq 20\text{mmHg}$ 的患者为显效;血压指标趋于正常,或舒张压降低值 $\geq 10\text{mmHg}$ 的患者为有效;未达以上任一治疗情况的患者为无效;治疗总有效率为显效与有效的患者占比之和<sup>[4]</sup>。统计并对比两组患者的血清相关指标及心肾功能,血清指标包括超敏 C 反应蛋白、血管紧张素及前列腺素 E<sub>2</sub>;心肾功能包括血浆脑钠肽、肌钙蛋白、血清胱抑素 C、24h 尿蛋白。分析两组患者的妊娠结局。

### 1.4 统计学处理

将两组实验患者治疗效果及妊娠结局数据代入软件包 SPSS19.0 进行数据分析,对计数资料 N(%)行  $\chi^2$  处理,对计量资料 ( $\bar{x} \pm S$ ) 行 t 检验处理。当  $P<0.05$  即说明存在统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组实验治疗效果前后比较:实验组患者接受拉贝洛尔联合硫酸镁治疗后整体治疗效果明显高于对照组,数据进行分析后差异较明显,详细数据见表 1。

2.2 两组实验妊娠结局比较,由于降压药物对妊娠期高血压母婴预后与妊娠结局呈正相关,因此可根据妊娠结局反馈两种不同治疗方式对母婴预后的影响:实验组患者接受拉贝洛尔联合硫酸镁治疗后产后并发症及新生儿窘迫明显低于对照组,详细数据见表 2。

2.3 两组实验患者用药前后的心肾功能指标分析 实验组患者接受拉贝洛尔联合硫酸镁治疗后,其心肾功能水平明显改善,且用药后的数据与对照组的差异较明显,详细数据见表 3。

2.4 两组实验患者的血清相关指标分析 用药前,两组患者的血清性指标相近,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。用药后,实验组的超敏 C 反应蛋白、血管紧张素水平显著下降,前列腺素 E<sub>2</sub> 水平明显上升,与对照组差异明显 ( $P<0.05$ ),详细数据见表 4。

## 3 讨论

妊娠期高血压是女性孕期独有的一种疾病,发病原因复杂,是产科常见的并发症,严重威胁母婴的健康和安全,也是导致孕产妇死亡、新生儿早产

和低出生体重等不良妊娠结局的重要原因之一。

表 1 两组实验患者临床治疗效果比较[例(%)，n=31]

组别	效果显著	有效	无效	治疗总有效率
实验组 (n=31)	21	9	1	96.8 (30/31)
对照组 (n=31)	10	15	6	80.60 (25/31)
$\chi^2$				7.162
P				0.033

注：与对照组比较，P<0.05,具有统计学意义。

表 2 两组实验不同治疗方案后妊娠结局比较

组别	顺产	剖宫产	产后并发症及新生儿窘迫 (含窒息)	正常顺+剖生产率
实验组 (n=31)	24	4	3	90.32% (28/31)
对照组 (n=31)	13	6	12	61.29% (19/31)
$\chi^2$				6.231
P				0.028

表 3 两组实验患者用药前后的心肾功能指标分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	血浆脑钠肽 (ng/ml)		肌钙蛋白 (pg/ml)	
	用药前	用药后	用药前	用药后
实验组 (n=31)	0.032±0.002	0.005±0.001	547.01±24.03	241.47±20.31
对照组 (n=31)	0.033±0.003	0.010±0.002	555.78±23.54	165.19±19.76
t	1.544	12.450	1.452	14.988
P	0.128	<0.001	0.152	<0.001

接表 3

组别	血清胱抑素 C (mg/ml)		24h 尿蛋白 (mg)	
	用药前	用药后	用药前	用药后
实验组 (n=31)	2.06±0.51	1.69±0.50	1582.16±324.07	996.17±53.18
对照组 (n=31)	2.08±0.53	1.43±0.47	1577.09±325.01	671.02±45.17
t	0.151	2.110	0.062	25.946
P	0.880	0.039	0.951	<0.001

表 4 两组实验患者的血清相关指标分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	超敏 C 反应蛋白 (mg/ml)		血管紧张素 (pg/ml)		前列腺素 E <sub>2</sub> (pg/ml)	
	用药前	用药后	用药前	用药后	用药前	用药后
实验组 (n=31)	7.47±1.58	3.02±0.52	140.74±12.25	103.14±8.54	314.04±32.07	363.69±35.17
对照组 (n=31)	7.50±1.59	4.21±0.58	141.69±12.28	121.35±10.03	314.27±32.11	335.64±34.05
t	0.075	8.506	0.305	7.700	0.028	3.190
P	0.941	<0.001	0.762	<0.001	0.978	0.002

药物是治疗妊娠期高血压的常用手段，有专家指出，妊娠期高血压如治疗不及时或给药方案不恰当将严重影响母婴的健康和安全，由于其发病背景较复杂，尤其是子痫前期（存在多通路、多机制、多因素发病综合性质）<sup>[5]</sup>。毕竟，多数妊娠期高血压患者会伴全身小动脉痉挛、外周阻力变大、动脉管腔变窄，随之表现出水肿、尿蛋白等临床症状，

部分患者会出现腹部不适或血小板减少等症状。妊娠期高血压如不及早识别及发现，将会发展成为重症并严重损害靶器官，因此做好早期预防、排查和筛查，早发现早治疗成为重要临床措施。

硫酸镁注射液静脉使用可用于中重度妊娠期高血压征、先兆子痫或子痫、早产及小儿惊厥等，是妊娠期高血压的临床常用治疗药物。其作用机制主

要通过镁离子可抑制中枢神经活动,使运动神经-肌肉接头乙酰胆碱的释放受到抑制,神经肌肉连接处的传导被阻断,使肌肉舒张,同时还可扩张外周血管,从而降低血压,使子宫动脉血流量提高,利尿效果增强。因而对子痫有预防和治疗作用,对子宫平滑肌的收缩也有抑制作用,可用于治疗早产。但需要注意的是,硫酸镁的起效较慢,需长时间使用,易导致患者发生镁中毒现象。拉贝洛尔为非选择性 $\alpha$ 、 $\beta$ 受体阻断剂,与单纯 $\beta$ 受体阻断剂相比,拉贝洛尔能降低卧位血压和外周血管阻力,且对卧位患者心率无明显影响,更适用于妊娠期高血压。有研究明确指出<sup>[6]</sup>,妊娠期高血压综合征患者实施硫酸镁与拉贝洛尔的联合使用,不仅能充分两者药效,取得良好治疗效果,还能有效降低患者血清内的超敏C反应蛋白及血管紧张素水平,进而促进妊娠结局改善,保障母婴身心安全。续靖宁<sup>[7]</sup>等人还在研究中对80名妊娠期高血压患者进行了对照分析,发现实施拉贝洛尔与硫酸镁联合治疗的研究组,其治疗总有效率与血压控制效果均优于实施硫酸镁单一治疗的对比组,且差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。本研究结果显示,实验组与对照组相比,实验组的治疗总有效率及妊娠结局(正常顺产+剖宫产生产率)明显优于对照组( $P$ 均小于0.05),表明妊娠期高血压采用拉贝洛尔联合硫酸镁治疗方案,能充分发挥降压效果,并改善高血压对患者机体的损害,大幅提高患者的正常生产率,进而降低对母婴预后的不良影响,保障患者身心健康的同时提高生活质量<sup>[8]</sup>。

综上所述,拉贝洛尔加硫酸镁治疗妊娠期高血压效果显著,可有效降低药物对母婴预后的影响,临床意义显著,值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 何娟.硫酸镁、硝苯地平、拉贝洛尔治疗妊娠高血压综合征(妊高症)的效果以及安全性[J].当代临床医刊,2020,(1):25-26.
- [2] 黄金莲.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊高症的临床效果研究[J].东方药膳,2020,(1):16.
- [3] Monika Sharma,Sita Thakur,Kamal Singh,Shashank Shekhar. Comparative maternal outcomes of oral nifedipine and intravenous labetalol for severe hypertension during pregnancy: an open label randomized controlled trial[J]. International Journal of Reproduction Contraception Obstetrics and Gynecology,2020,9(7).
- [4] 马宏丽.观察拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊高症的疗效[J].中国保健营养,2020,30(22):66.
- [5] 赵书利,钱秋然.拉贝洛尔联合硫酸镁对妊娠高血压的疗效分析[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(13):117-118.
- [6] 徐影,安洪宾.重度妊娠高血压疾病应用拉贝洛尔联合硫酸镁治疗的效果分析[J].中国实用医药,2019,14(5):122-124.
- [7] 续靖宁,徐琳,刘进军.拉贝洛尔联合硫酸镁对妊娠期高血压的治疗效果及对分娩结局的影响[J].实用临床医药杂志,2020,24(20):87-89,93.
- [8] Wu Y,Wang D-J,Zhang Y,Zhang Y-X,Zhang R. Regulation of magnesium sulfate combined with nifedipine and labetalol on disease-related molecules in serum and placenta in the treatment of preeclampsia.[J]. European review for medical and pharmacological sciences,2020,24(9):3.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月22日

引用本文: 王振美, 妊娠期高血压患者应用拉贝洛尔加硫酸镁治疗对母婴预后的影响分析[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(1): 79-82

DOI: 10.12208/j. ijog.20220023

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS