

妊娠高血压综合症的产科治疗效果观察及护理

张应稳, 张建美*

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院产科 云南 昆明

【摘要】 目的 研究产科妊娠高血压综合征患者的治疗方法, 并对治疗效果进行分析。方法 选取 86 例产科妊娠高血压综合征患者作为此次研究对象, 患者抽取时间段介于 2019 年 8 月到 2020 年 3 月期间, 均符合研究标准。采用分组式结果分析, 将患者按照 1:1 比例分为观察组 (n=43 例) 与对照组 (n=43 例), 研究期间需要护理人员做好记录工作, 对照组产科妊娠高血压综合征患者运用硝苯地平治疗, 观察组产科进行高血压综合征患者采用硝苯地平联合拉贝洛尔治疗, 对比两组患者治疗有效率、舒张压与收缩压控制状况。**结果** 观察组妊娠高血压患者采用硝苯地平联合拉贝洛尔治疗后收缩压为 $116.78 \pm 6.23\text{mmHg}$ 、舒张压为 $82.36 \pm 4.21\text{mmHg}$, 而对照组妊娠高血压患者运用单一硝苯地平治疗其收缩压为 $139.78 \pm 6.24\text{mmHg}$ 、舒张压为 $82.36 \pm 4.21\text{mmHg}$, 观察血压控制状况优于对照组, 组间差异显著 ($P < 0.05$)。此外, 观察组患者治疗有效率为 95.35%, 相较于对照组患者治疗有效率 72.09% 高, 数据对比存在差异, 具有实际统计意义 ($P < 0.05$)。**结论** 妊娠高血压综合征患者采用硝苯地平联合拉贝洛尔治疗, 可以将收缩压和舒张压控制在合理范围内, 促进治疗效果的提升, 具有较高临床推广价值。

【关键词】 妊娠高血压综合征; 产科治疗; 观察

Observation and nursing of obstetric treatment of pregnancy-induced hypertension syndrome

Yingwen Zhang, Jianmei Zhang*

Department of Obstetrics, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology,
First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To study the treatment method of obstetric pregnancy-induced hypertension syndrome and analyze the treatment effect. **Methods:** 86 patients with obstetric pregnancy-induced hypertension syndrome were selected as the object of this study. The patient's sampling period was between August 2019 and March 2020, and all met the research standards. Using grouped results analysis, patients were divided into an observation group (n = 43 cases) and a control group (n = 43 cases) according to a 1: 1 ratio. During the study period, nurses were required to make good records. The patients were treated with nifedipine. Observation group obstetric patients with hypertension syndrome were treated with nifedipine combined with labetalol. The treatment efficiency, diastolic and systolic blood pressure control status of the two groups were compared. **Results:** The systolic blood pressure in the observation group of pregnant hypertension patients treated with nifedipine and labetalol was $116.78 \pm 6.23\text{mmHg}$ and the diastolic blood pressure was $82.36 \pm 4.21\text{mmHg}$, while the control group of pregnant hypertension patients treated with single nifedipine for their systole. The blood pressure was $139.78 \pm 6.24\text{mmHg}$ and the diastolic blood pressure was $82.36 \pm 4.21\text{mmHg}$. The blood pressure control status was better than the control group, and the difference between the groups was significant ($P < 0.05$). In addition, the treatment effective rate of patients in the observation group was 95.35%, which was 72.09% higher than that in the control group. There was a difference in data comparison and it had practical statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** The treatment of pregnancy-induced hypertension patients with nifedipine combined with labetalol can control the systolic and diastolic blood pressure within a reasonable range, promote the improvement of the therapeutic effect, and have high clinical popularization value.

*通讯作者: 张建美

【Keywords】 Pregnancy-Induced Hypertension Syndrome; Obstetric Treatment; Observation

妊娠高血压综合征为产科常见疾病, 患者群体为妊娠期孕妇。本次研究对应性高血压综合征患者运用硝苯地平联合拉贝洛尔治疗, 具体研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 86 例产科妊娠高血压综合征患者作为此次研究对象, 患者抽取时间段介于 2019 年 8 月到 2020 年 3 月期间, 将患者按照 1:1 比例分为观察组 (n=43 例) 与对照组 (n=43 例), 对照组产科妊娠高血压综合征患者运用硝苯地平治疗, 患者年龄 ≥ 23 岁, ≤ 39 岁, 平均年龄 (29.68 \pm 3.21) 岁, 患者最短孕周为 31 周, 最长孕周为 41 周, 平均孕周为 (37.58 \pm 2.58) 周; 观察组产科妊娠高血压综合征患者采用硝苯地平联合拉贝洛尔治疗, 患者年龄 ≥ 22 岁, ≤ 40 岁, 平均年龄 (30.56 \pm 2.89) 岁, 患者最短孕周为 29 周, 最长孕周为 40 周, 平均孕周为 (36.98 \pm 3.25) 周, 两组患者基础资料差异较小, 不具有实际统计意义 (P>0.05)。

1.2 方法

两组患者在实施针对性治疗前, 需要进行常规治疗, 具体治疗内容为降压、镇静以及利尿等, 根据患者实际情况制定休息方案, 如果患者疾病严重需要适时终止妊娠^[1]。对于轻度妊娠期高血压综合征患者采用护理干预治疗, 减少药物服用, 嘱咐患者取仰卧位, 尽量选择左侧卧位, 增加休息时间。而中度、重度妊娠期高血压综合征患者, 需要对其遵医嘱静脉注射硫酸镁, 进而有效缓解肌肉痉挛状况^[2]。注射前需要将 25% 的硫酸镁混入 10% 的葡萄糖溶液中, 按照 1:1 比例混合, 注射剂量为 40ml。随后两次注射剂量分别为 60ml、500ml, 其葡萄糖浓度应该调整为 5%。对照组产科妊娠高血压综合征患者采用单一硝苯地平控制血压, 使用剂量为 10mg, 使用方式为口服, 需要每天服用 2 次。在患者连续服用 3 天后, 观察血压指标, 根据血压指标与患者实际情况调整药物剂量^[3]。观察组产科妊娠高血压综合征患者, 需要运用硝苯地平联合拉贝洛尔治疗, 患者硝苯地平药物服用方式、服用剂量与对照组相同。而拉贝洛尔药物的服用方式为口服, 服用剂量 50mg/次, 需要患者每天服用 3 次, 药物

治疗期间需要密切观察患者各项指标变化, 如果血压未得到明显改善, 可将药物服用剂量增加到 100mg, 后期根据患者实际情况调整服用剂量, 两组患者治疗周期为 3 个月^[4]。

1.3 观察指标

观察组与对照组妊娠高血压综合征患者观察指标为治疗有效率、收缩压与舒张压值。

1.4 统计学处理

需要将观察组与对照组妊娠高血压综合征患者观察指标、计数资料统一录入计算机设备中, 最终研究数据需要通过 SPSS22.0 软件进行统计处理, (n) 表示本次研究的计数资料, 治疗有效率使用 (%) 来表示, 收缩压、舒张压指标值采用 (mmHg) 表示, 用 t 进行数据检验, 两组数据存在差异时, 以 (P<0.05) 为具有可比性。

2 结果

如表一所示, 观察组产科妊娠高血压综合征患者运用硝苯地平联合拉贝洛尔治疗后, 总治疗有效率为 95.35%, 显效率为 60.47%, 有效率为 34.88%, 无效率为 4.65%, 对照组产和综合征患者运用单一硝苯地平治疗其治疗有效率为 72.09%, 显效率为 41.86%, 有效率为 30.23%, 无效率为 27.91%, 观察组患者治疗有效率优于对照组, 组间差异显著 (P<0.05)。

表 1 两组患者治疗有效率对比 (n/%)

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 治疗有效率 |
|----------------|----|-----------|------------|-----------|------------|
| 观察组 | 43 | 26(60.47) | 15 (34.88) | 2 (4.65) | 41 (95.35) |
| 对照组 | 43 | 18(41.86) | 13 (30.23) | 12(27.91) | 31 (72.09) |
| X ² | | 3.068 | 2.978 | 2.634 | 4.526 |
| P 值 | | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

如表二所示, 观察组患者收缩压与舒张压控制效果明显优于对照组患者, 数据对比存在差异, 具有实际统计意义 (P<0.05)。

3 讨论

妊娠高血压综合征为妊娠期产妇常见并发症, 为孕期常见疾病。导致孕妇出现妊娠期高血压的原因由于子闲病史、营养不良、高血压、高龄产妇、糖尿病以及高血压等, 患者在出现该疾病时的主要临床表现为头痛、头晕、上腹部不适、抽搐以及

表 2 两组患者治疗前后血压对比 (mmHg)

| 组别 | 例数 | 收缩压 | | 舒张压 | |
|----------------|----|-------------|-------------|-------------|------------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 观察组 | 43 | 166.52±6.53 | 116.78±6.23 | 110.36±5.87 | 82.36±4.21 |
| 对照组 | 43 | 167.89±7.03 | 139.78±6.24 | 108.64±4.98 | 98.34±5.03 |
| X ² | | 4.258 | 3.987 | 4.023 | 5.698 |
| P 值 | | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

血小板减少等^[5]。该疾病的发病机制为机体中小动脉出现痉挛,进而使外周血压压力升高,最终引发高血压。如果未对患者实施有效的治疗,将会导致胎儿早产、低出生体重、胎盘早剥、心力衰竭以及肾衰竭等,严重将会导致孕妇与胎儿死亡,对其生命造成威胁^[6]。此外,部分患者在孕后期将会出现头痛、腹痛加重等临床表现。临床在对妊娠高血压综合征治疗时主要采用药物、休息以及饮食治疗,对于轻度妊娠期高血压综合征患者采用体位、饮食护理,总体治疗效果较佳。其中度、重度妊娠期高血压综合征患者多采用硝苯地平药物治疗,该药物为钙离子拮抗剂。该药物的作用机制为抑制钙离子内流,促进小动脉血管扩张,进而减少血管壁压力,达到降压效果^[7]。不过,该种治疗方式并发症发生率较高,比较容易诱发胎盘早剥、产后出血以及感染等并发症。因此,为了提升治疗效果,降低并发症发生率,本次研究对妊娠期高血压患者采用硝苯地平联合拉贝洛尔治疗,结果显示观察组患者治疗有效率明显优于对照组患者,组间差异显著,具有统计学意义($P<0.05$)。此外,观察组患者收缩压、舒张压控制效果相较于对照组患者佳。主要因为拉贝洛尔属于肾上腺素受体阻滞剂,在降低患者血压的同时还可以减少药物对肾脏损伤,可以有效避免血压过低、心动过速等状况发生^[8]。

综上所述,妊娠高血压综合征患者采用硝苯地平联合拉贝洛尔治疗,可以将收缩压和舒张压控制在合理范围内,促进治疗效果的提升,具有较高临床推广价值。

参考文献

- [1] 张晓慧,陈莉莉,宣婉丽,龙娇.硝苯地平联合拉贝洛尔治疗妊娠高血压的临床效果及对妊娠结局和血清 Hcy、U II 水平的影响[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(1):

148-150.

- [2] 李晨阳,王博文.强化自我效能及抚触护理干预在改善妊娠高血压产妇产心理应激反应和妊娠结局中的应用[J]. 国际护理学杂志,2020,39(1):136-138.
- [3] 沈丹,谢卓君,翁乐群,沈卫英.细致化护理在妊娠高血压疾病产妇产前分娩自我效能提高中的应用价值[J]. 全科口腔医学电子杂志,2020,7(1):131-132.
- [4] 王丽娜,刘增业,黑璐宁,张志慧,马诚,高晨明,马映雪.妊娠高血压综合征患者共焦激光扫描炫彩眼底成像和光相干断层扫描图像特征[J]. 中华眼底病杂志,2020,36(1):29-32.
- [5] 赵阳,韩正祥,杜秀平.对接受常规化疗效果不佳的晚期胃癌患者用阿帕替尼进行治疗的效果观察[J]. 当代医药论丛,2018,16(10):83-84.
- [6] 白一婷,张淑莉,彭海燕,李敏仪,邝燕霞,卢沛超,廖耀卿.硫酸镁联合硝苯地平在中重度妊娠高血压综合征患者中的应用及效果评价[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2018,39(8):914-915.
- [7] 石月皎,李凤玲.硝苯地平联用硫酸镁对中重度妊娠高血压综合征患者的临床治疗效果分析[J]. 中国医药指南,2018,16(32):52-53.

收稿日期: 2020年7月17日

出刊日期: 2020年8月20日

引用本文: 张应稳, 张建美, 妊娠高血压综合症的产科治疗效果观察及护理[J]. 当代护理, 2020, 1(2): 199-201.

DOI: 10.12208/j.cn.20200065

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS