

# 丹参注射液联合硫酸镁注射液治疗早发型子痫前期临床观察

周晓红

金华市妇幼保健院妇产科, 浙江 金华 321000

**[摘要]** 目的: 观察丹参注射液联合硫酸镁注射液治疗对早发型子痫前期患者血压、凝血功能及妊娠结局的改善作用。方法: 选取 64 例早发型子痫前期患者为研究对象, 按照随机数字表法分为观察组与对照组各 32 例。对照组给予硫酸镁注射液治疗, 观察组在对照组用药基础上联合丹参注射液治疗。观察 2 组治疗前后的平均动脉血压 (MAP)、收缩压 (SBP)、舒张压 (DBP) 及凝血功能 [凝血酶原时间 (PT)、纤维蛋白原 (Fib)、D-二聚体] 的变化, 比较 2 组的围产结局及不良反应情况。结果: 治疗前, 2 组 MAP、SBP、DBP 比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。治疗后, 2 组 MAP、SBP、DBP 均较治疗前下降 ( $P < 0.05$ ); 观察组的 MAP、SBP、DBP 均低于对照组 ( $P < 0.05$ )。治疗前, 2 组 PT、Fib、D-二聚体水平比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。治疗后, 2 组 PT 均较治疗前延长, Fib、D-二聚体水平均较治疗前下降 ( $P < 0.05$ ); 观察组的 PT 长于对照组 ( $P < 0.05$ ), Fib、D-二聚体水平低于对照组 ( $P < 0.05$ )。观察组新生儿重度窒息发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 新生儿体重质量高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 丹参注射液联合硫酸镁注射液治疗早发型子痫前期, 可有效改善患者的血压、凝血功能及围产结局。

**[关键词]** 子痫前期; 早发型; 丹参注射液; 硫酸镁注射液; 血压; 凝血功能; 围产结局

**[中图分类号]** R714.24<sup>+5</sup> **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 01-0115-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.01.038

## Clinical Observation of Salvia Injection Combined with Magnesium Sulfate for Patients with early-onset Preeclampsia

ZHOU Xiaohong

**Abstract:** Objective: To observe the improving effect of salvia injection combined with magnesium sulfate on blood pressure, coagulation function and pregnancy outcome in patients with early-onset preeclampsia. Methods: Selected 64 cases of patients with early-onset preeclampsia as study objects, and divided them into the observation group and the control group randomly, 32 cases in each group. The treatment of magnesium sulfate was given to both groups, and the observation group received additional treatment of salvia injection. Observed changes of the mean arterial pressure (MAP), systolic blood pressure (SBP), diastolic blood pressure (DBP) and indexes of coagulation function [prothrombin time (PT), Fibrinogen (Fib) and D-dimer] in both groups before and after treatment. Compared the perinatal outcome and adverse reaction between two groups. Results: Compared MAP, SBP and DBP in two groups before treatment, there was no significance in difference ( $P > 0.05$ ). After treatment, MAP, SBP and DBP in two groups were all declined ( $P < 0.05$ ), and MAP, SBP and DBP in the observation group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Before treatment, compared levels of PT, Fib and D-dimer in two groups, there was no significance in differences ( $P > 0.05$ ). After treatment, in two groups, PT levels were increased, and levels of Fib and D-dimer were decreased ( $P < 0.05$ ); PT in the observation group was longer than those in the control group ( $P < 0.05$ ), while levels of Fib and D-dimer in the observation group were lower than those in the control groups ( $P < 0.05$ ). The incidence of neonatal asphyxia in the observation group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ), and neonatal weight in the observation group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The therapy of alvia injection combined with magnesium sulfate for patients with early-onset preeclampsia can effectively improve blood pressure, coagulation function and perinatal outcome.

**Keywords:** Preeclampsia; Early-onset; Salvia injection; Magnesium sulfate; Blood pressure; Coagulation function; perinatal outcome

**[收稿日期]** 2016-09-11

**[作者简介]** 周晓红 (1976-), 女, 副主任医师, 主要从事妇产科临床工作。

早发型子痫前期是妊娠期妇女特有的一种高血压疾病,具有发病早、进展快等特点,常会致多器官和多系统受损,使母婴健康均受威胁。近年来有研究报道,丹参注射液联合硫酸镁注射液治疗早发型子痫前期,获满意疗效,可改善围产结局<sup>[1]</sup>。为进一步探讨丹参注射液联合硫酸镁注射液治疗早发型子痫前期的临床疗效,及对患者围产结局的影响,笔者选取64例早发型子痫前期患者为研究对象,进行随机对照研究,结果报道如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院2015年1月—2016年3月收治的64例早发型子痫前期患者为研究对象。按照随机数字表法分为观察组与对照组各32例。观察组年龄20~35岁,平均(26.32±4.15)岁;平均胎次(1.23±0.34)次;平均孕周(28.97±2.19)周。对照组年龄21~33岁,平均(26.79±3.98)岁;平均胎次(1.19±0.30)次;平均孕周(29.10±2.31)周。2组年龄、平均胎次、平均孕周等一般资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.2 纳入标准 ①符合《妇产科学》<sup>[2]</sup>中子痫前期的诊断标准:尿蛋白为(++)或(+++),且 $>2\text{ g}/24\text{ h}$ ;血压升高,且 $>160/110\text{ mmHg}$ 。②发病均于妊娠34周前。③经本院医学伦理委员会批准,患者知情同意。

1.3 排除标准 ①合并肺、肾、肝、心等功能严重异常者;②患慢性高血压病、出血性疾病者;③患精神疾病者;④过敏体质者。

## 2 治疗方法

2组入院后均行降压、促进心肺成熟等治疗。

2.1 对照组 将20 mL硫酸镁注射液(杭州民生药业

有限公司)溶于250 mL 5%葡萄糖溶液中,于30 min滴完,继之将60 mL硫酸镁注射液溶于500 mL 5%葡萄糖溶液中,以1~2 g/h静脉滴注,每天注射25~30 g,使用至孕妇分娩结束。

2.2 观察组 在对照组用药基础上联合丹参注射液(大理药业股份有限公司)治疗。用法用量:16 mL丹参注射液加250 mL 0.9%氯化钠注射液静脉滴注,每天1次。

2组均用药7天。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组治疗前后平均动脉血压(MAP)、收缩压(SBP)及舒张压(DBP)的变化;观察2组治疗前后凝血功能[凝血酶原时间(PT)、纤维蛋白原(Fib)、D-二聚体]变化,采用日本日立7180型全自动生化分析仪测定;观察2组围产结局情况,主要包括新生儿重度窒息、新生儿体质量、新生儿死亡情况;治疗期间,监测心电图、血常规、尿常规、肝肾功能,及药物不良反应。

3.2 统计学方法 采用SPSS16.0统计学软件进行数据分析。计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 $t$ 检验;计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 4 治疗结果

4.1 2组治疗前后MAP、SBP、DBP比较 见表1。治疗前,2组MAP、SBP、DBP比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。治疗后,2组MAP、SBP、DBP均较治疗前下降,差异均有统计学意义( $P<0.05$ );观察组的MAP、SBP、DBP均低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。

表1 2组治疗前后MAP、SBP、DBP比较 $(\bar{x}\pm s)$

组别	n	mmHg					
		MAP		SBP		DBP	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	32	126.49±8.93	101.42±3.45 <sup>①②</sup>	157.39±7.42	116.39±4.30 <sup>①②</sup>	108.49±4.16	80.42±3.13 <sup>①②</sup>
对照组	32	125.78±10.04	110.83±4.31 <sup>①</sup>	156.84±7.13	127.38±5.14 <sup>①</sup>	107.91±4.08	87.32±3.67 <sup>①</sup>

与同组治疗前比较,① $P<0.05$ ;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

4.2 2组治疗前后凝血功能比较 见表2。治疗前,2组PT、Fib、D-二聚体水平比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。治疗后,2组PT均较治疗前延长,Fib、D-二聚体水平均较治疗前下降,差异均有统计

学意义( $P<0.05$ );观察组的PT长于对照组,Fib、D-二聚体水平均低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。

4.3 2组围产结局比较 见表3。观察组新生儿重度

窒息发生率低于对照组( $P < 0.05$ ), 新生儿体质量高于对照组( $P < 0.05$ )。观察组新生儿死亡人数虽少于对照组, 但差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

4.4 安全性分析 治疗期间, 2 组心电图、血常规、尿常规、肝肾功能均未见异常。

表 2 2 组治疗前后凝血功能比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	PT(s)		Fib(g/L)		D-二聚体( $\mu\text{g/L}$ )	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	32	11.23 $\pm$ 0.31	13.10 $\pm$ 0.48 <sup>①②</sup>	4.82 $\pm$ 0.41	3.57 $\pm$ 0.22 <sup>①②</sup>	329.83 $\pm$ 27.40	213.42 $\pm$ 14.56 <sup>①②</sup>
对照组	32	11.19 $\pm$ 0.32	12.35 $\pm$ 0.45 <sup>①</sup>	4.87 $\pm$ 0.39	4.10 $\pm$ 0.27 <sup>①</sup>	331.46 $\pm$ 28.17	278.90 $\pm$ 21.43 <sup>①</sup>

与同组治疗前比较, ① $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较, ② $P < 0.05$

表 3 2 组围产结局比较 例(%)

组别	n	新生儿重度窒息	新生儿体质量(g)	新生儿死亡
观察组	32	3(9.38) <sup>①</sup>	1 593.27 $\pm$ 67.51 <sup>①</sup>	1(3.13)
对照组	32	12(37.50)	1 478.39 $\pm$ 54.13	4(12.50)

与对照组比较, ① $P < 0.05$

### 5 讨论

早发型子痫前期发病主要与遗传因子、免疫调节功能异常及内皮细胞损伤等因素相关。硫酸镁注射液作为治疗早发型子痫前期的一线用药, 具有解痉、镇静、预防子痫前期发展为子痫的作用, 可阻止钙离子通道, 从而使细胞内钙离子浓度减少, 解除血管痉挛, 较好地控制血压<sup>[3-4]</sup>。

中医学认为, 早发型子痫前期发病机制主要为孕妇素体亏虚, 阴血不足, 无力, 因水湿内停, 胎气郁闭, 气血运行障碍, 滞留成瘀, 其病理以瘀血为中心, 应以活血化瘀为治疗法则。丹参注射液是一种中成药, 具有活血化瘀、通脉养心功效<sup>[5]</sup>。现代药理研究表明, 丹参注射液具有抑制血小板合成和聚集, 改善细胞缺血缺氧所致的代谢障碍, 扩张收缩状态的微血管, 降低 D-二聚体水平, 促进纤维蛋白降解, 有效降低血液黏稠度的作用<sup>[6]</sup>。

本研究结果表明, 治疗后观察组的 MAP、SBP、DBP 均低于对照组( $P < 0.05$ ); PT 长于对照组; Fib、D-二聚体水平均低于对照组( $P < 0.05$ )。提示丹参注射液联合硫酸镁注射液治疗早发型子痫前期, 可有效改善患者的血压和凝血功能。另外, 观察组新生儿重

度窒息发生率低于对照组( $P < 0.05$ ), 新生儿体质量高于对照组( $P < 0.05$ )。提示丹参注射液联合硫酸镁注射液治疗早发型子痫前期还可改善患者的围产结局。

综上所述, 丹参注射液联合硫酸镁治疗早发型子痫前期, 临床疗效显著, 可改善患者的血压、凝血功能和围产结局, 值得临床借鉴。

### [参考文献]

- [1] 曾红卫, 贺彤, 李小叶. 硫酸镁联合复方丹参注射液治疗早发型子痫前期临床疗效分析[J]. 中医药导报, 2013, 29(8): 49-51.
- [2] 孔北华. 妇产科学[M]. 北京: 高等教育出版社, 2005: 105-107.
- [3] 李战玲, 龙海琳, 李文娟. 低分子肝素联合硫酸镁治疗早发型子痫前期的效果分析[J]. 中国当代医药, 2015, 7(15): 68-70.
- [4] 盛玲燕. 硫酸镁联合拉贝洛尔治疗早发型重度子痫前期预后及妊娠结局的研究[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(25): 4077-4078.
- [5] 孙立敏, 张宁, 郭伟男, 等. 当归芍药散联合丹参注射液治疗早发型重度子痫前期临床研究[J]. 河北中医, 2015, 37(7): 1039-1043.
- [6] 刘芬, 马玉燕, 邢玉桂. 复方丹参注射液和低分子肝素治疗早发型重度子痫前期的围产结局分析[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(1): 13-16.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)