

自拟降阻汤联合钙剂预防妊娠期高血压疾病的临床观察

苏 莉 孙荃荟 广西中医学院附属瑞康医院产科 (广西 南宁) 530011

中国图书分类号 R714.24⁺6 文献标识码 B 文章编号 1001-4411 (2009) 20-2866-02

【摘要】 目的: 研究自拟降阻汤联合钙剂预防妊娠期高血压疾病发生的效果。方法: 应用 MP 妊高征监测仪对孕 18 周以上的妇女预测妊娠期高血压疾病, 筛选出该病高危人群 70 例, 随机分为观察组 35 例, 口服自拟降阻汤每天 1 剂, 乐力复方氨基酸螯合钙胶囊 2 000 mg, 每天 1 次。对照组 35 例, 仅口服乐力复方氨基酸螯合钙胶囊 2 000 mg, 每天 1 次。两组均定期 (每周) 进行 MP 系统检测, 直至阴性停药。观察两组妊娠期高血压疾病的发生率、服药前后血流动力学变化、MP 系统检测转阴时间。结果: 观察组妊娠期高血压疾病 2 例, 发生率为 5.71%, 无重度者发生; 对照组发生 8 例, 发生率为 22.86%, 其中重度 5 例, 两组性差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组服药 4 周后血流动力学指标变化差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 两组转阴时间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 自拟降阻汤联合钙剂中西医结合预防妊娠期高血压疾病优于单纯补充钙剂。

【关键词】 降阻汤 钙 妊娠期高血压疾病

自 2006 年以来, 该院采用自拟降阻汤联合钙剂用于具有妊娠期高血压疾病的高危人群预防妊娠期高血压疾病, 与单纯用钙剂进行对比, 取得更好的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 采用北京易思医疗器械公司生产的 MP 妊高征监测仪, 监测孕妇桡动脉血液, 从孕 18 周开始, 每 4 周检测 1 次。以 MP 妊高征监测系统为标准, 平均动脉压 (MAP) 12 kPa, 外周阻力 (TPR) > 1.2 PRU, 心指数 (CI) $< 2.5 L / (m^2 \cdot min)$, 血液粘度 (v) > 4.5 CP, 为预测阳性, 作为具有妊娠期高血压疾病高危人群的筛选指标。从中筛选出高危孕妇 70 例, 平均年龄 (29.7 \pm 3.4) 岁, 孕前无高血压、心血管病、肾病及血液系统疾病病史。随机双盲法分为观察组、对照组各 35 例。孕期指导左侧卧位并定期产前检查。

1.2 用药方法 观察组: 口服自拟降阻汤, 丹参 2 袋 (相当生药 20 g), 川芎 1 袋 (相当生药 6 g), 当归 1 袋 (相当生药 10 g), 菟丝子 3 袋 (相当生药 30 g), 续断 1 袋 (相当生药 10 g), 桑寄生 1 袋 (相当生药 10 g), 砂仁 1 袋 (相当生药 3 g), 黄芪 2 袋 (相当生药 20 g), 党参 2 袋 (相当生药 20 g), 白芍 1 袋 (相当生药 10 g), 合欢皮 1 袋 (相当生药 15 g), 甘草 1 袋 (相当生药 3 g), 均采用江阴天江药业有限公司生产的中药配方颗粒, 每天 1 剂, 水冲至 400 ml, 分早晚两次服, 以及乐力复方氨基酸螯合钙胶囊 2 000 mg, 每天 1 次。对照组仅口服乐力复方氨基酸螯合钙胶囊 2 000 mg, 每天 1 次。两组均定期 (每周) 进行 MP 系统检测, 直至阴性停药。

1.3 观察指标 两组妊娠期高血压疾病发生情况 (妊娠期高血压疾病诊断标准为至少有 2 次血压 $> 140/90$ mmHg)、服药前后血流动力学变化及转阴时间。

1.4 统计学处理 计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组服药前及服药 4 周后血流动力学指标变化 见附表。

附表 两组服药前及服药 4 周后血流动力学指标变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	平均动脉压 (kPa)	外周阻力 (PRU)	心指数 [$L / (m^2 \cdot min)$]	血液粘度 (CP)
观察组					
用药前	35	12.60 \pm 1.38	1.32 \pm 0.21	2.25 \pm 0.31	4.72 \pm 0.18
用药 4 周	35	11.70 \pm 1.41	1.21 \pm 0.25	2.40 \pm 0.29	4.49 \pm 0.21
对照组					
用药前	35	12.40 \pm 1.42	1.31 \pm 0.23	2.27 \pm 0.31	4.77 \pm 0.25
用药 4 周	35	12.50 \pm 1.51	1.30 \pm 0.18	2.29 \pm 0.21	4.65 \pm 0.16

注: 与观察组用药前比较, $t = 2.70, P = 0.01; t = 1.99, P = 0.03; t = 2.09, P = 0.02; t = 4.92, P = 0.00$ 。与观察组用药 4 周后比较, $t = 2.29, P = 0.01; t = 1.73, P = 0.04; t = 1.82, P = 0.04; t = 3.59, P = 0.00$ 。

2.2 妊娠期高血压疾病发生情况 观察组发生 2 例, 发生率为 5.71%, 无重度者发生, 对照组发生 8 例, 发生率为 22.86%, 其中重度 5 例, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组平均转阴时间为 (4 \pm 1.4) 周, 对照组平均转阴时间为 (7 \pm 2.6) 周, 两组转阴时间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

众所周知, 妊娠期高血压疾病是妊娠期特发的威胁母婴健康的严重病症, 是导致孕产妇及围产儿死亡的重要原因之一, 所以该病当以防为主, 防重于治。妊娠期高血压疾病的病理生理变化是全身小血管痉挛, 使外周阻力增加, 心输出量减少, 导致子宫胎盘血流减少, 全身重要器官缺血缺氧, 继而出现高血压、蛋白尿、水肿、自觉症状。MP 妊高征监测系统是从病理生理入手检测妊娠期高血压疾病, 根据阻力波形先于血压变化原理, 通过检测孕妇血液和阻力的改变, 预测妊娠期高血压疾病, 目前该仪器广泛应用于临床, 该研究用此仪器筛选出高危人群, 提早干预治疗, 从而达到预防目的。

近年来研究达成共识, 补钙可以预防妊娠期高血压疾病。资料表明, 血钙含量与妊娠期高血压疾病的发生有密切关系^[1]。其机制可能是因为血钙低使细胞膜通透性增加, 血钙离子跨膜内流; 甲状旁腺素分泌增加, 激活腺苷酸环化酶使细胞内环磷腺苷增加, 致线粒体释放钙离子至胞浆内。平滑肌细胞

基金项目: 广西壮族自治区卫生厅科研课题 (编号: Z2008183)

胞浆钙离子浓度增加,启动平滑肌的肌球蛋白与肌动蛋白发生血管收缩引起血压升高^[2]。补钙可使血钙浓度增加,又可降低血管对血管紧张素(AT)的敏感性,从而使血压下降^[3]。该研究发现自拟降阻汤联合钙剂预防妊娠期高血压疾病取得更好的效果,优于单纯补充钙剂。

传统中医药在养生、“治未病”方面有独特的优势。据近年来研究发现妊娠期高血压疾病与“血瘀证”有关联,“血瘀证”多为微循环障碍和血液浓缩现象,引起血流受阻。王淑雯、张雅洁等^[3,4]根据妊高征患者多有舌下静脉曲张和血液流变学障碍,认为血瘀可致本病发生并产生恶性循环,影响预后。此方剂以丹参、川芎为君药,丹参、川芎具有扩张血管、降低外周阻力、改善微循环作用,使血压下降。以当归补血、活血,砂仁温脾行气为辅助君药;中医认为本病与肾、肝有密切的关系,肾藏精,主生殖,为先天之本,肝藏血,供胎儿孕育,精血互生,孕妇孕后精血下注养胎,易伤肝肾,故予菟丝子、续断、桑寄生为辅滋补肝肾、安胎,并可防活血太过而伤胎。以黄芪、党参、白芍、合欢皮为佐药,起到补气、养血柔肝、安神作用。甘草调和诸药,为使药。诸药合用能起到活血化瘀、滋补肝肾、安神固胎之功。该组研究

方剂用于妊娠期高血压疾病亚临床期(MP妊高征监测仪预测阳性)具有降低MAP、TPR、v水平,提高CI水平作用($P < 0.05$),对血流动力学产生影响,从而预防该病的发生。

自拟降阻汤联合钙剂能从不同渠道解除血管痉挛,降低外周阻力,使血压下降,此外,降阻汤还能滋补肝肾、安神固胎,调节机体平衡。所以预防妊娠期高血压疾病效果更佳,且无毒副作用,经济方便,值得推广应用。

4 参考文献

- 1 王梅.血钙含量与妊娠高血压综合征的实验研究[J].实用医技杂志,2006,13(3):367
- 2 党金花.孕期补钙预防妊娠高血压综合征的临床意义[J].实用妇产科杂志,2005,21(12):744
- 3 王淑雯,姚天一,胡云霞.祖国医学对妊娠中毒症病因病机的探讨[J].天津医药,1986,14(3):168
- 4 张雅洁,潘明.活血化瘀为主治疗妊娠高血压综合征初步探讨[J].中医杂志,1984,25(5):38

(2008-07-23 收稿)

编校 邹庆红

彩超对 11~17 孕周胎儿结构异常的诊断价值

刘彦红 宋惠玲 刘耘利 金正平 广东省珠海市妇幼保健院超声科 519000

中国图书分类号 R445, R714 文献标识码 B 文章编号 1001-4411(2009)20-2867-03

【摘要】目的:探讨彩色超声检查在 11~17 孕周诊断胎儿结构异常的临床价值。方法:回顾性分析 2006 年 1 月~2008 年 9 月 4 000 例 11~17 孕周彩色超声检查胎儿结构异常的资料,并与胎儿引产结果对照,以产后最终诊断为金标准来评估产前超声诊断的价值。结果:11~17 孕周超声诊断胎儿畸形 16 例,均与产前彩超检查结果符合。结论:彩色超声检查对 11~17 孕周诊断胎儿结构异常有着重要的临床应用价值。

【关键词】胎儿结构异常 妊娠早期 彩色超声检查 产前

The value of color ultrasound in diagnosis the fetal structural abnormalities gestational age 11~17 weeks

LIU Yan - Hong, SONG Hui - Ling, LIU Yun - Li, et al The Maternal and Child Health Hospital of Zhuhai, Zhuhai 519000, Guangdong, China

【Abstract】 Objective: To study the clinical value of the color ultrasound in diagnosis the fetal structural abnormalities gestational age 11~17 weeks. **Methods:** 4000 cases fetal structural abnormalities detected by color ultrasound in gestational age 11~17 weeks from Jan 2006 to Sept 2008 were analyzed and compared with the results of induced labor. **Results:** 16 cases of fetal structural malformation were detected out by color ultrasound in gestational age 11~17 weeks, which conformed to prenatal test results. **Conclusion:** Color ultrasound diagnosis has an important clinical value in fetal structural abnormalities gestational age 11~17 weeks.

【Key words】 Fetal structural abnormalities; Early pregnancy; Color ultrasound; Prenatal

产前超声诊断在产前诊断各项技术中占有相当重要的地位,胎儿很多结构异常主要是通过产前超声检查发现。随着高分辨率的彩色超声仪的发展和应用,对于早期胚胎形态结

构的观察详细程度大大提高,因此超声检查已成为早期发现胎儿结构异常的方法。本文回顾性分析了 11~17 孕周胎儿各个系统常规切面检查并诊断其畸形的临床价值,现报告如下。

本课题为广东省珠海市科技局基金资助(项目编号 PC20081028)