

## 依诺肝素钠辅助拉贝洛尔治疗子痫前期的临床疗效观察

魏丽娟

杭州美中宜和妇儿医院 浙江杭州

**【摘要】目的** 分析依诺肝素钠辅助拉贝洛尔治疗子痫前期的临床疗效。**方法** 研究对象为本院收治的 100 例子痫前期患者（收治时间范围：2023 年 1 月~2024 年 1 月）。所有子痫前期患者均自愿参与此次研究，并以简单随机法，将 100 例患者分为 2 组：对照组、观察组，50 例/组。对照组-拉贝洛尔治疗；观察组-依诺肝素钠辅助拉贝洛尔治疗。对比 2 组子痫前期患者治疗前后临床指标、凝血功能指标、母婴结局。**结果** 治疗前，2 组子痫前期患者的血压、心率指标比较： $P>0.05$ ；治疗后，观察组子痫前期患者的血压、心率均达到正常水平，与对照组相比较（ $P<0.05$ ）；治疗前，2 组子痫前期患者的凝血功能比较： $P>0.05$ ；治疗后，观察组的凝血功能改善程度显著优于对照组，数据对比（ $P<0.05$ ）。观察组早产、产后出血、新生儿窒息发生率均低于对照组，差异性对比： $P<0.05$ 。**结论** 对子痫前期患者采取依诺肝素钠辅助拉贝洛尔进行治疗，能够明显降低患者的血压，有效改善凝血功能，并减少不良妊娠结局发生，能够提升临床安全性，具有较高的作用价值。

**【关键词】** 依诺肝素钠；拉贝洛尔；子痫前期；临床疗效

**【收稿日期】** 2024 年 1 月 2 日

**【出刊日期】** 2024 年 2 月 26 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20240008

### Clinical efficacy of enoxaparin sodium in the treatment of preeclampsia

Lijuan Wei

Hangzhou Meiyihe Women and Children's Hospital, Hangzhou, Zhejiang

**【Abstract】Objective** To analyze the clinical efficacy of enoxaparin sodium in the treatment of preeclampsia. **Methods** The study subjects were 100 preeclamptic patients admitted to our hospital (admission time range: January 2023 to January 2024). All preeclampsia patients volunteered to participate in the study and divided 100 patients into 2 groups: control group, observation group and 50 cases / group. Control group —— labeolol; observation group —— enoxaparin sodium adjuvant labeolol. Compared the clinical index, coagulation function index, and maternal and infant outcomes before and after treatment in group 2 of preeclamptic patients. **Results** Before treatment, blood pressure and heart rate comparison of preeclamptic patients:  $P> 0.05$ ; after treatment, the preeclamptic patients reached normal levels, compared with the control group ( $P <0.05$ ); before treatment, coagulation comparison of preeclamptic patients:  $P> 0.05$ ; after treatment, the observation group improved significantly better than the control group, data comparison ( $P <0.05$ ). The incidence of preterm birth, postpartum hemorrhage and neonatal asphyxia in the observation group were lower than that in the control group, and the difference was:  $P <0.05$ . **Conclusion** The treatment of enoxaparin sodium assisted alcohol in patients with preeclampsia can significantly reduce blood pressure, effectively improve coagulation function, reduce adverse pregnancy outcomes, improve clinical safety and has high effect value.

**【Keywords】** Enoxaparin sodium; Laelol; Preeclampsia; Clinical efficacy

子痫前期是孕产妇妊娠期较为常见的并发症，该疾病是临床上发病率较高的妊娠期高血压疾病，好发于孕 34 周。通常情况下，早发型子痫前期会导

致患者出现不适感，严重者甚至可能出现昏迷、抽搐等症状。子痫前期发病时间较早，并发症较多<sup>[1-3]</sup>。随着病情发展，在妊娠中后期子痫会病情会进一步

加重,并导致患者出现严重的高血压症状以及肾功能损害,同时还会伴随着头痛、水肿的临床表现,威胁到患者及胎儿的生命安全<sup>[4]</sup>。除了终止妊娠以外,目前并无特效治疗手段能够完全控制患者的病情发展。临床上主要采用解痉、降压药物治疗子痫前期,目的是通过药物争取到更长的孕周时间,促使胎儿能够平稳地发育<sup>[5]</sup>。然而不同药物的实际应用效果有所不同,在选择药物过程中,既需要保证稳定母体的血压,还需要保证对胎儿无害。为此,本文当中对本院收治的100例子痫前期患者进行分析,以探究依诺肝素钠和拉贝洛尔的实际应用价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 基线信息

随机抽选出在本院接受治疗的子痫前期(收治时间范围:2023年1月~2024年1月),共选择100例,将其按照简单随机法分组:对照组-拉贝洛尔;观察组-依诺肝素钠+拉贝洛尔。纳入标准:所有子痫前期患者均符合临床诊断标准<sup>[6]</sup>;在经过实验室检查确诊;单胎妊娠;胎儿均已存活且并无畸形。排除标准:排除肝肾功能障碍、凝血功能障碍、认知功能障碍、精神障碍、妊娠糖尿病、妊娠期并发症患者。

对照组:初产妇31例、经产妇19例,在22岁至32岁之间,组内年龄均值为(28.5±2.7)岁,孕周范围:28~33周,平均为:30.6±0.4周。

观察组:初产妇30例、经产妇20例,岁数范围:23~32岁,平均为:28.6±2.6岁;孕周范围:28~32周,平均为:30.5±0.5周。

对比分析2组子痫前期患者的基本资料,并无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

所有子痫前期患者均接受常规的对症治疗:确保患者得到充足的睡眠,并且根据患者的喜好合理安排饮食计划,保证每日所需的蛋白质、热量、营养物质,同时限制钠盐的摄入。在休息时尽量嘱咐患者保持侧卧位的位置,并选择解痉药物进行治疗,同时保持间断性吸氧,密切监测母婴健康状况<sup>[7]</sup>。对照组子痫前期患者给予拉贝洛尔(规格:0.1g\*15片\*2版片剂;批准文号:国药准字H32026119;生产厂家:江苏迪赛诺制药有限公司)进行治疗:每天口服2次,每次200mg。以1周为1个疗程,持续用药2周。观察组子痫患者给予依诺肝素钠(规格:0.6ml:6000AxaIU\*2支注射剂;批准文号:国药准

字J20180036;生产厂家:法国SANOFI WINTHROP INDUSTRIE 分包装:赛诺菲(北京)制药有限公司)进行用药治疗:通过皮下注射的方式注射,每天1次,每次0.3ml,1个疗程为1周,共治疗2周<sup>[8]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)比较2组子痫前期患者的临床指标:血压、心率;分别在患者治疗前后使用动态血压心电监护仪记录患者的舒张压(DBP)、收缩压(SBP),并监测患者的心率水平。

(2)对比2组子痫前期患者凝血指标:在治疗前后抽选出患者空腹静脉血液3~5ml,使用离心机对空腹静脉血进行分离,离心15min,离心速率为3000r/min,取出上清液,使用全自动生化分析仪监测凝血指标:D-二聚体(D-D)、活化部分凝血活酶时间(APTT)、纤维蛋白原(FIB)、检测凝血酶原时间(PT)。

(3)比较2组子痫前期患者不良妊娠结局。

### 1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用SPSS22.0进行,计量数据经由( $\bar{x} \pm s$ )表述,t检验获取处理结果,计数资料经由(%)表述, $\chi^2$ 检验获取处理结果,通过分析如果P值<0.05,则表示具有影响。

## 2 结果

### 2.1 对比2组子痫前期患者治疗前后临床指标

治疗前,两组子痫前期患者的血压、心率指标对比: $P>0.05$ ;治疗后,观察组患者的血压、心率指标改善程度优于对照组: $P<0.05$ (见表1)。

### 2.2 比较2组子痫前期患者治疗前后凝血功能

治疗前,子痫前期患者的凝血功能指标对比: $P>0.05$ ;治疗后,观察组子痫前期患者的凝血功能显著改善,和对照组比较: $P<0.05$ (见表2)。

### 2.3 对比2组患者不良妊娠结局

治疗后,观察组子痫前期患者不良妊娠结局发生率低于对照组: $P<0.05$ (见表3)。

## 3 讨论

在妊娠期间,由于女性体内激素水平发生巨大的改变,因此很容易发生妊娠并发症。子痫前期属于妊娠期间特有的疾病之一,疾病在早期会导致孕产妇出现血压水平升高、蛋白尿、水肿等症状<sup>[9]</sup>。子痫前期患者的血液往往呈现出高凝状态,会导致胎盘发生缺氧缺血,影响到母婴健康,而且随着病情的发展,还会加重临床症状,增加母婴死亡机率<sup>[10-11]</sup>。

表1 对比2组子痫前期患者治疗前后临床指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	DBP (mmHg)		SBP (mmHg)		HR (次/min)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	117.74±12.30	94.46±10.42	165.12±12.45	142.49±10.36	89.49±5.52	85.23±4.38
观察组	117.68±12.41	85.53±10.35	165.13±12.42	132.63±10.49	89.52±5.47	80.46±4.46
t	0.986	6.421	0.425	7.032	0.402	10.346
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 对比2组子痫前期患者治疗前后凝血功能 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	PT (s)		D-D (mg/L)		APTT (s)		FIB (g/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	11.52±	12.43±	1.84±0.44	1.34±0.53	29.75±	32.15±	3.24±0.59	2.75±0.52
观察组	11.54±	13.68±	1.85±0.41	0.85±0.32	29.78±	34.67±	3.25±0.32	2.21±0.21
t	0.508	4.253	0.214	6.732	0.493	6.135	0.042	4.273
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 比较两组子痫前期患者不良妊娠结局 (n/%)

组别	早产	产后出血	新生儿窒息	不良妊娠结局
对照组	3 (6.00)	5 (10.00)	3 (6.00)	11 (22.00)
观察组	1 (2.00)	1 (2.00)	2 (4.00)	4 (8.00)
卡方值	---	---	---	4.814
P	---	---	---	<0.05

拉贝洛尔是治疗子线前期的常用药物, 主要是通过扩张外周血管、减轻心肌耗氧量, 从而改善患者的高血压症状。但是单独使用拉贝洛尔治疗子痫前期, 临床疗效并不理想, 还会增加其他并发症的风险<sup>[12]</sup>。

由于子痫前期患者的血液始终处于高凝状态, 因此在对患者展开治疗过程当中, 除了常规的解痉、吸氧药物以外, 还需要使用抗压治疗、抗凝治疗, 进一步改善子痫前期患者的病情<sup>[13-14]</sup>。而依诺肝素钠作为小分子肝素可以与凝血因子相结合, 并强化抗血栓、溶血的作用, 从而改善胎盘血供。依诺肝素钠可以改变纤溶酶的含量, 可以加速内皮细胞合成激活纤溶系统, 促使血液内的脂质尽快分解, 减少血液粘稠度, 继而让血栓逐渐溶解, 有效减轻血管内的损伤<sup>[15]</sup>。

在本次研究当中, 观察组子痫前期患者的各项临床指标以及不良妊娠结局, 与对照组相比均存在统计学意义:  $P < 0.05$ 。这是因为依诺肝素钠辅助拉贝洛尔不仅可以有效降压, 还能够改善血流状态。

两种药物联合使用后, 有助于恢复胎盘供血能力, 使得胎儿获取更多的氧气和营养, 从而减少不良妊娠结局的发生。

总而言之, 对子痫前期患者使用拉贝洛尔联合依诺肝素钠进行治疗, 可明显缓解患者的病情, 改善凝血功能, 保证母婴健康。

### 参考文献

- [1] 马红霞. 依诺肝素钠辅助拉贝洛尔对子痫前期的治疗效果分析[J]. 四川生理科学杂志, 2023, 45(9): 1677-1678, 1658.
- [2] 王芳芳, 王小莎, 刘世东, 等. 硝苯地平联合依诺肝素钠对重度子痫前期术后妊娠期高血压患者的应用效果[J]. 河北医药, 2023, 45(14): 2165-2167, 2171.
- [3] Zhang, YiShen, FangrongYang, WeiwenWang, JuanZhou, JinhuaChen, Youguo. Effects of low-molecular-weight heparin and aspirin in recurrent pre-eclampsia: A stratified cohort study[J]. International journal of gynecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics, 2021, 154(2).

- [4] 傅益萍,颜涛玲,黄睿. 钙剂联合低分子肝素钠治疗早发型重度子痫前期的有效性及安全性研究[J]. 四川生理科学杂志,2023,45(5):850-852.
- [5] 郭君红. 低分子肝素钠联合硝苯地平及硫酸镁治疗重度子痫前期患者的疗效评价[J]. 黑龙江医药科学,2022,45(3):49-50.
- [6] 谭丽君. 硫酸镁注射液联合达肝素钠应用于重度子痫前期的临床观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(28):73-75.
- [7] 赖碧艳,陈嘉欣. 硝苯地平联合依诺肝素钠对重度子痫前期患者凝血功能及妊娠结局的影响[J]. 华夏医学,2022,35(2):24-27.
- [8] 俞海珍,廖志花,唐照青. 乌拉地尔联合低分子肝素钠对重度子痫前期患者凝血功能、血清 ox-LDL 水平的影响[J]. 实用中西医结合临床,2023,23(23):68-70,87.
- [9] 许丽丽,王芳,文清,等. 依诺肝素钠与低分子肝素钠治疗重度子痫前期的疗效及对血清 LPO、CysC 和 PIGF 影响的对比研究[J]. 中国医院用药评价与分析,2021,21(8):925-928.
- [10] 刘佳,董鹏,刘小玮,等. 运动-饮食综合干预联合硝苯地平和依诺肝素钠对重度子痫前期孕妇胎盘生长因子、同型半胱氨酸和血管内皮生长因子水平的影响[J]. 中国医学前沿杂志(电子版),2021,13(8):54-58.
- [11] 徐学娟,刘艳. 依诺肝素钠联合硫酸镁对早发型重度子痫前期患者 PIGF、sFlt-1、vWF、p-选择素水平的影响[J]. 当代医学,2021,27(30):85-87.
- [12] 焦艳艳. 依诺肝素钠联合硫酸镁治疗早发型重度子痫前期的临床疗效观察[J]. 现代诊断与治疗,2021,32(21):3388-3390.
- [13] 曹美. 硫酸镁联合低分子肝素钠对重度子痫前期患者血压控制及母婴预后的影响[J]. 实用中西医结合临床,2021,21(18):88-89.
- [14] 卜春艳,范永周,王素影,等. 硫酸镁注射液联合低分子肝素钠治疗重度子痫前期疗效及对 GSN、VDBP 和凝血功能影响[J]. 中国计划生育学杂志,2019,27(11):1482-1485.
- [15] 王盈红,钮慧远,郑晓晓,等. 小剂量阿司匹林联合拉贝洛尔治疗子痫前期的疗效研究[J]. 中国医院用药评价与分析,2023,23(2):208-211.

版权声明: ©2024 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