

低剂量阿司匹林联合降压治疗妊娠期高血压疾病对患者凝血指标的影响

李 思, 刘梦丹, 孙 芳

湖北省天门市中医医院 湖北天门

【摘要】目的 分析低剂量阿司匹林联合降压治疗对妊娠期高血压疾病患者凝血指标的影响。**方法** 参与本次研究孕妇的数量为 80 例, 研究的起始时间为 2023 年 7 月份, 截止时间为 2024 年 7 月份, 研究为期一年, 将其分成两组, 对照组与实验组, 每组孕妇的数量为 40 例, 对照组患者提供常规治疗, 实验组的在对照组基础上提供低剂量阿司匹林, 分析血压、及凝血功能指标, 评估两组产妇结果以及新生儿结局。**结果** 治疗后, 实验组患者的血压水平明显得到改善, $p < 0.05$, 评估凝血功能指标, 治疗后, 实验组患者的凝血功能显佳, $p < 0.05$, 评估产妇的结局以及新生儿结局, 实验组显优, $P < 0.05$ 。**结论** 对妊娠高血压患者提供低剂量阿司匹林联合降压治疗, 可以改善患者的凝血指标, 稳定患者的血压水平, 促进其恢复, 值得提倡。

【关键词】 阿司匹林; 降压治疗; 妊娠期高血压; 凝血指标

【收稿日期】 2024 年 8 月 14 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240375

Effect of low-dose aspirin combined with antihypertensive treatment of hypertensive disorders in pregnancy on coagulation indexes in patients

Si Li, Mengdan Liu, Fang Sun

Tianmen Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hubei Province, Tianmen, Hubei

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of low-dose aspirin combined with antihypertensive therapy on coagulation index of hypertensive disease patients during pregnancy. **How:** The number of pregnant women participating in this study is 80 cases. The study starts from July 2023 and ends in July 2024 for one year. The study is divided into two groups, control group and experimental group, with 40 pregnant women in each group. The patients in the control group are provided with conventional treatment, while those in the experimental group are provided with low-dose aspirin based on the control group. Blood pressure and coagulation function were analyzed, and maternal outcomes and neonatal outcomes were evaluated in both groups. **Results:** After treatment, the blood pressure level of the experimental group was significantly improved, $p < 0.05$, and the coagulation function index was evaluated. After treatment, the coagulation function of the experimental group was significantly improved, $p < 0.05$, and the maternal outcome and newborn outcome were evaluated, and the experimental group was significantly improved, $P < 0.05$. **Conclusion:** Providing low dose aspirin combined with antihypertensive therapy for pregnant hypertensive patients can improve the coagulation index of patients, stabilize the blood pressure level of patients, and promote their recovery, which is worth advocating.

【Keywords】 Aspirin; Antihypertensive therapy; Hypertension during pregnancy; Coagulation index

妊娠高血压作为妇产科常见的一种疾病, 对母婴的安全造成较大的影响, 做好产前检查, 并给予有效的处理可以稳定患者的血压水平。妊娠高血压的发病率相对较高, 孕妇会出现血压升高, 会存在轻度的蛋白尿或者水肿, 该种情况可以持续数日或者数周, 随着疾病

的发展可能迅速出现恶化, 严重的会导致孕妇出现头晕、眼花、肾衰竭或者肾衰竭等。该病的发病机制并不明确, 当前治疗依据其孕妇的具体情况提供有效的治疗方案, 为其提供降压、解痉、利尿必要时终止妊娠^[1]。故为孕妇提供有效的治疗, 改善妊娠的结局十分重要,

临床多通过为患者提供硫酸镁治疗, 但对于妊娠期高血压的患者而言, 其血液处于高凝的状态上, 在分娩期间发生血栓疾病或者弥漫性血管内凝血的风险较高。为患者提供阿司匹林, 可以实现抗血小板聚集的目的, 若剂量较大时会增加产妇发生出血的风险, 本文就小剂量阿司匹林在治疗妊娠期高血压患者的效果进行分析, 详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究孕产妇的数量为 80 例, 研究的起始时间为 2023 年 7 月份, 截止时间为 2024 年 7 月份, 研究为期一年, 双盲法分成对照组和实验组, 每组 40 例, 对照组, 年龄 23 岁至 35 岁, 平均年龄为 28.65 ± 2.32 岁, 初产妇 26 例, 经产妇 14 例, 平均孕周在 (35.72 ± 1.59) 周。实验组, 年龄 24-34 岁, 平均年龄 29.74 ± 1.76 岁, 初产妇 24 例, 经产妇 16 例, 平均孕周在 (34.79 ± 1.64) 周, 分析所有孕产妇的基础资料, 并细划分析, $P > 0.05$ 。

纳入条件: ①所有孕妇符合妊娠高血压的诊断标准; ②精神健康; ③无沟通障碍; ④无合并其他重大脏器疾病; ⑤临床资料齐全; ⑥自愿参与本次研究;

排除条件: ①存在糖尿病、慢性肾炎疾病; ②精神异常, 无法正常沟通; ③合并其他重大脏器疾病; ④临

床资料不全; ⑤无法完成研究的孕妇;

1.2 方法

两组产妇均提供基础治疗, 提供吸氧、卧床等治疗。对照组患者提供硫酸镁注射液治疗, 数量为 20g; 静脉滴注。实验组患者在对照组患者治疗基础上提供阿司匹林肠溶片, 每次服用 50mg, 每天服用一次, 一个疗程为七天, 治疗两个疗程^[2-3]。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组孕妇的血压水平 (于患者治疗前后, 测量患者的血压水平, 测量三次后取平均值)。

1.3.2 明确孕妇的凝血指标。

1.3.3 评估两组产妇的分娩情况, 记录其新生儿结局。

1.4 统计学方法

本次研究涉及到的计数用 n% 表示, 检验通过 χ^2 。计量资料使用 ($\bar{x} \pm s$), 检验通过 t, 所有数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析, $P < 0.05$, 符合统计学意义, 可以进行研究。

2 结果

2.1 治疗前, 两组孕妇的血压水平差异不大, $p > 0.05$, 治疗后, 实验组孕妇的血压水平更佳, $p < 0.05$ 。

2.2 治疗前, 两组孕妇的凝血指标差异不大, $p > 0.05$, 治疗后, 实验组孕妇的凝血指标更佳, $p < 0.05$ 。

表 1 分析两组孕妇治疗前后的血压水平 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	收缩压	舒张压
对照组		
治疗前	152.36 ± 36.21	103.92 ± 17.54
治疗后	143.26 ± 28.46	98.31 ± 15.42
t	3.612	2.671
p	<0.05	<0.05
实验组		
治疗前	153.62 ± 39.45	105.24 ± 17.48
治疗后	137.62 ± 26.31	83.42 ± 11.29
t	6.218	5.648
p	<0.05	<0.05

表 2 分析两组患者治疗前后凝血指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	PT(s)		APTT(s)		TT(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	$9.45 \pm$	$11.58 \pm$	$24.71 \pm$	$28.34 \pm$	$27.37 \pm$	$20.36 \pm$	$5.78 \pm$	$5.35 \pm$
实验	$9.58 \pm$	$14.58 \pm$	$24.75 \pm$	$31.78 \pm$	$27.23 \pm$	$15.64 \pm$	$5.72 \pm$	$4.28 \pm$
t	0.364	12.715	0.051	12.325	0.182	16.725	0.625	27.021
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 对照组 40 例患者有 36 例患者剖宫产, 剖宫产占比为 90.00%; 有 4 例患者发生了产后出血, 发生率为 7.50%; 有 13 例早产, 发生率为 32.50%; 发生胎儿窘迫的数量为 7 例, 占比 17.50%; 有 5 例发生胎盘早剥, 发生率为 12.50%; 9 例出现了新生儿窒息, 发生率为 22.50%; 实验组 40 例患者有 28 例剖宫产, 发生率为 70.00%; 产后出血的数量为 1 例, 占比 2.50%; 早产的数量为 4 例, 占比 10.00%; 胎儿窘迫的数量为 2 例, 占比 5.00%; 胎盘早剥的数量为 1 例, 占比 2.50%; 新生儿窒息的数量为 2 例, 占比 5.00%; 实验组患者产妇以及新生儿的妊娠结局显佳, $p < 0.05$ 。

3 讨论

妊娠期高血压作为妊娠妇女的常见疾病, 当前针对于该病考虑与免疫状态, 既往妊娠认为是成功的自然同种异体移植, 母体一胎儿之间免疫平稳的建立使妊娠可以维持正常状态, 一旦这种平衡被打破后, 会导致一系列的血管内皮细胞病变, 导致其出现了妊娠期高血压, 再者子宫-胎盘缺血, 若子强的张力增加, 子宫血液供应受到障碍, 导致子宫和胎盘缺血、缺氧。再者凝血系统和纤溶系统发生了失调。正常妊娠晚期孕妇出现生理性高凝状态, 而且凝血因子以及纤维蛋白原水平增加, 纤溶系统活性也会随之增加, 一旦孕妇出现了妊娠高血压, 血小板和凝血因子的功能也会增强, 若纤溶系统功能下降时, 会导致原有的凝血以及纤溶之间的动态平衡被打破。虽然说法存在差异, 但存在共同点, 血管的血液发生了障碍^[4-5]。妊娠高血压患者的全身小动脉呈现痉挛的状态, 使用硫酸镁治疗, 可以实现镇静、解痛、作为临床治疗的重要方式。

对于孕妇而言, 随着孕周的增强, 其母体的血容量也会增加, 对钙的需求量增加, 在孕期激素处于过度分泌的状态, 会导致骨钙的重吸收受到抑制, 继而血钙下降, 导致平滑肌细胞浆内钙大量堆积, 继而引发了血管收缩痉挛, 继而引发妊娠期高血压^[6-7]。做好体内钙离子水平的管理, 减轻患者血管痉挛的症状, 作为治疗疾病的重要依据。

硫酸镁可以作用于中枢神经, 可以促进患者血管扩张, 同时可以促进放松患者骨骼肌, 对心脑血管具有一定的保护效果, 而且镁离子可以阻碍交感神经节的传导, 具有较佳的扩张血管的作用, 真正的降低患者的血压水平, 消除患者的水肿症状^[8]。患者使用硫酸镁治疗期间, 可以促进血管管下外周阻力快速且持续性的降低, 同时有效的解除了血管痉挛, 使得该区域内的血流动力学指标得到了改善, 提升了患者的血液灌

注量, 减少了对患者脑组织造成的损伤。

阿司匹林属于一种具有非选择性的环加氧酶抑制剂类药物, 该药物具有较强的解热以及镇痛目的, 有效的改善患者的微循环, 具有良好的抗凝效果, 促进了局部血液供应, 但孕妇属于特殊的群体, 若服用剂量较大时, 会增加出血的风险, 而为患者提供小剂量阿司匹林, 可以避免其出现妊娠期高血压, 在胎盘形成初期为其提供小剂量的阿司匹林, 真正的预防了患者发生妊娠高血压, 而且患者发生出血倾向的风险较低^[9-10]。

本文通过对两组患者提供不同的治疗方式后, 实验组患者的治疗后的血压水平更为平稳, 说明患者通过联合治疗, 可以有效的降低患者的血压水平, 可以收到较佳的降压效果。分析原因, 患者使用硫酸镁具有良好的降压作用, 而阿司匹林的使用具有协同增效的目的, 在促进患者血压下降的同时, 更好的保护了患者的血压。分析两组患者的凝血功能, 实验组患者的凝血功能更佳, 两组患者通过不同的治疗方式后, 说明小剂量阿司匹林可以降低患者的凝血因子指标, 有效的改善患者凝血状态, 促进患者的恢复。而且患者服用阿司匹林, 可以有效的降低花生四烯酸衍化酸能力, 降低了四烯酸衍化能力, 有效的抑制前列腺素合成。在凝血指标当中, PT 作为反映外源性凝血系统的异常状态, APTT 可以显示凝血酶活性的异常情况, 该水平越低, 患者的凝血也越为严重。Fib 作为凝血过程中的主要蛋白质, 随着高凝状态的持续升高, 该病水平也会逐渐升高。分析两组患者和胎儿的结局, 实验组结局显佳, 说明联合治疗, 可以降低不良妊娠结局的风险, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘润萍, 张格. 低剂量阿司匹林联合降压治疗妊娠期高血压疾病对患者凝血指标的影响 [J]. 医学临床研究, 2023, 40(4): 615-618.
- [2] 汤江英, 汪海霞. 低剂量阿司匹林联合降压治疗妊娠期高血压疾病对患者凝血指标的影响 [J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2024(4): 0176-0179.
- [3] 苏荣丽, 张鸣华, 米慧, 张春芳, 刘玉强. 小剂量阿司匹林联合钙剂、维生素 D 对妊娠期高血压疾病患者胎儿宫内生长受限和凝血功能的影响 [J]. 川北医学院学报, 2024, 39(4): 476-479.
- [4] 乔文婷, 李琴琴, 云君玲. 小剂量阿司匹林联合钙剂、维生素 E 治疗对妊娠期高血压 UPR、MAP、凝血指标的影响 [J]. 分子诊断与治疗杂志, 2024, 16(3): 438-441.

- [5] 白一婷.低分子肝素联合阿司匹林治疗妊娠期高血压疾病对患者凝血功能、子宫动脉血流及妊娠结局的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(6):63-65.
- [6] 詹晓静,池晓玲,郭婕,张力.拉贝洛尔和硝苯地平联合治疗妊娠期高血压疾病对患者血压水平、凝血功能及母婴结局的影响[J].黑龙江医药,2024,37(3):572-574.
- [7] 刘满.甲基多巴联合尼莫地平对妊娠期高血压综合征患者凝血纤溶功能及血清 RAGE 水平的影响[J].医学理论与实践,2024,37(4):628-630.
- [8] 马显慧.高压氧辅助硝苯地平联合硫酸镁对妊娠期高血压疾病患者凝血功能及血管内皮功能的影响[J].心血管病防治知识(学术版),2023,13(20):3-59.
- [9] 严亚利,冯佩兰,冯延柳.硝苯地平联合小剂量阿司匹林治疗妊娠期高血压疾病的疗效及对凝血指标和妊娠结局的影响观察[J].贵州医药,2021,45(11):1768-1769.

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS