

硫酸镁治疗新生儿重症肺炎的临床研究及对血气血镁的影响研究

杨正飞

(遵义医科大学附属医院产科, 贵州 遵义 563000)

【摘要】目的:分析硫酸镁治疗新生儿重症肺炎的临床研究及对血气血镁的影响。方法:选择从2018年1月到2019年5月于我院中进行治疗的新生儿重症肺炎患者90例,依照患儿的住院顺序分为两组,其中前45患儿采用硫酸镁治疗为W组,后45例患儿应用常规治疗为Y组,对比W组与Y组患儿的血气指标与血镁含量、有效率。结果:两组相比,W组的血气指标同Y组比较相差不大($P > 0.05$),并且W组的血镁含量与Y组也不相上下,无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,两组相比,W组病情改善情况更明显,数据差异较大,有统计学意义($P < 0.05$)。结论:硫酸镁治疗新生儿重症肺炎的临床效果更甚,能够有效减少止咳时间、退热时长、肺部啰音消失时间、住院时间,为有效的治疗办法,可以积极推广。

【关键词】硫酸镁;新生儿重症肺炎;血气;血镁

新生儿重症肺炎属于呼吸道疾病的一种,此病主要因为新生儿在分娩中、宫内或是出生之后,由原虫、细菌等引发。常规给药可以缓解患儿病情,但是长期治疗效果并不明显,导致患儿健康成长受到影响。有关文献显示,硫酸镁治疗新生儿重症肺炎的临床效果更甚,为此,本文选择从2018年1月到2019年5月于我院中进行治疗的新生儿重症肺炎患者90例为实验对象,展开疗效分析,并研究对血气血镁的影响,具体阐述如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择从2018年1月到2019年5月于我院中进行治疗的新生儿重症肺炎患者90例,依照患儿的住院顺序分为两组,其中为W组与Y组,前后年纪最大分别是33天、32天,前后年纪最小分别是2天、3天,前后的男女比例为23:22。基本资料相差不大,无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

Y组应用常规治疗法,给予患者适量的抗生素与氧气,确保患儿呼吸通畅。W组在其基础上添加硫酸镁,30~50mg/kg之间,外加静滴二十毫升的百分之五的葡萄糖,一天一次,滴注时间控制在一小时左右,不间断治疗一个星期左右。

1.3 评定标准

第一,对比两组血气指标与血镁含量,应用比色法对血镁含量进行测定,采用血液分析仪检查患儿的血气指标;第二,比较两组病情改善情况,其中包含止咳时间、退热时长、肺部啰音消失时间、住院时间。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件,计量资料采用均数加减标准差表示,并进行 t 检验,计数资料采用百分比表示,并进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组血气指标与血镁含量

两组相比,W组的血气指标同Y组比较相差不大($P > 0.05$),并且W组的血镁含量与Y组也不相上下,无统计学意义($P > 0.05$)。详见表1。

2.2 比较两组病情改善情况

治疗后,两组相比,W组病情改善情况更明显,数据差异较大,有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表1 对比两组血气指标与血镁含量

组别	例数(n)	pH值(mmol/L)	AG(mmol/L)	血镁含量(mmol/L)
W组	33	7.12~7.51	15~28	0.88±0.069
Y组	33	7.15~7.56	16~29	0.96±0.072

注: $P > 0.05$

表2 比较两组病情改善情况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	止咳时间	退热时长	肺部啰音消失时间	住院时间
W组	45	4.47±1.75	3.46±1.74	3.12±1.86	6.45±1.53
Y组	45	6.57±1.86	4.74±1.75	5.85±1.53	9.75±2.53
T值		4.554	5.655	6.542	7.641
P值		0.000	0.000	0.000	0.000

注:时间单位为(天)

3 讨论

新生儿重症肺炎严重威胁患儿生命,为此,医护人员需给予此病高度重视。其治疗的关键是改善患儿气道阻力,保证呼吸畅通。而硫酸镁具有解痉、扩张血管的作用,为此需要加强新生儿肺部血液循环,提升气道阻力,改善肺炎症状,另外,其还能确保新生儿皮黏膜不受损,呼吸畅通。基于此,临床医护人员需积极采用硫酸镁治疗新生儿重症肺炎,通过恰当的方式,将其存在的实效性发挥出最大化,进而减小新生儿重症肺炎患儿死亡率。上述研究结果为:两组相比,W组的血气指标同Y组比较相差不大,并且W组的血镁含量与Y组也不相上下,无统计学意义。治疗后,两组相比,W组病情改善情况更明显,数据差异较大,有统计学意义。

综上,硫酸镁治疗新生儿重症肺炎的临床效果更甚,能够有效减少止咳时间、退热时长、肺部啰音消失时间、住院时间,为有效的治疗办法,可以积极推广。

参考文献:

- [1]淡云,卫文峰.硫酸镁与多巴胺、酚妥拉明联合治疗新生儿重症肺炎合并心衰的疗效研究[J].临床医学研究与实践,2016,1(18):36-38.
- [2]王贵.硫酸镁较多多巴胺酚妥拉明佐治新生儿重症肺炎的临床观察[J].医学信息(中旬刊),2010,5(10):2910.
- [3]杨再贵,杨正鲁.硫酸镁和多巴胺酚妥拉明治疗新生儿重症肺炎的临床观察[J].医学信息(中旬刊),2010,5(09):2526.