

〔文章编号〕 1007-0893(2020)22-0162-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.22.074

苯磺酸氨氯地平片治疗社区高血压的疗效

张海勋 赵玉霞 张爱珍

(鹿邑县人民医院, 河南 鹿邑 477200)

〔摘要〕 **目的:** 分析在社区高血压患者治疗过程中使用苯磺酸氨氯地平片所取得的临床效果。**方法:** 选取2018年9月至2020年3月期间在鹿邑县人民医院进行治疗的高血压患者80例作为研究对象, 将其随机分为两组, 每组40例。其中对照组采用硝苯地平进行治疗, 观察组采用苯磺酸氨氯地平片进行治疗, 对两组患者的临床治疗效果进行分析与比较。**结果:** 观察组患者的治疗总有效率为97.50%高于对照组的82.50%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者血压控制用时(5.01 ± 0.27)d短于对照组的(8.11 ± 0.34)d, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗前, 两组患者的收缩压与舒张压比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 两组患者的收缩压与舒张压均有所降低, 且观察组低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者的不良反应发生率为5.00%与对照组的10.00%比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论:** 在社区高血压患者治疗过程中, 通过使用苯磺酸氨氯地平片对患者进行治疗, 有利于提升患者治疗效果。

〔关键词〕 高血压; 苯磺酸氨氯地平; 硝苯地平; 社区医疗

〔中图分类号〕 R 544.1 〔文献标识码〕 B

作为临床上常见疾病之一, 高血压在我国中老年群体中较为多发, 相关研究表明, 该病与患者精神状态、不良饮食习惯、年龄因素以及外部环境因素等具有较为密切的联系^[1]。在临床上, 该病患者主要表现为收缩压与舒张压异常上升, 多数患者伴有头晕、心悸以及颈项板紧等症状, 从而对患者健康造成了不良的影响。该病病情存在迁延性较强的特征, 患者需要长期服用药物进行血压的有效控制, 在此过程中, 合理进行药物类型的选择, 对于患者病情的恢复具有积极价值^[2]。本研究中, 笔者针对在社区高血压患者治疗过程中使用苯磺酸氨氯地平片所取得的临床效果进行了分析, 现将相关内容整理报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年9月至2020年3月期间在本院进行治疗的高血压患者80例作为研究对象, 将其随机分为两组, 每组40例。其中, 对照组男性28例, 女性12例; 患者年龄47~62岁, 平均(52.14 ± 3.34)岁; 患者病程2~18年, 平均(10.54 ± 2.24)年; 观察组男性25例, 女性15例; 患者年龄45~67岁, 平均(53.42 ± 3.55)岁; 患者病程4~22年, 平均(12.33 ± 2.85)年; 两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用硝苯地平(上海世康特制药有限公司, 国药准字H20068147)进行治疗, 药物用法用

量为: 口服, $10 \text{ mg} \cdot \text{次}^{-1}$, $3 \text{ 次} \cdot \text{d}^{-1}$, 用药持续时间为2个月。

1.2.2 观察组 采用苯磺酸氨氯地平片(辉瑞制药有限公司, 国药准字H10950224)进行治疗, 药物用法用量为: 口服, $5 \text{ mg} \cdot \text{次}^{-1}$, $1 \text{ 次} \cdot \text{d}^{-1}$, 用药持续时间为2个月。

1.3 观察指标

比较两组患者的治疗总有效率、血压控制用时、治疗前后的血压水平以及不良反应情况作为主要观察指标; 其中, 治疗有效率根据患者表现可以分为显效、有效以及无效三类, 显效表示患者收缩压与舒张压恢复至正常标准且临床症状消失; 有效表示患者收缩压与舒张压改善幅度 $\geq 50\%$ 且临床症状有所好转; 无效表示患者收缩压与舒张压改善幅度 $< 50\%$ 且临床症状无明显好转, 治疗总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。血压控制效果主要包括患者收缩压与舒张压情况; 不良反应包括面色潮红、恶心呕吐以及下肢水肿。

1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较

观察组患者的治疗总有效率为97.50%高于对照组的82.50%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

〔收稿日期〕 2020-08-23

〔作者简介〕 张海勋, 男, 副主任医师, 主要从事心血管疾病诊疗工作。

表 1 两组患者的治疗总有效率比较 (n = 40, 例)

| 组别 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 /% |
|-----|----|----|----|--------------------|
| 对照组 | 15 | 18 | 7 | 82.50 |
| 观察组 | 25 | 14 | 1 | 97.50 ^a |

与对照组比较, ^aP < 0.05

2.2 两组患者的血压控制用时比较

观察组患者血压控制用时 (5.01 ± 0.27) d 短于对照组的 (8.11 ± 0.34) d, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。

2.3 两组患者治疗前后血压控制效果比较

治疗前, 两组患者的收缩压与舒张压比较, 差异无统计学意义 (P > 0.05)。治疗后, 两组患者的收缩压与舒张压均有所降低, 且观察组低于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 见表 2。

表 2 两组患者治疗前后血压控制效果比较

(n = 40, $\bar{x} \pm s$, mmHg)

| 组别 | 时间 | 收缩压 | 舒张压 |
|-----|-----|-----------------------------|----------------------------|
| 对照组 | 治疗前 | 152.14 ± 5.14 | 97.54 ± 2.54 |
| | 治疗后 | 140.25 ± 5.14 ^b | 82.14 ± 2.22 ^b |
| 观察组 | 治疗前 | 153.25 ± 6.21 | 98.54 ± 3.25 |
| | 治疗后 | 120.14 ± 3.44 ^{bc} | 73.25 ± 2.14 ^{bc} |

与同组治疗前比较, ^bP < 0.05; 与对照组治疗后比较, ^cP < 0.05
注: 1 mmHg = 0.133 kPa

2.4 两组患者的不良反应发生率比较

观察组患者的不良反应发生率为 5.00% 与对照组的 10.00% 比较, 差异无统计学意义 (P > 0.05), 见表 3。

表 3 两组患者的不良反应发生率比较 (n = 40, 例)

| 组别 | 面色潮红 | 恶心呕吐 | 下肢水肿 | 发生率 /% |
|-----|------|------|------|--------|
| 对照组 | 1 | 2 | 1 | 10.00 |
| 观察组 | 1 | 1 | 0 | 5.00 |

3 讨论

相关研究表明, 作为常见慢性疾病之一, 高血压在中老年人群中的发病率相对较高。近年来, 随着我国逐渐进入人口老龄化社会, 相关调查显示, 高血压患者数量逐渐增加,

对此, 研究人员表示, 积极推动高血压治疗水平的提升, 已经成为当前我国医疗事业的重要任务^[3]。在治疗问题上, 传统疗法主要使用硝苯地平对高血压患者进行干预, 研究表明, 该药物可以有效实现对于钙离子的抑制, 从而有效实现血管平滑肌的松弛, 有利于对患者血压进行控制^[4]。然而, 该药物的不足之处在于其药效相对较短, 从而增加了患者服药次数, 不利于患者治疗依从性的合理保障^[5]。经过探索, 近年来, 有研究人员指出, 使用苯磺酸氨氯地平片对患者进行治疗可以有效实现用药次数的降低, 且该药物对于患者血管平滑肌所产生的松弛效果更为明显, 有利于患者治疗效果的显著提升与发展^[6]。本研究表明, 与硝苯地平相比, 使用苯磺酸氨氯地平片治疗的患者在治疗效果、血压控制用时以及血压指标方面均有效优化。

综上所述, 在临床上社区高血压患者进行治疗时, 使用苯磺酸氨氯地平片对于患者治疗效果的优化具有积极价值。

[参考文献]

- (1) 吕福奎. 苯磺酸氨氯地平片治疗轻中度高血压的临床疗效及不良反应分析 (J). 中国现代药物应用, 2019, 13(24): 148-150.
- (2) 沈琴, 鞠振华, 马文进. 苯磺酸左旋氨氯地平联合缬沙坦治疗社区原发性高血压的临床疗效分析 (J). 北方药学, 2017, 14(3): 32-33.
- (3) 陆峥艳. 苯磺酸氨氯地平联合缬沙坦治疗社区原发性高血压的临床疗效分析 (J). 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(70): 146, 160.
- (4) 杨薛峰, 雷卫平, 邬宇琴, 等. 左旋氨氯地平联合厄贝沙坦治疗社区高血压的疗效及对血压的影响 (J). 中国现代药物应用, 2019, 13(12): 105-106.
- (5) 林胜利, 郑建洪. 盐酸贝那普利片联合苯磺酸氨氯地平片治疗老年高血压的临床疗效分析 (J). 基层医学论坛, 2019, 23(7): 918-919.
- (6) 宋艳丽, 韩磊. 苯磺酸氨氯地平片治疗轻中度高血压的临床疗效与药理机制的相关分析 (J). 淮海医药, 2019, 37(1): 85-86.