

苯磺酸左旋氨氯地平片治疗老年高血压临床治疗效果观察

项红丽

(黄石有色医院)

【摘要】目的：探究高血压老年群体，以苯磺酸左旋氨氯地平片的疗效分析。方法：选取2022年1月~2023年12月我院接诊老年高血压患者100例参与分析，采用计算机表法分组，研究组氨氯地平，对照组常规治疗，各50例患者，分析不同用药方案下，患者血压水平、治疗效果、不良反应等。结果：研究组患者血压水平比较对照组血压水平较低， $P < 0.05$ 。研究组患者治疗效果（98.00%）比较对照组治疗效果（84.00%）较高， $P < 0.05$ 。研究组不良反应（4.00%）比较对照组不良反应（18.00%）较少，组间开展比较分析差异性显著， $P < 0.05$ 。结论：临床采用氨氯地平治疗老年患者高血压疾病效果显著，能减少不良反应发生风险，有效控制患者血压水平，使其尽早恢复健康，值得广泛使用。

【关键词】老年群体；高血压；苯磺酸左旋氨氯地平片；血压水平；应用效果

Observation of clinical treatment effect of levoamlodipine tablet in senile hypertension

Xiang Hongli

Huangshi Non-ferrous Hospital

[Abstract] Objective: To explore the efficacy of levamlodipine tablets. Methods: 100 elderly hypertensive patients were selected in our hospital from January 2022 to December 2023 to participate in the analysis, and the computer table method was used to study the group amlodipine, the control group for conventional treatment, 50 patients, and analyzed the blood pressure level, treatment effect and adverse reactions under different medication schemes. Results: The BP levels in the study group was lower than the control group, $P < 0.05$. The treatment effect (98.00%) was higher than the control group (84.00%), $P < 0.05$. The adverse group (4.00%) (18.00%), and the comparative analysis was significant, $P < 0.05$. Conclusion: Clinical treatment of amlodipine in elderly patients is effective, which can reduce the risk of adverse reactions, effectively control the blood pressure level of patients, and make them recover as soon as possible, and deserve widespread use.

[Key words] elderly group; hypertension; levamlodipine tablets; blood pressure level; application effect

高血压多指患者体内动脉血管压值持续升高，是常见慢性疾病，对患者身体健康造成严重影响，据临床研究，此类疾病与年龄、生活方式关系密切，老年群体更容易受到疾病的影响^[1]。随着年龄的增长，老年人的血管壁会变得逐渐硬化，且失去弹性，血管内膜也会出现斑块，导致动脉管腔变窄，增加了血液通过血管的阻力，长期处于此类环境中，患者血压将会持续升高^[2]。患者受到自身血压的影响，极易并发严重心血管疾病，危及患者健康。据相关报道，临床予以苯磺酸左旋氨氯地平片治疗老年高血压症状效果显著，能有效控制疾病进展，保障患者健康^[3]。本文选取我院高血压患者100例，予以氨氯地平治疗，详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月~2023年12月我院高血压患者100例，采用计算机表法分组，研究组、对照组各50例患者，患者及家庭知情、认可本次研究，研究组男性28例，女性22例，年龄60岁~80岁，平均 (70.24 ± 1.65) 岁，体质量46kg~88kg，平均 (67.54 ± 2.56) kg，病程时间1年~7年，平均 (3.52 ± 0.65) 年，对照组男性30例，女性20例，年龄61岁~80岁，平均 (70.65 ± 1.48) 岁，体质量48kg~89kg，平均 (67.62 ± 2.42) kg，病程时间0.5年~7年，平均 (3.64 ± 0.52) 年，两组一般资料，无统计学意义， $P > 0.05$ 。

纳入标准: (1) 能够达成有效交流者纳入。(2) 近期无相关疾病治疗史, 无相关药物使用史者纳入。(3) 患者及家属主动申请参与研究, 授权同意书齐全。

排除标准: (1) 同时参与院内多项研究者排除。(2) 研究中途失访, 或因依从性较差等原因无法配合本次研究者排除。(3) 主动申请退出研究者排除。(4) 与本次临床使用药物存在严重过敏反应者排除。

1.2 方法

研究组氨氯地平, 取氨氯地平(生产单位: 山西康立生药业有限公司; 规格: 2.5mg; 国药准字 H20073835; 英文名称: Amlodipine Besilate Tablets)使用方法与剂量: 每日一次, 每次 2.5mg, 口服使用, 持续治疗 60d。

对照组常规治疗, 取硝苯地平(生产单位: 陕西步长高新制药有限公司; 规格: 10mg; 国药准字 H61023583; 英文名称: Nifedipine Sustained Release Tablets)使用方法与剂量: 每日一次, 每次 10mg, 口服使用, 持续治疗 60d。本次临床研究过程中, 使用相关药物剂量均为临床常规标准, 具体使用情况, 需结合患者疾病情况, 予以针对性用药指导。

入组患者均予以健康指导, 康复期间, 保障健康饮食, 每日适当进行运动, 充足休息。

1.3 评价指标

1.3.1 血压水平

临床详细记录患者血压水平, 由工作人员协助患者检测治疗前后收缩压(SBP)、舒张压(DBP)指标, 正常值: 收

缩压 < 120mmHg; 舒张压 < 80mmHg。

1.3.2 治疗效果

实时关注患者疾病治疗效果, 采用显效、有效、无效等指标作为评估标准, 治疗效果等于显效与有效之和。

1.3.3 不良反应

由工作人员记录患者治疗过程中药疹、胃肠道反应、眩晕等不良症状发生率。

1.4 统计学分析

统计数据 SPSS25.0 分析, 计数 (%) 表示, 检测 χ^2 检验, 统计资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 明确为正态分布, 行 t 检验, $P > 0.05$, 差异无统计学意义, $P < 0.05$, 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血压水平对比

治疗前, 对照组、研究组血压水平, $P > 0.05$ 。治疗后, 研究组 SBP、DBP 水平低于对照组血压水平, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 详情见表 1。

2.2 两组患者治疗效果对比

研究组治疗效果(98.00%)比较对照组治疗效果(84.00%)更高, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 详情见表 2。

2.3 两组患者不良反应发生率对比

研究组不良反应(4.00%)比较对照组不良反应(18.00%)较低, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 详情见表 3。

表 1 两组血压水平对比[$\bar{x} \pm s$, mmHg]

组别	n	收缩压 (SBP)		舒张压 (DBP)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	50	150.65 ± 10.25	121.35 ± 8.86	98.43 ± 5.86	76.59 ± 4.45
对照组	50	150.45 ± 10.67	134.72 ± 7.89	98.26 ± 5.76	85.62 ± 4.49
t 值	-	0.0955	7.9687	0.1462	10.1005
P 值	-	0.9240	0.0000	0.8840	0.0000

表 2 两组治疗效果对比[n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
研究组	50	41 (82.00)	8 (16.00)	1 (2.00)	98.00
对照组	50	30 (60.00)	12 (24.00)	8 (16.00)	84.00
χ^2 值	-	-	-	-	5.9829
P 值	-	-	-	-	0.0144

表 3 两组不良反应对比[n (%)]

组别	n	药疹	胃肠道反应	眩晕	总发生率
研究组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	4.00
对照组	50	3 (6.00)	3 (6.00)	3 (6.00)	18.00
X ² 值	-	-	-	-	5.0051
P 值	-	-	-	-	0.0252

3 讨论

高血压作为全球性疾病,据不完全统计,目前全球累计高血压患者超过 1.5 亿人次,已逐渐发展成为主要老年群体致死、致残疾病,对患者健康、安全造成严重威胁,受到公共卫生组织高度重视^[4]。硝苯地平常用于治疗高血压疾病,作为短效钙通道阻滞剂,其作用快速、短暂,对于心血管疾病也有一定辅助治疗作用,在治疗老年患者高血压疾病时,可以迅速降低患者血压水平,对于高血压急症患者来说尤为重要,可避免其他并发症出现,同时具有强烈的血管扩张作用,可以舒张血管,减轻血管紧张、阻力,使心脏的负担减轻^[5]。虽具有一定效果,但该药物使用期间,常伴有头晕、乏力、低血压、腹泻等不良反应,需要严格遵医嘱使用,以免影响患者预后。苯磺酸左旋氨氯地平片中主要成分是左旋氨氯地平,为氨氯地平的左旋异构体,应用期间通过阻断细胞膜钙通道,降低心脏、血管平滑肌细胞中钙离子的进入,以此扩张血管、降低血压水平^[6]。该药物使用期间,通过降低心脏的收缩力、减少心脏的耗氧量等改善患者疾病,能有效降低血压水平,减少心血管事件的发生,提高患者的生活

质量^[7]。在治疗老年高血压患者中,氨氯地平具有显著效果,该药物的独特机制使其在降压过程中表现出良好血压控制效果,特别是对老年高血压患者,服药期间可迅速吸收并发挥降压作用,起效时间较短,通常在服药后 1 小时内即可见到明显效果,并呈现出持久的降压效果,维持血压的稳定状态,减少血压波动对心血管系统的不良影响^[8]。相比其他降压药物,氨氯地平在老年患者中耐受性较好,对心率、心肌收缩力影响可以忽略不计,不会引起明显的心脏功能改变,使患者尽早恢复健康。本次研究,研究组血压水平比较对照组较低, $P < 0.05$ 。研究组不良反应(4.00%)比较对照组(18.00%)较少, $P < 0.05$ 。本次研究,研究组治疗效果(98.00%)比较对照组(84.00%)较高, $P < 0.05$ 。上述研究与学者农杰昌,李丹^[9]研究论点近似,相比常规治疗,氨氯地平对老年高血压患者效果显著, $P < 0.05$ 。

综上所述,高血压老年患者予以氨氯地平疗效显著,能减少患者不良反应发生风险,有效控制血压水平,缩短患者恢复时间,值得临床使用。

参考文献:

- [1]王长勇,张侨侨,郝晓东. 氨氯地平贝那普利片(II)治疗老年人高血压合并冠心病的效果探讨[J]. 中国基层医药, 2022, 29(10): 1561-1563.
- [2]李燕,张祥宇. 比索洛尔联合左旋氨氯地平对高血压患者肾素-血管紧张素-醛固酮系统、颈动脉血管弹性功能的影响[J]. 中国医师进修杂志, 2023, 46(12): 1130-1135.
- [3]吕庆波. 氨氯地平贝那普利片 II 联合黄芪注射液治疗高血压肾病疗效观察 [J]. 中国基层医药, 2023, 30(4): 613-616.
- [4]李美杰,马艳,时伟. 坦度螺酮联合奥美沙坦酯氨氯地平治疗伴焦虑状态老年高血压的疗效及对 24 h 动态血压的影响[J]. 中国医师杂志, 2023, 25(9): 1394-1397.
- [5]黄庆菊,官计彬,王峰. 苯磺酸氨氯地平结合中药治疗高血压合并高血脂的临床分析[J]. 国际医药卫生导报, 2022, 28(16): 2347-2350.
- [6]张宗奇,张善存,王云龙. 吲达帕胺联合苯磺酸氨氯地平治疗原发性高血压的效果观察[J]. 中国实用医刊, 2022, 49(1): 94-97.
- [7]王蕾,王轶. 厄贝沙坦氢氯噻嗪与苯磺酸氨氯地平治疗老年高血压的效果比较[J]. 中国实用医刊, 2022, 49(5): 84-87.
- [8]邓先柱,冯文化,周宇,等. 奥美沙坦酯联合氨氯地平治疗原发性高血压伴左心室肥厚的效果研究[J]. 中国实用医刊, 2023, 50(10): 104-107.
- [9]农杰昌,李丹. 苯磺酸左旋氨氯地平片治疗老年高血压患者的临床分析[J]. 健康必读, 2021(25): 73-74.