

缬沙坦胶囊联合苯磺酸氨氯地平片治疗老年高血压的效果评价

郝志鹏

(扎兰屯市中蒙医院临床药学科 内蒙古扎兰屯 162650)

【摘要】目的 评估缬沙坦胶囊联合苯磺酸氨氯地平片治疗老年高血压的效果,为临床用药提供指导。方法 研究开展时间为2023年5月-2024年5月,选择的研究对象为此期间来本院就诊的老年高血压患者,共计84例被纳入研究。随机将这些患者分组,分入对照组和研究组各42例。给予对照组的药物为苯磺酸氨氯地平片,给予研究组的药物为缬沙坦胶囊和苯磺酸氨氯地平片,观察用药2个月后两组的血压水平变化、总体疗效差异以及期间不良反应发生情况。结果 两组治疗前收缩压和舒张压差异均不明显($P>0.05$);治疗后,血压均有下降,研究组收缩压和舒张压均低于对照组($P<0.05$)。研究组治疗总有效率较高,和对照组差异较明显($P<0.05$)。两组用药期间均有患者出现不良反应,但总体发生率无明显差异($P>0.05$)。结论 在老年高血压治疗中,单一的苯磺酸氨氯地平片降压效果有限,联合缬沙坦胶囊则能够达到理想效果,而且不会增加不良反应,安全性较高,建议对这一联合用药方式广泛应用及推广。

【关键词】缬沙坦胶囊;苯磺酸氨氯地平片;老年高血压;效果;不良反应

Evaluation of the effect of valsartan capsules combined with amlodipine benzene yl tablets in elderly hypertension

Hao Zhipeng

(Zhalantun, Inner Mongolia, Inner Mongolia 162650)

[Abstract] Objective To evaluate the effect of valsartan capsule combined with amlodipine phenylate tablet in treating elderly hypertension and provide guidance for clinical medication. Methods The study was conducted from May 2023 to May 2024. Among the selected elderly hypertensive patients, a total of 84 patients were included in the study. These patients were randomly divided into groups and 42 patients in the control group and the study group. The treatment drug given to the control group was amlodipine besylate tablets, and the treatment drug given to the study group was valsartan capsules and amlodipine besylate tablets. The blood pressure level, overall efficacy and the occurrence of adverse reactions were observed. Results No differences in systolic and DBP before treatment ($P>0.05$); both decreased, and study groups were lower than those in the control group ($P<0.05$). The total response rate of the study group was higher, showing the difference from the control group ($P<0.05$). There were adverse reactions in both groups, but the overall incidence was not significantly different ($P>0.05$). Conclusion In the treatment of elderly hypertension, the antihypertensive effect of single amlodipine besylate tablet is limited, while the combination with valsartan capsule can achieve the ideal effect, and will not increase adverse reactions, and the safety is high. It is suggested that this combined drug method be widely used and promoted.

[Key words] valsartan capsule; amlodipine benzene acid tablet; elderly hypertension; effect; adverse reaction

高血压为临床常见病,以动脉血压持续升高为主要特征,根据相关规定,成年人如果收缩压超过140mmHg、舒张压超过90mmHg即可诊断为高血压^[1]。根据病因的不同,高血压有原发性和继发性之分,以原发性高血压比较常见。当前,关于原发性高血压的确切发病原因尚没有明确一致的结论,现有的观点认为其是由遗传与外界环境因素共同作用的结果,外界环境因素包括不健康的生活方式、饮食结构、长期的精神压力等。近年来,我国高血压的发病率持续上升,全球范围内,受此疾病影响的人群可达十几亿,尤其在老年人群中,这一疾病更是高发。在患高血压的早期阶段,因疾病症状表现比较隐匿,患者通常不会察觉到身体的明显变化,甚至在血压显著升高时仍然感觉良好。随着病情不断进展,血压持续升高,一些患者会有头痛、头晕、心悸、乏力等不适症状出现,如果不加干预,可能会导致更为严重的健康问题,极易引发各种各样的心脑血管疾病,对患者的健康和生命安全构成威胁^[2]。有研究表明,随着年龄的增长,不仅高血压的患病风险会增加,因高血压而死亡的风险也会增加^[3]。因此老年人更应该对自身的血压变化多加关注,严格做好自我管理,以有效控制血压。就目前而言,临床中尚未发现一种能够彻底治愈高血压的方法,只能通过各种各样的降压药物对血压进行控制,以防范各种各样的并发症发生^[4]。因此,对于有效治疗高血压的药物进行研究非常必要。本次研究提出联合使用缬沙坦胶囊和苯磺酸氨氯地平片两种药

物,评估这一联合用药方法所产生的实际效果以及安全性,旨在为临床用药提供指导。现将具体研究情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究开始于2023年5月,结束于2024年5月,将在此期间来本院就诊的老年高血压患者作为研究对象,共计84例被纳入研究。采用随机数字表法分组,设置对照组和研究组两组,分入两组中的患者数量均为42例。对照组中,有男性25例,女性17例,年龄60-82岁,平均(70.36±2.41)岁,病程2-10年,平均(5.31±1.24)年;研究组中,有男性23例,女性19例,年龄60-80岁,平均(70.45±2.33)岁,病程2-9年,平均(5.25±1.12)年。经分析,两组上述资料数据差异在统计学上均无意义($P>0.05$),可行后续对比研究。

纳入标准:符合《中国高血压防治指南》中有关高血压疾病的诊断标准;年龄在60岁及以上;知晓本次研究情况,并自愿参与到研究中;对研究所用药物无过敏反应。

排除标准:临床诊断高血压类型为继发性高血压;合并有糖尿病或者高血脂等并发症;有严重的心、肝、肾等器官功能障碍;合并恶性肿瘤疾病;合并比较严重的感染;有精神疾患或者认知缺陷;对研究所用药物过敏;治疗依从性差,

不能配合完成研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

为该组开具的治疗药物为苯磺酸氨氯地平片。选择国药集团容生制药有限公司生产的苯磺酸氨氯地平片（国药准字：H20113236，规格：5mg），用药方式为口服，初始服用剂量为每次 5mg，每天 1 次，之后结合实际情况调整剂量，如果病情比较严重，可以调整用药剂量为每次 10mg，每天 1 次。空腹或进餐后服用均可，最好每天同一时间服用。连续用药 2 个月。

1.2.2 研究组

为该组开具的治疗药物为缬沙坦胶囊和苯磺酸氨氯地平片。选择湖南千金湘江药业股份有限公司生产的缬沙坦胶囊（国药准字：H20103521，规格：80mg），用药方式为口服，服用剂量为每次 80mg，每天 1 次，空腹或进餐后服用均可，最好每天同一时间服用。选择的苯磺酸氨氯地平片和对照组相同，用药方法也和对照组相同。连续用药 2 个月。

1.3 观察指标

表 1 两组治疗前后血压水平比较 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	42	154.26 ± 8.33	126.37 ± 6.34	108.43 ± 5.25	87.24 ± 4.33
对照组	42	154.37 ± 8.41	139.42 ± 6.41	108.62 ± 5.37	94.62 ± 4.14
t		0.208	8.362	0.156	7.357
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组治疗效果比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
研究组	42	22 (52.38)	18 (42.86)	2 (4.76)	40 (95.24)
对照组	42	14 (33.33)	20 (47.62)	8 (19.05)	34 (80.95)
χ^2					6.612
P					<0.05

表 3 两组不良反应发生情况比较[n (%)]

组别	例数	恶心	腹泻	乏力	总计
研究组	42	1 (2.38)	2 (4.76)	1 (2.38)	4 (9.52)
对照组	42	2 (4.76)	1 (2.38)	0 (0)	3 (7.14)
χ^2					0.126
P					>0.05

2 结果

2.1 两组治疗前后血压水平比较

治疗前，两组收缩压和舒张压数值均比较接近，统计分析差异无意义 ($P>0.05$)；治疗后，两组收缩压和舒张压均有下降，研究组均降至更低水平，和对照组差异显著，统计分析差异有意义 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 两组治疗效果比较

经过 2 个月的治疗后，研究组有较多的患者达到总体有效标准，对照组则相对较少，两组总有效率有较明显的差异 ($P<0.05$)。见表 2。

2.3 两组不良反应发生情况比较

用药后，患者出现的不良反应有恶心、腹泻、乏力几种，两组总体不良反应发生率无明显差异 ($P>0.05$)。见表 3。

3 讨论

高血压是老年人常见病、多发病，其不仅影响老年人的

(1) 治疗前后患者的血压水平。分别于药物治疗前和治疗 2 个月后进行一次血压检测，各进行 3 次的血压测量，取平均值作为最终结果。(2) 治疗效果。以血压变化情况评估，若经过 2 个月的治疗，收缩压下降超 20mmHg、舒张压下降超 10mmHg 或者收缩压和舒张压均降至正常范围，疗效评估为显效；经过 2 个月的治疗，收缩压下降 10–20mmHg、舒张压下降 5–10mmHg，疗效评估为有效；经过 2 个月的治疗，收缩压和舒张压下降未达到上述标准，疗效评估为无效。显效和有效计为总体有效，计算总有效率。(3) 不良反应发生情况。要求患者对自身用药后的不良反应进行观察和记录，疗程结束后研究人员对相关情况进行汇总，计算总体不良反应发生率。

1.4 统计学分析

研究所得资料类型有两种，一种为计量资料，一种为计数资料，进行统计分析所用软件均为 SPSS26.0，资料数据分别呈现为 ($\bar{x} \pm s$)、[n (%)] 的形式，检验方式分别为 t 检验、 χ^2 检验，满足 $P<0.05$ ，即可判断为差异在统计学上有意义。

生活质量，还可能引发多种严重的并发症，特别是心脑血管并发症，有些可直接对患者构成致命威胁^[5]。和中青年高血压患者相比，老年高血压患者的血压会有比较明显的波动，加之老年人的机体功能逐渐减退，抗病能力较弱，使得临床治疗难度加大。当前，临床并没有一种方法能够彻底治愈高血压，患者只能通过长期服用降压药以及改变不健康的生活方式来控制血压，避免高血压病情不断进展^[6]。降压药中以苯磺酸氨氯地平片比较常用，其属于钙通道阻滞剂类药物，主要通过选择性抑制血管平滑肌细胞中的钙离子流入，从而使血管扩张，外周血管阻力降低，最终达到降压效果^[7]。然而有研究表明，苯磺酸氨氯地平片的药效持续时间比较短，单一使用这一药物无法达到理想治疗效果^[8]。所以对于新的更有效的药物治疗方案进行研究非常必要。本次研究对缬沙坦胶囊与苯磺酸氨氯地平片联合应用于老年高血压治疗中的效果进行了分析，缬沙坦胶囊是一种血管紧张素 II 受体拮抗剂，在高血压的治疗中也有比较广泛的应用，血管紧张素 II 是一种强效的血管收缩剂，主要通过与其 I 型受体 (AT1 受体) 结合，导致血管收缩、血压升高、醛固酮分泌增加以及心室重构等一系列生理反应，缬沙坦通过选择性拮

抗 AT1 受体,阻止血管紧张素 II 作用的发挥,从而起到降压和保护心脏的效果^[9]。经过本次研究发现,和单一的苯磺酸氨氯地平片治疗相比,缬沙坦胶囊与苯磺酸氨氯地平片联合治疗老年高血压效果更显著,研究中,采用两种药物联合治疗的研究组经过 2 个月的治疗后,收缩压和舒张压均明显下降,数值均低于单一药物治疗的对照组 ($P < 0.05$),而两组治疗前的血压值差异并不明显 ($P > 0.05$);研究组总体治疗效果更佳,总有效率经计算明显比对照组高 ($P < 0.05$);以上结果表明,缬沙坦胶囊与苯磺酸氨氯地平片联合治疗老年高血压降压效果更为理想。主要是因为这两种药物的作用机制不同,能够从多个方面共同降低血压,增强降压效果。

此外,研究还对比了两组用药期间的不良反应发生情况,虽然两组中均有患者出现不良反应,但经计算总体发生率,并无明显差异 ($P > 0.05$);表明联合用药不会增加不良反应,安全性不比单一用药差。主要是因为缬沙坦胶囊具有见效快、药效维持时间长的特点,通常在用药后 2 个小时就可看到明显效果,并能够维持大约 24 小时的药效,之后经由尿液和胆汁排出,代谢和排泄相对安全,用药过程中不会出现血压急剧上升的情况,也不容易引发其他不良反应^[10]。

综上所述,和单一的苯磺酸氨氯地平片相比,缬沙坦胶囊联合苯磺酸氨氯地平片治疗老年高血压效果更显著,安全性也较高,临床可对这一联合用药方式广泛推广。

参考文献:

- [1]任静娟.缬沙坦胶囊联合苯磺酸氨氯地平片治疗老年高血压的效果观察[J].中国现代药物应用, 2023 (9): 98-101.
- [2]杨先蓉.苯磺酸氨氯地平片与缬沙坦胶囊联合治疗高血压病对患者收缩压,舒张压水平的改善探讨[J].饮食保健, 2022 (10): 70-73.
- [3]袁建军.苯磺酸氨氯地平联合缬沙坦治疗老年性高血压病的临床疗效分析[J].健康必读, 2021 (5): 49.
- [4]蔡勇彬,吴运泉.缬沙坦与缬沙坦氨氯地平治疗老年高血压的临床研究[J].北方药学, 2023 (11): 29-31.
- [5]唐静宜.缬沙坦联合氨氯地平治疗老年高血压的疗效及对血压变化的影响[J].北方药学, 2023 (9): 41-43.
- [6]胡万波.缬沙坦与苯磺酸氨氯地平片在老年高血压治疗中及对收缩压,舒张压影响分析[J].全文版:医药卫生, 2022 (3): 8-11.
- [7]何永泉.苯磺酸氨氯地平联合缬沙坦治疗老年高血压的效果观察[J].临床合理用药杂志, 2021 (16): 47-49.
- [8]李玉秀.苯磺酸氨氯地平片与缬沙坦片治疗老年高血压疗效分析[J].益寿宝典, 2021 (24): 0017-0019.
- [9]宋述涛.缬沙坦联合氨氯地平在老年高血压患者中的应用效果评价[J].糖尿病天地·教育(上旬), 2021 (12): 120.
- [10]魏国帮.缬沙坦联合氨氯地平用于老年高血压治疗的有效性观察[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2021 (18): 46-49.

上接第 113 页

的血液循环功能,避免治疗期间的不良反应风险。有研究中指出^[10],患者使用布地奈德及克拉霉素治疗期间,起效速度快,患者的病症改善效率高,但病情严重患者病情周期长,用药时间也会延长,在给药期间,需明确各个注意要点,比如,按医嘱吸入药物或者服药,按医嘱健康饮食,禁忌辛辣

刺激性食物,在治疗期间注意防寒保暖,保护鼻腔黏膜,更好控制炎症,提升慢性鼻-鼻窦炎的总体治疗效果。

综上所述,针对慢性鼻-鼻窦炎患者行克拉霉素联合布地奈德治疗,不仅可改善鼻腔堵塞及流涕等症状,也能逐渐恢复患者的嗅觉功能,减轻鼻腔炎性,提升疾病治疗的总体效果,该疗法总体安全性高,具有临床应用价值。

参考文献:

- [1]刘芳.克拉霉素联合布地奈德对慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉患者鼻内镜术后的康复作用[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37 (02): 90-92.
- [2]唐燕,卢祖坤,鞠慧敏.克拉霉素联合布地奈德混悬剂治疗儿童慢性鼻-鼻窦炎的临床疗效及可行性分析[J].中国社区医师, 2021, 37 (25): 21-22.
- [3]邵长宝,王元桥,马琳娟,尹浩,王建星.经鼻雾化吸入布地奈德混悬液联合克拉霉素治疗慢性鼻-鼻窦炎鼻息肉伴支气管哮喘患者的临床研究[J].河北医科大学学报, 2021, 42 (08): 930-934+949.
- [4]彭丹.克拉霉素联合布地奈德对慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉患者鼻内镜术后的康复作用[J].华夏医学, 2021, 34 (02): 100-103.
- [5]郭建林,贺腾,华夏.布地奈德联合克拉霉素治疗慢性鼻-鼻窦炎疗效观察其对黏膜组织重塑的影响[J].徐州医科大学学报, 2020, 40 (11): 825-829.
- [6]汪海英.克拉霉素联合布地奈德治疗慢性鼻-鼻窦炎的临床效果分析[J].心理月刊, 2020, 15 (15): 196.
- [7]王光却,彭波,杨树波,吴志鹏.布地奈德联合克拉霉素在慢性鼻-鼻窦炎术后的运用及疗效影响研究[J].中国医药科学, 2020, 10 (14): 68-71.
- [8]邱会苹.布地奈德联合克拉霉素对慢性鼻-鼻窦炎患者鼻窦 CT 评分及气道重塑的影响[J].现代诊断与治疗, 2020, 31 (06): 872-874.
- [9]张云桂.慢性鼻-鼻窦炎患者实施克拉霉素联合布地奈德治疗的临床疗效观察及分析[J].世界复合医学, 2019, 5 (04): 35-37.
- [10]杨红丽,冯蓉,安丽,石昊.布地奈德联合克拉霉素治疗慢性鼻-鼻窦炎疗效观察以及对黏膜组织重塑的影响[J].中国耳鼻咽喉头颈外科, 2017, 24 (02): 99-102.