

苯磺酸左氨氯地平片治疗高血压的综合疗效观察

刘海艳 肖娟

(四川省营山县人民医院药剂科 四川营山 637700)

【摘要】目的 观察苯磺酸左氨氯地平片治疗高血压的综合疗效。方法 本次的研究对象为确诊的高血压患者120例,以随机抽签的方式将所有患者分为研究组与对照组,抽到红色签的60例为对照组,给予硝苯地平片进行治疗,抽到蓝色签的60例为研究组,给予苯磺酸左氨氯地平片进行治疗。分析对比两组患者用药后的综合疗效。具体的指标有用药前后的舒张压、收缩压水平,血压达标率,用药后生活质量评分,头晕、头痛症状在用药前后的改善情况,不良反应发生情况。结果 研究组患者用药后舒张压及收缩压水平均低于用药前与对照组($P < 0.05$);血压达标率高于对照组($P < 0.05$);用药后各项生活质量评分均明显高于对照组($P < 0.05$);头晕、头痛症状评分显著低于用药前与对照组($P < 0.05$);计算不良反应发生率得出显著低于对照组($P < 0.05$)。结论 对于高血压患者给予苯磺酸左氨氯地平片进行治疗可收到良好的效果,在改善血压水平上显著优于硝苯地平片,症状改善更优,且能在整体上提高患者的生活质量,可推广应用。

【关键词】高血压; 苯磺酸左氨氯地平片; 硝苯地平片; 血压水平; 生活质量; 不良反应

Comprehensive efficacy of levamlodipine tablets in hypertension

Liu Haiyan Xiao Juan

(Pharmacy Department, Yingshan County People's Hospital, Sichuan Yingshan 637700)

[Abstract] Objective To observe the comprehensive effect of levamlodipine tablets in the treatment of hypertension. Methods The subjects of this study were 120 patients with confirmed hypertension, and all patients were divided into study group and control group by random lottery. 60 patients with red tablets were the control group, nifedipine tablets for treatment, 60 patients with blue swabs were the study group, and levamlodipine tablets were given for treatment. The combined efficacy of the two groups was analyzed and compared. Specific indicators include diastolic blood pressure and systolic blood pressure level before and after medication, blood pressure standard rate, quality of life score after medication, the improvement of dizziness and headache symptoms before and after medication, and the occurrence of adverse reactions. Results The diastolic blood pressure and systolic blood pressure in the study group were lower than the control group before medication ($P < 0.05$); the blood pressure rate was higher than the control group ($P < 0.05$); the quality of life score was significantly higher than the control group ($P < 0.05$); dizziness and headache symptoms were significantly lower than the control group before medication ($P < 0.05$); the calculated incidence of adverse reactions was significantly lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion The treatment of levamlodipine besylate tablets for hypertensive patients can achieve good results, significantly better than nifedipine tablets in the improvement of blood pressure level, better symptom improvement, and can improve the quality of life of patients on the whole, which can be promoted and applied.

[Key words] hypertension; levamlodipine tablets; nifedipine tablets; blood pressure level; quality of life; adverse reactions

高血压是一种血液对血管壁施加的压力超过了正常水平的疾病类型,患者可表现为心悸、胸闷及耳鸣等症状,各种症状会对患者的日常生活带来困扰。临床上对于高血压患者常采取药物治疗,以将血压控制在正常的范围内。但随着治疗时间的不断推移,患者的治疗依从性表现得会越来越低,再加上患者对于高血压的危害并没有认识到位,使得整体治疗效果不佳。尤其是一些老年高血压患者,需要长期借助药物来控制血压,以避免血压的波动及异常升高而引发各种心脑血管疾病,对患者的生命安全造成极大的威胁,因此选择安全有效的药物是至关重要的。目前,临床上用于治疗高血压的药物种类繁多,其效果也具有差异性,需要根据患者的实际情况选择合适的,从而达到满意的效果。常用的药物有硝苯地平、苯磺酸左氨氯地平,硝苯地平具有价格经济实惠、服药方便等诸多优点,但部分患者在服用后可能会出现各种不良反应,降低了患者的良好用药体验。苯磺酸左氨氯地平片能够通过抑制钙离子进入细胞,减少细胞内钙离子的含量,进而纠正心肌缺血,发挥降压作用。其有效性与安

全性相比硝苯地平更加突出^[1, 2]。以下就对以上两种药物对于高血压的整体综合疗效进行了对比分析,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次的研究对象为确诊的120例高血压患者,所有患者均符合高血压的诊断标准,同意参与到研究并提供了完整的资料。患者的病情均处于较为稳定的状态,表现出不同程度的头晕、头痛症状,在纳入研究前的1个月内未服用其他降压药物,精神状态及沟通能力均较好,对所用药物不存在过敏反应。排除资料不完整、继发性高血压、处于妊娠期及哺乳期、合并严重脏器疾病、免疫功能障碍、对所用药物有过敏反应、治疗依从性较差等患者。征得患者及其家属的同意后,由患者自行抽签分组,其中有60例患者抽到红签,将其作为对照组,另外60例患者抽到蓝签,将其作为研究组。两组患者一般资料的具体构成情况:对照组中男性患者

/女性患者=38/22, 年龄为 42-78 岁, 病程 1-16 年, 研究组中男性患者/女性患者=39/21, 年龄为 43-79 岁, 病程 1-19 年。两组患者的一般资料经过统计学软件进行分析后得出的差异可忽略不计 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组中的 100 例患者所用药物为硝苯地平片, 生产厂家为湖南汉森制药股份有限公司, 规格为 10mg。具体用药: 每次服药剂量为 30mg, 口服, qd, 连续用药 8 周。研究组中的 100 例患者的用药为苯磺酸左氨氯地平片, 生产厂家为苏州东瑞制药有限公司, 规格为 2.5mg。具体用药: 每次服药剂量为 2.5mg, 口服, qd, 连续用药 8 周^[3-4]。

1.3 观察指标

对比两组患者用药前后的舒张压、收缩压水平, 血压达标率, 用药后生活质量评分, 头晕、头痛症状在用药前后的改善情况, 不良反应发生情况。

在患者用药后 3 个月随访血压的达标情况, 根据以下标准进行判定: 舒张压维持在 60-90mmHg, 收缩压则维持在 90-140mmHg 之间, 且各种症状表现得到了明显的改善, 则判定为显效。舒张压及收缩压的下降幅度为 5mmHg 及以上, 各种症状表现得到一定的改善, 则判定为有效。舒张压及收缩压无变化, 且各种症状表现无改善甚至加重, 则判定为无效。血压的达标率以显效与有效所占的比例之和来进行计算, 用来评估用药治疗后的降压效果^[5]。

使用简易健康状况评估量表来评估患者用药后的生活质量。量表内容包括生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、生命活力、社会功能、情感职能及精神健康^[6]。每个维度均采用百分制, 分数越高则说明患者的生活质量越高。通过该指标评估患者用药后的健康状况及生活状况, 便于调整用药。

在用药前后统计两组患者头晕、头痛症状, 分为 1-4 分, 分别对应无症状、轻微症状、中度症状及重度症状。

表 1 两组患者用药前后血压水平比较 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	n	收缩压		舒张压	
		用药前	用药 3 个月后	用药前	用药 3 个月后
研究组	60	159.41 ± 9.03	120.21 ± 9.14	99.26 ± 6.46	71.44 ± 7.52
对照组	60	159.84 ± 9.11	132.59 ± 11.78	99.18 ± 6.56	86.78 ± 8.21
t	-	0.321	5.029	0.041	7.179
P	-	0.754	0.001	0.958	0.001

表 2 两组血压达标率比较

组别	n	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	达标率 (%)
研究组	60	40	19	1	98.33
对照组	60	30	16	14	76.67
χ^2	-	-	-	-	5.841
P	-	-	-	-	0.001

表 3 两组患者用药后生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

维度	研究组 (n=60)	对照组 (n=60)	t	P
生理功能	87.46 ± 4.13	72.57 ± 3.33	17.728	0.001
生理职能	85.64 ± 4.06	73.84 ± 3.16	14.468	0.001
躯体疼痛	87.17 ± 4.26	74.62 ± 3.27	14.745	0.001
总体健康	88.58 ± 4.17	75.61 ± 3.81	14.417	0.001
生命活力	84.35 ± 4.65	74.22 ± 3.91	10.415	0.001

不良反应主要包括恶心、心悸、头晕及低血压, 计算总的发生情况, 评估用药后患者副作用发生情况, 掌握药物的安全性。

1.4 统计学方法

所得数据使用 SPSS23.0 软件进行统计学分析, 计量资料的指标使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 进行 t 检验, 计数资料则使用 (%) 表示, 进行 χ^2 检验, 差异有统计学意义则用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者用药前后血压水平比较

用药前两组患者舒张压及收缩压均较高, 差异可忽略不计 ($P > 0.05$), 用药后血压值得以降低, 且研究组明显低于对照组, 差异显著, 且具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组血压达标率比较

研究组的血压达标率显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组患者用药后生活质量评分比较

研究组患者生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、生命活力、社会功能、情感职能及精神健康各维度评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

2.4 两组患者用药前后头晕、头痛症状评分比较

用药前, 两组患者的头晕及头痛评分均较高, 组间差异可忽略不计 ($P > 0.05$), 用药治疗后症状评分降低, 研究组显著比对照组更低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 4。

2.5 两组不良反应发生率比较

研究组不良反应发生率显著低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 5。

社会功能	85.71 ± 4.12	75.04 ± 3.37	12.681	0.001
情感职能	85.75 ± 4.32	75.35 ± 4.11	11.036	0.001
精神健康	86.86 ± 7.45	75.56 ± 3.86	11.637	0.001

 表4 两组患者用药前后头晕、头痛症状评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	头晕症状		头痛症状	
		用药前	用药后	用药前	用药后
研究组	60	4.59 ± 0.21	0.91 ± 0.02	4.68 ± 0.22	1.07 ± 0.14
对照组	60	4.63 ± 0.24	2.89 ± 0.35	4.71 ± 0.13	2.46 ± 0.34
t	-	0.318	4.172	0.341	5.023
P	-	0.641	0.001	0.716	0.001

表5 两组不良反应发生率比较

组别	n	恶心	心悸	低血压	头晕	发生率 (%)
研究组	60	0	1	1	0	3.33
对照组	60	4	3	2	2	18.33
χ^2	-	-	-	-	-	5.112
P	-	-	-	-	-	0.024

3 讨论

高血压属于终身性的慢性疾病,随着老龄化速度加快,高血压的发病率也在不断提升。高血压的发病机制不明确,但多数研究显示,随着年龄的增长,人体的主动脉壁内膜及中层会越来越厚,中层弹性纤维却逐渐减少甚至发生断裂,动脉内沉积了脂质、胶原及钙盐,未分化的血管平滑肌细胞穿越弹性层并增殖,结缔组织生成量逐渐增加。以上病理性因素会导致动脉管腔变窄、管腔硬度增加,大动脉的顺应性及弹性均降低,导致血管无法有效缓冲压力,使得血压升高。中老年是高血压的好发人群,长期处于高血压的状态不仅会影响人们的生活,也对身体健康及生命安全造成极大的威胁。因此,对于确诊的高血压应及时选择有效且安全的药物进行治疗。临床上的用药治疗目的是有效控制血压水平、减

少并发症,但不同的药物在效果上有很大的差异^[7,8]。硝苯地平片是一种高血压的常用治疗药物,有一定的降压效果,但恶心、头晕、低血压等副反应频发,患者耐受性一般。苯磺酸左氨氯地平片是一种钙离子拮抗剂类药物,主要作用是通过舒张血管平滑肌,缓解外周血管阻力,从而有效降低患者的血压水平,改善高血压病情,并缓解高血压引发的一系列不适症状^[9-11]。同时,该药物还能有效扩张患者的冠脉血管,改善心脏供氧和血流灌注,间接降低心绞痛及其他心血管不良事件的发生率^[12,13]。从以上研究结果可看出,研究组的降压效果更优,血压达标率更高,患者生活质量更高,头晕、头痛改善更明显,不良反应更少($P < 0.05$)。

综上,苯磺酸左氨氯地平片治疗高血压效果更加显著,在降压上效果更明显,能够改善患者的不良症状,提高生活质量,安全性更高,可推广应用。

参考文献:

- [1]吴佳宏.厄贝沙坦片联合苯磺酸氨氯地平片治疗老年高血压的疗效探讨[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2022(32): 69-71.
- [2]郑雅丽.苯磺酸氨氯地平片治疗社区高血压的临床疗效[J].科学养生, 2021(4): 179.
- [3]胡杰,史梅双.苯磺酸左氨氯地平治疗冠心病合并轻中度高血压患者的效果及其对动态血压的影响[J].中外医学研究, 2022, 20(14): 60-63.
- [4]朱海东.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床应用[J].健康之友, 2021(9): 260.
- [5]兰谋,马丹娜,尹娟,等.马来酸左旋氨氯地平分散片和苯磺酸氨氯地平片治疗高血压伴发心绞痛患者的疗效[J].西北药学杂志, 2022, 37(02): 105-110.
- [6]蔡由富.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压的临床效果观察[J].特别健康, 2021(18): 17-18.
- [7]许艳.对苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压的临床治疗效果评价[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(9): 105-107.
- [8]罗利琼,陈健达,邝植雄,等.苯磺酸氨氯地平片与氯沙坦钾片治疗高血压患者的效果研究[J].中国现代药物应用, 2021, 15(22): 16-18.
- [9]何停,张海香.苯磺酸氨氯地平片治疗高血压的临床疗效及安全性[J].临床合理用药杂志, 2023(2): 34-36.
- [10]王雪娇.苯磺酸氨氯地平片治疗社区高血压的临床效果及对患者收缩压,舒张压水平影响分析[J].中国医药指南, 2022(13): 94-96.
- [11]王黎.苯磺酸氨氯地平片治疗高血压的临床效果分析[J].饮食保健, 2021(6): 76.
- [12]王佐飞.苯磺酸氨氯地平片治疗高血压的临床效果观察[J].全文版: 医药卫生, 2021(7): 163-164.
- [13]孙晨捷,白鹏,屈改艳,杜晓艳.苯磺酸左氨氯地平片治疗高血压的临床疗效及对患者血压水平的影响[J].贵州医药, 2024(1): 53-54.