

# 卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注在高血压患者中的效果分析

陆云怀

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

**摘要：**目的 分析卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注在高血压患者中的效果。方法 研究时间选定为2023年1月至2024年1月这一时间，选取我院在此期间接诊的88例高血压患者纳入研究。根据摸球法将研究对象分为两组，包括参考组与联合组，各44例。参考组采用硝酸甘油静脉滴注治疗，联合组采用卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注联合治疗。比较两组患者的治疗效果，以及相关指标改善情况、不良反应发生率。结果 联合组患者的治疗效率为93.18%，高于参考组的75.0%( $P<0.05$ )；两组治疗前的相关指标对比无统计学差异( $P>0.05$ )，联合组患者治疗后的收缩压、舒张压、心率均优于参考组，差异有统计学意义( $P<0.05$ )；联合组与参考组患者不良反应发生率分别为13.64%、15.91%( $P>0.05$ )。结论 卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注在高血压患者中具有显著的降压效果，可明显改善患者的相关指标情况，且具有安全性。

**关键词：**卡托普利；硝酸甘油；高血压；临床疗效；相关指标；不良反应

高血压作为一种常见的慢性疾病，其发病率在全球范围内都呈现出上升的趋势。这主要与现代生活方式的改变、饮食习惯的调整、精神压力的增大以及遗传因素等多种不良因素密切相关。高血压如果得不到有效的控制，长期以往，会对人体的多个组织器官造成严重的危害。可能损害心脏，导致心脏肥大、心力衰竭等心脏疾病；影响脑部血管，增加中风、脑出血等脑血管疾病的风险。还会对肾脏造成损害，引发肾功能不全甚至肾衰竭。此外，高血压还可能对视网膜、血管等产生不良影响，导致视力下降、动脉硬化等问题。因此，对于高血压的预防和治疗至关重要。定期监测血压，一旦发现血压升高，应及时就医，接受专业的治疗和管理。通过药物控制血压，可以有效地降低高血压对人体各组织器官的危害，保护患者的健康<sup>[1]</sup>。本次就2023年1月至2024年1月间我院接诊的88例高血压患者纳入研究，分析卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注在高血压患者中的效果。现分析如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 病例资料

研究时间选定为2023年1月至2024年1月这一时间，选取我院在此期间接诊的88例高血压患者纳入研究。根据摸球法将研究对象分为两组，包括参考组与联合组，各44例。排除标准：过敏体质者；孕妇及哺乳期妇女；饮酒者；严重低血压和心动过速的冠心病患者；青光眼患者；颅内压增高的患者。联合组患者有25例男性、15例女性；年龄均值为(59.83±8.08)岁；病程均值为(10.75±2.56)年。参考

组患者有24例男性、16例女性；年龄均值为(59.86±8.09)岁；病程均值为(10.73±2.55)年。两组患者上述临床资料对比差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 参考组采用硝酸甘油治疗，选用硝酸甘油注射剂(国药准字H20057216，河南润弘制药股份有限公司，1ml:5mg)静脉滴注，使用5%葡萄糖注射液或氯化钠注射液稀释后静脉滴注，开始剂量为5μg/min，用输液泵恒速输入。每3-5min增加5μg/min，如在20μg/min时无效可以10μg/min递增，后可20μg/min<sup>[2]</sup>。

1.2.2 联合组在参考组基础上采用卡托普利治疗，选用卡托普利片(国药准字H44024904，国药集团汕头金石制药有限公司，25mg\*100片)舌下含服，每次1片，每天1次。卡托普利与硝酸甘油使用时间需间隔20min<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

1.3.1 疗效标准：根据血压的下降幅度以及是否达到目标血压范围来综合评判患者的治疗效果。包括显效：舒张压(低压)下降超过10mmHg并达到正常范围，或者舒张压虽未降至正常但已下降超过20mmHg，目标血压进一步降至小于130/80mmHg，且临床症状明显改善；有效：舒张压下降不及10mmHg但已达到正常范围，或者舒张压较治疗前下降10~19mmHg，但未达到正常范围，或者收缩压(高压)较治疗前下降超过30mmHg，血压降至140/90mmHg左右，且临床症状有所好转；无效：未达有效标准。

1.3.2 对比两组患者治疗前后相关指标改善情况，包括



收缩压、舒张压及心率水平。

1.3.3 记录两组治疗期间不良反应发生率，包括面部潮红、心动过速、心率加快、头痛耳鸣等。

#### 1.4 统计学处理

采用 SPSS25.0 统计学软件对数据进行分析，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用 t 检验，计数资料采用卡方检验，以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

2.1 联合组患者的治疗效率高于参考组 ( $P < 0.05$ )。如表 1:

表 1 两组患者治愈情况分布例 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
联合组	44	26 (59.09)	15 (34.09)	3 (6.82)	41 (93.18)
参考组	44	21 (47.73)	12 (27.27)	11 (25.0)	33 (75.0)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.436
P	-	-	-	-	0.020

2.2 两组治疗前的相关指标对比无统计学差异 ( $P > 0.05$ )，联合组患者治疗后的收缩压、舒张压、心率均优于参考组 ( $P < 0.05$ )。如表 2:

2.3 联合组与参考组患者不良反应发生率分别为 13.64% (6/44)、15.91% (7/44)，差异无统计学意义 ( $\chi^2 = 0.090$ ,  $P = 0.764 > 0.05$ )。

### 3 结论

高血压已经成为影响我国居民健康的重要问题，其高发病率和可能引发的并发症都不容忽视。尤其是高血压与冠心病之间的紧密联系，以及高血压急症对患者生命的严重威胁。对于高血压的防控，需要提高公众的健康意识，让大家了解高血压的危害，学会监测自己的血压，并采取积极的生活方式干预，如合理膳食、适量运动、戒烟限酒、保持心理平衡等。这些措施对于预防高血压的发生和发展至关重要。对于已经确诊的高血压患者，除了上述的生活方式干预外，还需要根据医生的指导进行规范的药物治疗，以控制血压在

理想范围内，减少并发症的发生。同时，患者还需要定期复诊，监测血压变化，及时调整治疗方案。在高血压急症的救治中，快速平稳地降低患者血压并将其维持在安全范围内是至关重要的。这通常需要医生根据患者的具体情况，采取紧急的降压措施，如静脉输注降压药物等。同时，还需要密切关注患者的生命体征变化，以及时处理可能出现的并发症<sup>[4]</sup>。

高血压作为一种慢性疾病，其长期影响不容忽视。环境因素、遗传性因素、年龄的增长，以及不良的生活习惯如吸烟、饮酒、饮食结构不合理、缺乏运动等皆可能对血压产生不良影响。高血压不仅会增加心脏病、中风等严重疾病的风险，还可能对肾脏、眼睛等器官造成损害。因此，对于高血压患者来说，及时采取有效的治疗措施至关重要<sup>[5]</sup>。卡托普利和硝酸甘油在高血压患者的治疗中，是常用的急救和快速降压手段。卡托普利作为血管紧张素转化酶抑制剂，通过抑制血管紧张素转化酶的活性，减少血管紧张素 II 的生成，从而扩张血管，降低血压。卡托普利通过口腔黏膜吸收比较完全，舌下含服能够迅速进入血液循环，起效较快，适用于高血压急症需要迅速降压的情况。舌下含服卡托普利能够较快地降低血压，对于急性高血压发作有一定的缓解作用。在高血压急症或需要迅速降压的情况下，医生可能会考虑舌下含服卡托普利作为临时措施。然而，卡托普利舌下含服由于起效快，可能出现低血压症状，如头晕、头疼、恶心等。因此，在使用时需严格遵循医嘱，注意监测血压变化，避免盲目使用。硝酸甘油是一种强效的血管扩张剂，能够松弛血管平滑肌，扩张静脉和动脉，从而降低心脏负荷和血压。硝酸甘油静脉滴注在急性高血压患者的治疗中，因其快速降压的效果而被广泛应用。特别是对于高血压急症患者，即血压在短时间内急剧升高，可能危及生命的情况，硝酸甘油静脉滴注能够迅速降低血压，保护患者的生命安全。硝酸甘油主要通过扩张静脉和选择性扩张冠状动脉与大动脉来降低血压。这种作用机制使得硝酸甘油在急性高血压治疗中能够迅速发挥作用，减少心脏的负担，改善血液循环。

表 2 两组治疗前后相关指标对比 ( $\bar{X} \pm s$ )

组别	例数	治疗前			治疗后		
		收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	心率 (次/min)	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	心率 (次/min)
联合组	44	192.45 ± 8.12	128.27 ± 6.79	115.39 ± 5.22	147.56 ± 5.41	89.23 ± 3.36	66.07 ± 3.58
参考组	44	193.16 ± 8.10	128.51 ± 6.83	115.48 ± 5.24	169.89 ± 7.19	100.76 ± 4.25	88.96 ± 4.37
t	-	0.411	0.165	0.081	16.461	14.117	26.877
P	-	0.682	0.869	0.936	0.000	0.000	0.000

与某些其他降压药物相比，硝酸甘油在降压过程中不易引起心率的显著增快，有助于维持患者的心率稳定。尽管硝酸甘油静脉滴注在急性高血压治疗中效果显著，但其也可能引发一些不良反应，如心动过速、面部潮红、头痛和呕吐等，这些不良反应在大多数情况下是轻微且可耐受的。目前，硝酸甘油静脉滴注在急性高血压患者的治疗中占据着重要地位<sup>[6]</sup>。

卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注联合用于高血压病人中具有多方面的益处，这些益处主要体现在降压效果、靶器官保护以及患者整体健康状况的改善上。卡托普利能够通过抑制血管紧张素 II 的生成，扩张外周血管，减少血容量，从而降低血压。而硝酸甘油则主要通过扩张静脉和小动脉来降低血压，尤其是在静脉滴注时，其效果更为迅速和显著。两者联用，可以产生协同作用，使降压效果更加显著，同时减少单一药物使用时可能出现的剂量依赖性副作用。其次，卡托普利能够增加患者缓激肽以及前列腺素的含量，这些物质具有扩张血管、改善微循环的作用，从而有助于保护靶器官免受损害。而硝酸甘油在扩张血管的同时，也能降低心脏的前后负荷，减少心肌耗氧量，从而保护心脏功能。两者联用，可以更有效地保护靶器官，避免高血压引起的并发症。此外，卡托普利和硝酸甘油的联用还能改善患者的整体健康状况。卡托普利除了降压作用外，还具有改善心功能和冠脉供血的作用，有助于减少心绞痛等心血管事件的发生。而硝酸甘油则能迅速缓解心绞痛等急性症状，提高患者的生活质量。两者联用，可以全面改善患者的症状和生活质量<sup>[7]</sup>。此次研究结果显示，联合组患者的治疗效率为93.18%(41/44)，高于参考组的75.0%(33/44)( $P < 0.05$ )；两组治疗前的相关指标对比无统计学差异( $P > 0.05$ )，联合组患者治疗后的收缩压为(147.56±5.41) mmHg、舒张压(89.23±3.36) mmHg、心率(66.07±3.58)次/min，优于参考组的(169.89±7.19) mmHg、(100.76±4.25)

mmHg、(88.96±4.37)次/min，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )；联合组与参考组患者不良反应发生率分别为13.64%(6/44)、15.91%(7/44)，差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结果表明卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注在高血压患者中具有临床应用价值。

综上所述，卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注在高血压联用具有显著的降压效果，可明显改善患者的相关指标情况，且具有安全性，值得临床应用与推广。

#### 参考文献：

- [1] 卓小婷. 卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注在急诊高血压治疗中的效果分析[J]. 中国医药科学, 2023, 13(20):54-57.
- [2] 丁享兰, 丁增哲, 刘红艳. 卡托普利舌下含服联合硝酸甘油静脉滴注在急诊高血压患者中的临床疗效研究[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(26):22-24.
- [3] 卢彬彬. 高血压采用卡托普利舌下含服和硝酸甘油静脉滴注急诊治疗的临床分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(20):133-134.
- [4] 许小文. 急诊高血压患者予以尼群地平舌下含服与硝酸甘油静脉滴注治疗的效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21(11):80-82.
- [5] 吴文龙, 张生发, 张惠兴. 卡托普利舌下含服联合硝酸甘油静脉滴注急诊治疗高血压的临床效果观察[J]. 吉林医学, 2021, 42(4):816-818.
- [6] 马秀玲, 李全昌, 国龙溪. 卡托普利舌下含服与硝酸甘油静脉滴注治疗高血压急症的价值研究[J]. 婚育与健康, 2021, 27(22):154-155.
- [7] 吴玉军, 月兰. 卡托普利舌下含服与硝酸甘油静脉滴注治疗高血压急症的临床治疗效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(27):176, 178.

