

缬沙坦联合非洛地平治疗高血压临床效果研究

高海红

(广东省深圳市龙岗区平湖人民医院药剂科, 广东 深圳 518111 E-mail: 1020046074@qq.com)

摘要: **目的** 探讨缬沙坦联合非洛地平治疗高血压的临床应用效果。**方法** 选取 2010 年 11 月~2012 年 11 月于我院治疗原发性高血压患者 350 例。根据随机数字法均分为治疗组和对照组各 175 例, 治疗组患者采用缬沙坦联合非洛地平, 对照组患者采用非洛地平单一给药, 对比两组患者治疗效果。**结果** 对照组患者治疗有效率为 73.99%, 治疗组患者治疗有效率为 92.00%, 效果明显优于对照组患者 ($P < 0.001$); 治疗组采用联合用药后, 舒张压和收缩压的降低程度均显著优于对照组患者 ($P < 0.001$)。**结论** 缬沙坦联合非洛地平是一种较为有效的临床治疗高血压的用药方案, 该方法治疗效果显著, 患者临床血压控制理想, 无明显不良反应。

关键词: 缬沙坦; 非洛地平; 高血压; 临床效果

中图分类号: R972⁺.4

文献标识码: B

文章编号: 1001-5817(2015)02-0193-02

doi: 10.3969/j.issn.1001-5817.2015.02.009

Clinical effects of valsartan combined with felodipine on hypertension

Gao Haihong

(Department of Pharmacy, Longgang District Pinghu People's Hospital, Shenzhen 518111 Guangdong, China E-mail: 1020046074@qq.com)

Abstract: **Objective** To explore the clinical application effect of valsartan combined with felodipine on hypertension. **Methods** A total of 350 cases of hypertension patients cared at our hospital from November 2010 to November 2012, were randomly divided into two groups. Patients in the treatment group (175 cases) were treated with valsartan and felodipine, whereas patients in the control group (175 cases) were treated with single felodipine. The effective rate was observed in the two groups. **Results** The effective rates in the control and treatment group were 73.99% and 92.00%, respectively. The effect of the treatment group was more favorable than the control group ($P < 0.001$). Reduction in the diastolic blood pressure and systolic blood pressure in the combination drug treatment group was superior to those in the control group ($P < 0.001$).

Conclusion The results indicated that the combination of valsartan and felodipine was an effective management strategy for hypertension and greatly improved the clinical efficacy for hypertension patients. The blood pressure was perfectly controlled with no obvious adverse reactions by the combination drug treatment.

Key words: valsartan; felodipine; hypertension; clinical effect

目前对于高血压症状的治疗方法主要为药物治疗^[1-3]。我院采用缬沙坦联合非洛地平对高血压患者进行治疗, 与临床单一药物使用的疗效进行对比, 取得良好效果, 为相关病症的治疗提供科学依据和参考。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 随机选取 2010 年 11 月~2012 年 11 月于我院治疗原发性高血压患者, 共计 350 例。其中男性患者 213 例, 女性患者 137 例, 年龄范围为 35~74 岁, 平均年龄为 (54.1±11.9) 岁, 平均病程为 1~33 年, 平均病程为 (17.9±8.2) 年。根据随机数字法, 将上述患者均分为治疗和对照组, 各 175 例, 治疗组患者采用缬沙坦联合非洛地平治疗原发性高血压, 对照组患者采用非洛地平单一给药, 医护人员给予必要护理措施, 对比两组患者治疗效果。两组患者在性别、年龄、病程以及遗传学方面差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 病例选择标准 ①所有患者均符合《中国高血压

防治指南》中相关诊断标准^[4]; ②排除心脏、肝肾等器官患有严重疾病患者; ③排除患有精神类疾病或有既往病史患者; ④排除妊娠期或哺乳期女性^[5]; ⑤所有患者及家属均签署知情同意书, 表示同意参与研究并坚持完成治疗过程。

1.3 治疗方法 所有患者在参与治疗前一周禁用其它降压药物。治疗组采用缬沙坦与非洛地平联合治疗患者高血压: 缬沙坦剂量为 80 mg/d, 每天分三次给药, 具体给药时间根据患者自身情况以及血压变化情况确定; 非洛地平剂量为 5 mg/d, 每天给药一次。对照组患者采用非洛地平单一给药方案进行治疗, 剂量为 5 mg/d, 每天给药一次^[6-7]。所有患者以 7 d 为一个疗程。

1.4 观察指标 本次研究医护人员对患者用药后治疗效果进行分析和统计, 比较两组患者治疗有效情况; 统计患者治疗前后血压变化情况并进行比较。

1.5 疗效评价标准 本次研究根据患者治疗效果, 将患者评价标准分为显效、有效、无效三个等级, 具体如

下:①显效:舒张压下降 >1.33 kPa 且达到正常范围,或舒张压下降 >2.66 kPa;②有效:舒张压下降 <1.33 kPa,已达到正常范围,或舒张压下降 $1.33\sim 2.53$ kPa;③无效:未达到以上两项标准^[8-10]。有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.6 统计学方法 所有统计资料均使用 SPSS 17.0 统计学软件进行处理和分析,计量资料采用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料采用率表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 治疗组治疗有效率明显高于对照组,联合用药治疗效果较临床传统单一用药情况效果提高显著($P < 0.001$),见表 1。

表 1 两组患者治疗效果对比

| 组别 | <i>n</i> | 显效 | 有效 | 无效 | 有效率(%) |
|-----|----------|-----|----|----|--------|
| 治疗组 | 175 | 103 | 58 | 14 | 92.00 |
| 对照组 | 175 | 81 | 47 | 47 | 73.99 |

注: $\chi^2=21.621, P < 0.001$

2.2 治疗前后患者血压变化情况 对比两组患者治疗前后收缩压以及舒张压变化情况,均出现不同程度的下降,见表 2。治疗组患者使用缬沙坦与非洛地平联合治疗后,舒张压和收缩压降低程度明显优于使用单一药物进行治疗的对照组患者($P < 0.001$)。

表 2 两组患者治疗前后血压变化情况比较 ($\bar{x}\pm s, \text{kPa}$)

| 组别 | <i>n</i> | 舒张压 | | 收缩压 | |
|----------|----------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 治疗组 | 175 | 13.66 \pm 1.24 | 9.91 \pm 1.54 | 23.26 \pm 2.41 | 16.78 \pm 1.97 |
| 对照组 | 175 | 13.75 \pm 1.58 | 11.37 \pm 1.44 | 23.08 \pm 1.34 | 18.25 \pm 2.00 |
| <i>t</i> | | 0.613 | 9.181 | 0.864 | 6.906 |
| <i>P</i> | | 0.540 | <0.001 | >0.05 | <0.001 |

3 讨论

高血压是临床较为常见的一类病症,临床症状主要为血压病态偏高,导致患者极易发生各类心血管严重并发症。目前临床治疗高血压的主要方法为使用药物对患者血压进行有效控制,以减小血压较高对患者心、肝、肾等脏器带来的危害^[11]。

非洛地平是一种二氢吡啶类钙离子拮抗剂,对血管具有较高的选择性,可阻滞钙离子进入小动脉平滑肌细胞,降低外周血管阻力,使血压出现下降。本次研究除使用非洛地平外,采用缬沙坦进行联合治疗。缬沙坦为高效血管紧张素 II 受体拮抗剂,可竞争性地与 AT₁ 受体结合,从而阻断 RAS 系统,扩张血管,降低血压,该药还能够改善左室舒张功能,不影响心率,具有抗心力衰竭作用,还可逆转肥大的心肌细胞和血管内皮细胞,从而起到抑制心脏与血管的重塑作用,缬沙坦半衰期长,具有 24 h 内平稳降压的特点^[12-14]。

本次研究针对临床单一药物治疗现状,使用缬沙坦与非洛地平联合治疗高血压症状。治疗结果显示,联合用药的治疗组患者治疗有效率为 92.00%,效果明显优于单一用药的对照组患者($P < 0.001$)。医护人员对患者治疗前后血压变化情况进行统计和比较,发现治疗组采用联合用药后,舒张压和收缩压的降低程度均显著优于对照组患者($P < 0.001$)。说明两种药物联合使用能更有效地稳定患者血压,对患者相关并发症的发生起到更为有效的预防和控制作用。

综上所述,缬沙坦联合非洛地平是一种较为有效的临床治疗高血压的用药方案,该方法治疗效果显著,患者临床血压控制理想,无明显不良反应,值得临床广泛推广和深入研究。

参考文献:

- [1] 俞蔚,严静,章一丰,等. 浙江三市社区老年人高血压前期和高血压患病及心血管病危险因素调查[J]. 中华老年医学杂志,2014,33(6):668-671.
- [2] 丁本增. 非洛地平缓释片、美托洛尔在中老年高血压合并心力衰竭治疗中的应用[J]. 当代医学,2011,17(19):36-37.
- [3] 焦媛,陈莉,郑家通,等. 国产阿雷地平治疗轻、中度高血压患者的多中心随机双盲对照研究[J]. 中华医学杂志,2013,93(39):3104-3110.
- [4] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2010[J]. 中华心血管病杂志,2011,39(7):579-616.
- [5] 林欣,余静,徐电,等. 非洛地平联合厄贝沙坦对女性高血压患者性生活质量的影响[J]. 兰州大学学报:医学版,2011,37(3):40-44.
- [6] 丁韦,陈蓬,杨美丽,等. 非洛地平联合厄贝沙坦对高血压患者血压控制率及肾损害的影响[J]. 山东医药,2011,51(13):93-94.
- [7] 崔秀玲,奚悦,马跃,等. 硝苯地平控释片联合缬沙坦治疗老年 2 型糖尿病肾病合并高血压的临床观察[J]. 中国全科医学,2012,15(21):2439-2441.
- [8] 许建坡,许钧平,李海英,等. 替米沙坦联合非洛地平治疗收缩期高血压的疗效[J]. 中国老年学杂志,2012,32(7):1482-1483.
- [9] 鲍连梅. 美托洛尔联合非洛地平治疗社区高血压 70 例临床疗效分析[J]. 基层医学论坛,2014(32):4356-4357.
- [10] 李欣荣,韩蕾,曾牡云,等. 非洛地平缓释片治疗社区高血压的疗效与依从性研究[J]. 中国药师,2013,16(1):95-97.
- [11] 吴增颖,李强,杨斌武,等. 缬沙坦、苯那普利、非洛地平治疗高血压左室肥厚[J]. 中华高血压杂志,2007,15(8):641-644.
- [12] 李超,蒋勇,韦玉华,等. 厄贝沙坦联合氢氯噻嗪治疗老年原发性高血压的临床观察[J]. 右江民族医学院学报,2011,33(3):279-281.
- [13] Basciftci F, Eldem A. Using reduced rule base with Expert System for the diagnosis of disease in hypertension [J]. Med Biol Eng Comput,2013,51(12):1287-1293.
- [14] Chang TY, Liu CS, Young LH, et al. Noise frequency components and the prevalence of hypertension in workers[J]. Sci Total Environ,2012,416:89-96.

收稿日期:2015-01-04;修回日期:2015-01-13