

硝苯地平控释片联合贝那普利治疗老年高血压的应用研究

王磊 梁玉侠^{通讯作者}

吉林省人民医院 吉林长春 130000

摘要：目的 本次文中主要围绕老年高血压接受硝苯地平控释片联合贝那普利治疗的效果进行研究。方法 针对性选取我院 80 例 2020 年 1 月-2021 年 1 月收治的高血压老年患者进行研究。并以治疗方式的不同对患者进行分组，硝苯地平控释片联合贝那普利治疗为研究组（40 例），贝那普利治疗为参照组（40 例），并重点分析两组治疗效果、不良情况发生率、舒张压、收缩压水平。结果 经统计，研究组治疗总有效率为 39（97.50%），参照组为 30（75.00%）；研究组不良症状出现率共 2（5.00%），参照组出现率为 10（25.00%）；两组研究数据对比具有明显差异，统计学检验后得出 $P < 0.05$ 。两组治疗前舒张压及收缩压水平差异并不明显，显示 $P > 0.05$ ；治疗后，研究组舒张压及收缩压水平明显优于参照组，两组对比存在差异性（ $P < 0.05$ ）。结论 老年高血压接受硝苯地平控释片联合贝那普利治疗的效果明显，可还大幅度提升患者临床疗效，同时减少不良症状的发生率，促使治疗安全性提升，使患者的血压情况得到很好且明显的控制，所以，建议将此次研究的联合用药措施广泛应用于临床。

关键词：老年高血压；硝苯地平控释片；贝那普利；联合治疗

目前临床针对高血压疾病并没有可以彻底根治的手段。治疗期间如果选择的治疗药物不合理，那么患者的血压会得不到有效控制，并且还有可能导致合并心脑血管疾病的情况出现，这非常不利于患者的身体健康，甚至还有可能危及生命安全^[1]。临床针对高血压治疗的药物有很多种，经有关研究，将常用的硝苯地平控释片和贝那普利两组药物联合应用的效果很显著，对此，本次文中主要围绕老年高血压接受硝苯地平控释片联合贝那普利治疗的效果进行研究，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对性选取我院 80 例 2020 年 1 月-2021 年 1 月收治的高血压老年患者进行研究。并以治疗方式的不同对患者进行分组，研究组患者共有 24 例男性，剩余 16 例为女性，年龄区间在 63-83 岁，均数（73.59±2.42）岁，患者平均病程（6.15±1.06）年；参照组患者共有 23 例男性，剩余 17 例为女性，年龄区间 62-80 岁，均数（71.17±2.39）岁，患者平均病程（7.19±1.62）年；研究资料显示具备分组条件（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

贝那普利治疗（参照组）：每天给予患者贝那普利口服 1 次 10mg^[2]。

硝苯地平控释片联合贝那普利治疗（研究组）：每天给予患者口服 1 次 30mg 的硝苯地平控释片同时每天给予患者贝那普利口服 1 次 10mg^[3]。

1.3 判定标准

对两组患者治疗效果、不良情况发生率、舒张压、收缩压水平情况进行重点研究，并进行对比、检验。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 是本次研究所用的处理工具，分别用（n%）或（ $\bar{x} \pm s$ ）计数、计量， χ^2 或 t 检验，当统计学检验数据有意义时， P 值的显示即为 < 0.05 ，若无意义时，则会显示出 P 值超过 0.05。

2 结果

2.1 经统计，研究组治疗总有效率为 39（97.50%），参照组为 30（75.00%）；研究组不良症状出现率共 2（5.00%），参照组出现率为 10（25.00%）；两组研究数据对比具有明显差异，统计学检验后得出 $P < 0.05$ 。见表 1

表 1 对比两组治疗效果及不良情况发生率 [（n）%]

组别	例数	治疗效果			不良情况		
		显效	有效	无效	水肿	头疼	恶心呕吐
研究组	40	30（75.00%）	9（22.50%）	1（2.50%）	1（2.50%）	1（2.50%）	0（0.00%）
参照组	40	16（40.00%）	14（35.00%）	10（25.00%）	3（7.50%）	3（7.50%）	4（10.00%）

2.2 两组治疗前舒张压及收缩压水平差异并不明显，显示 $P > 0.05$ ；治疗后，研究组舒张压及收缩压水平明显优于

参照组，两组对比存在差异性（ $P < 0.05$ ）。J 见表 2

表 2 对比两组治疗前后舒张压及收缩压情况（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	舒张压		收缩压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	40	112.49±15.85	80.15±18.39	180.96±20.55	145.23±20.17
参照组	40	113.01±15.66	91.43±16.30	181.24±20.35	155.70±19.36
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

受生活、饮食等变化的影响，加之巨大的精神压力和越来越不规律的生活，近年来高血压患病率越来越高，而且已经趋于年轻化。高血压属典型的慢性疾病，在老年人群中常见，临床对于此病主要以药物控制，来达到治疗的目的^[4-5]。本次研究结果显示，研究组治疗总有效率为 39（97.50%），参照组为 30（75.00%）；研究组不良症状出现率共 2（5.00%），参照组出现率为 10（25.00%）；两组研究数据对比具有明显差异，统计学检验后得出 $P < 0.05$ 。两组治疗前舒张压及收缩压水平差异并不明显，显示 $P > 0.05$ ；治疗后，研究组舒张压及收缩压水平明显优于参照组，两组对比存在差异性（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，老年高血压接受硝苯地平控释片联合贝那普利治疗的效果明显，可还大幅度提升患者临床疗效，同时减少不良症状的发生率，促使治疗安全性提升，使患者的血压情况得到很好且明显的控制，所以，建议将此次研究的联合

用药措施广泛应用于临床。

参考文献

- [1]周惠琴,张雪梅,郭瑞青.硝苯地平控释片和贝那普利治疗老年高血压效果及不良反应发生率对患者血液水平影响[J].当代医学,2019,523(08):11-13.
- [2]姜燕.对比硝苯地平控释片联合贝那普利在老年高血压治疗中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,454(33):141+144.
- [3]刘琼,喻群英.硝苯地平控释片联合贝那普利治疗老年高血压的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2020(5).
- [4]苗忠,刘洪伟,贾长健,等.硝苯地平控释片联合贝那普利治疗老年高血压的价值分析[J].糖尿病天地,2019,16(12):71.
- [5]陈邦银.硝苯地平控释片联合贝那普利对老年高血压的治疗效果[J].养生保健指南,2020,000(001):208.