

某三甲精神专科医院住院患者降压药使用情况分析

顾玉

(无锡市精神卫生中心药学部 江苏 无锡 214151)

【摘要】目的：分析某三甲精神专科医院住院患者降压药使用情况。方法：选取某三甲精神专科医院住院患者2018年1月至2020年3月含有降压药的电子处方，共456张，观察并分析患者降压药具体使用情况。结果：用药频度最高的为琥珀酸美托洛尔缓释片；单一用药频度最高，二联、三联及四联用药频度逐步降低。结论：某三甲医院精神专科医院住院患者主要以CCB药物进行降压。

【关键词】精神专科医院；住院患者；降压药；使用情况

【中图分类号】R969.3 **【文献标识码】**B

1 前言

高血压疾病在我国老年患者中较为常见，且该病症逐渐年轻化，数量也在逐年上升，对我国医疗卫生事业产生很大压力。精神科住院患者虽然生活比较规律，但是常出现肥胖等问题，较少运动，生活比较单一，因而常伴有高血压等疾病，研究证实，精神疾病患者高血压发生率近年来明显升高，对患者的生活质量会有一定影响及危害，也对患者的生命安全造成威胁，因而可采用药物控制已改善患者的症状及降低发病率。目前临床常用治疗方式多采用口服降压药物（CCB、 β -RB、ARB、ACEI等）治疗，且临床疗效较好。本文对某三甲精神专科医院住院患者降压药使用情况进行分析，具体如下：

2 资料与方法

2.1 一般资料

资料选自于某三甲精神专科医院住院患者2018年1月至2020年3月含有降压药的电子处方456张，所有患者均存在高血压情况，且应用高血压药物进行治疗。其中男性为251例（55.04%），女性为205例（44.96%），30岁以下2例（0.44%），31~60岁120例（26.32%），60岁以上334例（73.25%）。

2.2 统计学分析

将本研究中的数据纳入SPSS20.0统计学软件，采用 χ^2 检验分析降压药类别、用药频度等计量资料， $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

3 结果

3.1 用药频度（DDDs）

降压药用药频度（DDDs），见表1：

表1 降压药用药频度（DDDs）

药品名称	DDD (mg)	用药总量 (mg)	DDDs
硝苯地平控释片(拜新同)	90	1501500	16683.33
苯磺酸氨氯地平片(络活喜)	15	180810	12054.00
琥珀酸美托洛尔缓释片(倍他乐克)	95	2777040	29232.00
非洛地平缓释片(波依定)	15	179950	11996.67
厄贝沙坦片(吉加)	0.45	10659.6	23688.00
厄贝沙坦氢氯噻嗪胶囊(安利博)	162.5	3976375	24470.00
苯磺酸左氨氯地平片(星迪)	5	86240	17240.00
酒石酸美托洛尔片(倍他乐克)	50	3841000	76820.00
氯沙坦钾片(科素亚)	150	455000	3033.33

3.2 降压药物单一用药及联合用药情况

该三甲精神专科医院住院患者治疗高血压时，单一用药频度最高，四联用药频度最低（ $P < 0.05$ ）。见表2：

表2 降压药物单一用药及联合用药情况

联合情况	频数(次)	应用频度(%)	联用方案
单一用药	216	47.37	利尿剂、CCB、ARB、 β -RB、ACEI
二联用药	194	42.54	CCB+利尿剂/ARB/ β -RB/ACEI、ARB+利尿剂/ β -RB/ACEI、 β -RB+利尿剂/ACEI
三联用药	42	9.21	CCB+ARB+利尿剂/ β -RB、CCB+ β -RB+ACEI、ARB+ β -RB+ACEI、ARB+ β -RB+利尿剂
四联用药	4	0.88	利尿剂+CCB+ARB+ β -RB、利尿剂+ARB+ β -RB+ACEI

4 讨论

高血压患者发病率正逐年增加，在老年男性中发病率较高，且发病受多方面因素影响，包括遗传、精神、环境等，并且长期饮酒以及肥胖者患病率较高，主要症状为头晕、头痛等，也会发生心悸、疲劳等症状，对患者的正常生活有严重影响。高血压病在治疗上比较困难，而且容易产生各种并发症，如心脏病、脑出血等，如果不及时有效干预会导致偏瘫，甚至死亡，因此必须进行合理治疗，控制血压升高。

利尿剂主要用于高血压较轻的患者，该药物可有效降低患者血压，并且价格低廉，但该药物不良反应较大。因此临床基本为联合用药，其中利尿剂可与ARB与ACEI进行三联用药，其临床疗效比较好。临床最为常见的降压药为CCB，该药物主要针对于年龄较大、血压较高的患者，可有效预防卒中，对促进患者早日康复、降低偏瘫及病死率具有显著作用^[1]。ARB是一种药理作用较为独特的药物，近几年临床应用逐渐增加，该药物可对血管紧张素II与受体的结合进行有效阻断，从而使患者血压有效降低。ARB可有效减轻心脏负担，保证心脏功能的正常运行，防止心衰，并且该药物对肾脏影响较小，可有效促进肾功能的正常运作，在单一用药中该药的使用效果较好，仅会产生较少的不良反应^[2]。 β -RB主要对年轻患者疗效较好，老年人使用该药物会导致心脏负荷加重，从而增加并发症的发生，因此不适宜老年人使用，并且该药物副作用较多，会诱发老年患者心绞痛等疾病，临床该药物单一用药情况较少，主要采用联合用药方式减少并发症。ACEI主要用于肥胖、心脏受损等高血压患者，可有效缓解心脏压力，减轻患者心衰情况，治疗效果较好，但该药物易产生咳嗽等不良反应，因此用药时需根据患者具体情况而定。

某精神专科医院住院患者主要以口服抗精神病药为主，有学者认为，几乎所有的抗精神病药物均在一定程度上可引起心血管系统不良反应，最常见的表现为体位性低血压，因此对于降压药的选择和使用比较慎重。本研究对某三甲精神专科医院住院患者降压药使用情况展开分析，其主要采用CCB进行治疗，其次为ARB、 β -RB，利尿剂使用最少，ACEI使用也较少，利尿剂使用最少。并且，该院通过采用联合用药，以二联用药为主进行用药，可以提高疗效，减少副作用。由此可见，通过科学有效的用药能够促进患者机体的康复。随着国家医疗卫生体制的不断深化改革，相信该院降压药的使用结构会更加优化。

参考文献：

- [1] 刘莉,叶鹏.人种和族群对美国女性降压药使用的影响[J].中华高血压杂志, 2017, 25(3): 294-294.
- [2] 方欣,钟文玲,俞玲,等.福建省部分高血压患者降压药使用及其血压控制情况[J].中华高血压杂志, 2020, 28(4): 362-366.