

非洛地平缓释片对肾性高血压的治疗效果以及患者生活质量的影响分析

蔡育宏

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的：探索非洛地平缓释片对肾性高血压的治疗效果以及患者生活质量的积极影响。方法：择取 80 例肾性高血压患者采用摸球法随机划为观察组（40 例）和对照组（40 例），给予对照组患者福辛普利钠治疗方案，给予观察组患者非洛地平缓释片治疗方案，分析结果。结果：治疗后观察组生活质量评分高于对照组且临床疗效优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：非洛地平缓释片可提高患者生活质量和临床疗效，临床疗效显著且安全性高，是值得推广使用的一类肾性高血压治疗方案。

【关键词】非洛地平缓释片；肾性高血压患者；治疗效果；生活质量

肾性高血压是一类临床高危疾病，主要由慢性肾炎以及其他肾脏疾病引起，患者不仅血压偏高且肾脏功能受损^[1]。当前，临床治疗中常采用福辛普利钠与非洛地平缓释片进行对症治疗，故相较两者的有效性和安全性将为患者提供最佳治疗方案^[2]。故本文将对上述两种治疗方案进行分析。

1 资料和方法

1.1 基本资料

所有患者的挑选方式如下：均在 2018.1-2019.1 期间进行挑选，筛选满足如下条件的患者：首先必须是经过科学诊断，符合肾性高血压诊断标准且长期在本院接受治疗的患者，可有利于回顾分析其病情资料，其次必须在清楚本次试验的方法、目的的基础上自愿签署知情同意书，患者家属也同意患者参加。经过筛选留下的 80 例患者通过摸球分组，奇数号划分到对照组，共 40 例，男女比例近 1:1；平均（45.18±7.22）岁。偶数号划分到观察组，共 40 例，男女比例近似 1:1，平均（45.16±6.19）岁。组间资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 操作方法

对照组于早餐后口服福辛普利钠片，10mg/次，1次/天。

观察组于早餐后口服非洛地平缓释片，5mg/次，1次/天。

两组患者连续治疗 8 周，可视患者病情适当调整药量。

1.3 观察指标

（1）统计患者的生活质量水平，采用 QLQC-30 表，包括躯体功能、角色功能、情绪功能和认知功能四个指标，百分制，分值越高越理想。（2）统计临床疗效，分为显效、有效、无效，总有效率=显效率+有效率。疗效标准：①临床症状消失，收缩压、舒张压、尿蛋白和血肌酐指标均正常，判定为显效；②临床症状明显缓解，收缩压、舒张压、尿蛋白和血肌酐指标均趋于正常，判定为有效；③未达到上述标准为无效。

1.4 统计学处理

SPSS20.0 处理计数和计量，分别 χ^2 和 t 检验，差异显著（ $P<0.05$ ），其余判定为数据无差异。

2 结果分析

2.1 治疗前后生活质量评分

结果：治疗前数据无差异（ $P>0.05$ ）治疗后观察组躯体功能、

角色功能、情绪功能和认知功能评分更高（ $P<0.05$ ）。见表 1。

2.2 临床疗效

结果：观察组临床疗效更理想（ $P<0.05$ ）。见表 2。

3 讨论

临床研究表明，肾性高血压的发病机制为肾小球及其间质组织病变和增生，造成肾血管狭窄而造成高血压，故在降压基础上保护肾脏功能是肾性高血压治疗的根本思路，基于此，福辛普利钠片和非洛地平缓释片均在临床中得以应用。

福辛普利钠为临床常用药物，可通过阻断血管紧张素 II 达到扩张血管作用，从而降低血压，但此类药物会对缓激肽讲解产生抑制，患者于服用过程中易发咳嗽，严重影响其生活质量和正常用药，故临床应用效果并不理想。基于此，临床肾性高血压治疗中需寻找全新的治疗方案^[3-4]。近年来，非洛地平缓释片逐渐被应用到肾性高血压治疗中，该药物为钙离子拮抗剂，可有效抑制钙内流而达到扩张外周血管，降低血压作用，同时该药物可降低肾小球内囊内压并扩张入球小动脉，减少对肾脏伤害并抑制肾脏病变，与福辛普利钠片比较，非洛地平缓释片治疗方案更为安全有效。上述分析表明，护理后观察组的生活质量水平更高且临床疗效更理想，由此可佐证非洛地平缓释片治疗方案在肾性高血压治疗中的可行性和安全性，可在临床中推广使用^[5]。

参考文献：

- [1] 刘淑文. 非洛地平缓释片在高血压治疗中的效果及不良反应探讨 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(02):119-121.
- [2] 李金桂. 社区高血压治疗中非洛地平缓释片的运用效果 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 011(031):133-135.
- [3] 刘英, 朱红梅. 非洛地平缓释片对高血压的治疗效果及不良反应发生率的影响 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(26):75-76.
- [4] 周俊, 李广松, 于佳, 等. 非洛地平缓释片对高血压的治疗价值及对患者生活质量的影响 [J]. 中外医药研究, 2018, 001(031):115.
- [5] 陈少媚, 陈彩姬, 黎智研, 等. 非洛地平缓释片治疗肾性高血压的临床疗效及对生活质量的影响 [J]. 名医, 2020, 86(07):148-149.

表 1 治疗前后生活质量评分 [$\bar{x} \pm S$] (分)

组别	例数	躯体功能		角色功能		情绪功能		认知功能	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	61.72±4.19	81.26±6.27	58.28±5.08	86.46±6.18	51.72±5.19	69.16±6.31	71.65±4.13	88.24±6.19
对照组	40	61.56±4.41	70.18±5.31	59.44±5.18	73.18±5.17	52.56±5.41	62.75±5.49	71.66±4.09	81.54±5.18
T	—	0.1664	8.5288	1.0112	10.4240	0.7086	4.8470	0.0109	5.2499
P	—	0.8683	0.0000	0.3150	0.0000	0.4807	0.0000	0.9913	0.0000

表 2 临床疗效 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	34 (85.00)	6 (15.00)	0 (0.00)	40 (100.00)
对照组	40	20 (50.00)	14 (35.00)	6 (15.00)	34 (85.00)
χ^2	—	—	—	—	6.4865
P	—	—	—	—	0.0109