

# 尼群洛尔治疗高血压的疗效观察

邢钢琴

(江苏省镇江市润州区官塘桥社区卫生服务中心 镇江 212011)

**摘要:**目的:观察尼群洛尔对原发性高血压的治疗效果。方法:将门诊 180 例高血压患者随机分成观察组尼群洛尔组、对照 1 组尼群地平组和对照 2 组阿替洛尔组, 每组 60 例, 规范治疗 8 周。结果: 观察组总有效率是 96.7%, 和对照 1 组的总有效率 75.0%、对照 2 组的总有效率 76.7%比较,  $p < 0.05$ , 差异显著。180 例患者的收缩压、舒张压在规范治疗后均有下降。

观察组和对照组降压效果比较  $p < 0.05$ , 差异显著。结论:尼群洛尔治疗原发性高血压疗效确切, 耐受性好, 安全, 不良反应少。

**关键词:** 尼群洛尔, 高血压, 疗效

[Abstract] Objective To observe the effect of the combination of Nitredipine and Atenolol Tablets in treatment of primary hypertension. Methods 180 patients with hypertension are randomly divided into the combination of Nitredipine and Atenolol group as experimental group, the Nitredipine group as the first control group, the Metoprolol group as the second control group, each group is 60 patients by ordinary treatment eight week. Results The experimental groups total effective rate is 96.7% is significant difference than the first control group total effective rate is 75.0%, the second group total effective rate is 76.7%,  $p < 0.05$ . Systolic pressure and diastolic pressure of 180 patients is reduce by treatment. The experimental group is different significant than two control groups in treatment primary hypertension,  $p < 0.05$ . Conclusion The combination of Nitredipine and Atenolol Tablets treatment of essential hypertension is effective and well tolerated, and few adverse reaction.

[Key words] The combination of Nitredipine and Atenolol, Hypertension, effect of treatment.

高血压是我国乃至全世界人类最常见的疾病之一, 具有三高三低的特点, 三高是发病率高、并发症发病率高和致残致死率高。三低是知晓率低、治疗率低和控制率低。发病率还有逐年上升的趋势, 严重威胁人类的健康<sup>[1]</sup>。目前降压药有 5 大类, 分别是利尿剂、 $\beta$ 受体阻滞剂、钙拮抗剂、血管紧张素转换酶抑制剂和血管紧张素 II 受体拮抗剂<sup>[2]</sup>。近年来, 各种高血压防治指南和高血压病的防治专家都推荐高血压药物的复方制剂<sup>[3]</sup>。因为单一降压药物治疗高血压的有效率只有 50%~60%<sup>[4-5]</sup>。尼群洛尔是尼群地平和阿替洛尔的复合制剂, 按尼群地平 5mg、阿替洛尔 10mg 比例配制, 尼群地平属于钙拮抗剂, 其临床常见不良反应是心悸, 阿替洛尔属于  $\beta$  受体阻滞剂, 临床常见不良反应是心律慢, 两个结合既能有效降压又能减少临床不良反应。我中心用尼群洛尔治疗原发性高血压效果显著, 显总结如下。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料 镇江市官塘桥社区卫生服务中心 2018~2020 年 180 例原发性高血压患者, 经过检查, 全科医生评估均未发现明显心脑血管并发症。

1.2 方法 将 180 例高血压患者随机平均分成三组, 观察组服用尼群洛尔 1 片(尼群地平 5mg、阿替洛尔 10mg), bid。对照 1 组服用尼群地平 5mg, bid。对照 2 组服用阿替洛尔 10mg, bid。

1.3 观察指标 三组患者在我中心就诊之前均未服用高血压药。分别测量患者服药前血压, 服药后血压 2 次/周。统一使用合格的水银血压计, 上午 8~10 点/次, 测量前安静休息 5 分钟, 采取坐位上臂。比较患者血压和治疗效果。

1.4 疗效评估 依据《新药(西药)抗高血压药临床研究指导原则》的标准, 分为显效, 有效, 无效。显效:舒张压下降  $\geq 10$ mmHg 且  $< 90$ mmHg, 或舒张压下降  $\geq 20$ mmHg。有效:舒张压下降未达到 10mmHg 但  $< 90$ mmHg, 或舒张压下降 10~19mmHg。无效:未达到以上标准。

1.5 统计学处理 所有计量资料结果用  $(\bar{X} \pm S)$  标示, 采用  $t$  检验, 计数资料采用  $\chi^2$  检验。  $P < 0.05$  为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

2.1 实验组和对照组患者经过 8 周治疗的疗效比较  $P < 0.05$ , 有显著差异。见表 1

表 1 实验组和对照组疗效比较(例, %)

	实验组	对照 1 组	对照 2 组
例数	60	60	60
显效	36	18	24
有效	22	27	22
无效	2	15	14
总有效率	75.0	76.7	96.7

2.2 实验组和对照组患者治疗前、治疗 8 周后血压的变化, 实验组和对照组治疗前收缩压、舒张压比较  $P > 0.05$ , 无显著差异。实

验组和对照组治疗后收缩压、舒张压 血压比较  $P < 0.05$ , 有显著差异。有统计学意义。见表 2。

表 2 实验组和对照组治疗前后血压的变化(mmHg)

组别	治疗前收缩压	治疗前舒张压	治疗后收缩压	治疗后舒张压
实验组	158.6 $\pm$ 12.1	97.3 $\pm$ 7.9	120.6 $\pm$ 10.2	72.8 $\pm$ 6.1
对照 1 组	158.1 $\pm$ 12.4	96.8 $\pm$ 7.3	138.3 $\pm$ 11.2	88.7 $\pm$ 5.9
对照 2 组	157.3 $\pm$ 11.3	95.7 $\pm$ 8.2	136.5 $\pm$ 9.4	87.4 $\pm$ 6.7

## 3 讨论

原发性高血压是心脑血管病的最主要危险因素, 有效降压能预防和降低心脑血管并发症, 调控高血压的发展, 减少高血压病的病死率。尼群洛尔是单片固定复方制剂又叫固定配比复方制剂, 有使用方便、可改善患者依从性和疗效的优点<sup>[6]</sup>。尼群洛尔是钙拮抗剂尼群地平 5mg 和  $\beta$  受体阻滞剂阿替洛尔 10mg 的固定配制。钙拮抗剂主要通过阻断血管平滑肌细胞上的钙离子通道发挥扩张血管降低血压的作用, 有强大的减轻后负荷的作用。 $\beta$  受体阻滞剂主要通过抑制过度激活的交感神经, 抑制心肌收缩力, 减慢心率, 减少心输出量达到降压的目的<sup>[7]</sup>。两药联合降压, 作用机制有互补性, 降压效果有相加性, 并且可以抵消和减轻不良反应, 有利于改善降压效果<sup>[8]</sup>。治疗高血压的目的是长期稳定血压在正常或接近正常的水平, 尼群洛尔降压效果稳定, 耐受性好, 不良反应少。

## 4 结论

尼群洛尔治疗原发性高血压疗效显著, 服用方便, 不良反应少, 患者耐受性好, 依从性好。

## 参考文献:

- [1]霍勇. 国际高血压防治指南及解读, [M]. 人民卫生出版社, 2012:3-162.
- [2]陆再英. 内科学第 7 版[M], 人民卫生出版社, 2011:251-264.
- [3]乔适雨, 王小键, 罗鹏飞. 复方尼群洛尔对轻中度高血压患者血脂的影响——单一治疗组的前瞻性研究[J]. 东南大学学报(医学版), 2015,34(5):770-775.
- [4]杨天伦, 倪国华. 高血压联合用药治疗方法评价[J]. 中国循证医学心血管医学杂志, 2009,6 第 1 卷第 3 期:138-141.
- [5]孙宁林, 高血压研究及治疗的新趋势[J], 中华老年心脑血管病杂志, 2006,11 第 8 卷第 11 期:721-723.
- [6]黄高中, 汤晔华, 顾兴建, 复尼群洛尔治疗原发性高血压的数据双盲平行对照多中心临床试验[J]. 中国临床药理学杂志, 第 25 卷, 2009,9:391-394.
- [7]党爱民  $\beta$  肾上腺能受体阻滞剂治疗高血压的机制[J], 中华高血压杂志, 2011,6, 第 19 卷第 6 期:513-517.
- [8]曹生华, 比较联合用药与单一用药治疗原发性高血压的临床研究[J]. 中国现代药物应用, 2010,12, 第 4 卷第 23 期:18-19.