

苯磺酸左旋氨氯地平用于高血压临床治疗中的体会

符兰英

(海南省东方市东方市中医院 海南 东方 572600)

摘要:目的:分析苯磺酸左旋氨氯地平用于高血压临床治疗中的效果。方法:选出我院 2019 年 1~12 月诊治的 94 例高血压患者,随机分为 A 组(47 例)与 B 组(47 例),分别予以硝苯地平与苯磺酸左旋氨氯地平治疗,对比其效果。结果:B 组的总有效率(91.5%)高于 A 组(74.5%), $P < 0.05$;两组治疗后的收缩压、舒张压均较本组治疗前降低,且 B 组降低幅度大于 A 组, $P < 0.05$ 。结论:苯磺酸左旋氨氯地平用于高血压临床治疗中的效果理想,可明显降低血压水平,稳定控制病情,适合临床推广。

关键词:苯磺酸左旋氨氯地平;高血压;治疗效果

高血压是诱发心脑血管疾病的危险因素,高血压患者有更高几率诱发冠心病、脑卒中等严重疾病,会威胁生命安全,应积极治疗^[1]。鉴于此,本文为了进一步探讨临床治疗高血压的有效疗法,就 94 例患者两种药物治疗的效果差异展开对照分析,报告如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选出我院 2019 年 1~12 月诊治的 94 例高血压患者,随机分为 A 组(47 例)与 B 组(47 例)。A 组:男 21 例,女 26 例;年龄 46~79 (61.3±7.1)岁;病程 2~15 (8.2±2.1)年;轻度 15 例,中度 24 例,重度 8 例。B 组:男 20 例,女 27 例;年龄 46~78 (61.0±7.2)岁;病程 2~15 (8.1±2.3)年;轻度 16 例,中度 23 例,重度 8 例。两组基本资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

A 组:口服硝苯地平控释片(浙江泰利森,国药准字 H19991088),10~20mg/次,2 次/d。

B 组:口服苯磺酸左旋氨氯地平(施慧达药业,国药准字 H19991083),2.5mg/次,1 次/d。

两组均持续治疗 4 个月,期间不服用其他降压药物,监测血压变化,合理饮食,适当运动,保持良好生活习惯。

1.3 观察指标

(1)临床疗效:评价标准为①显效:舒张压降低 >10 mmHg,

且处于标准范围;或未达到标准范围,但降低 ≥ 20 mmHg;②有效:舒张压降低 <10 mmHg,但处于标准范围;或降低 10~19mmHg,未达正常范围;或收缩压降低 ≥ 30 mmHg;③无效:未达上述标准^[2]。(2)血压变化:包括收缩压与舒张压,严格参照《中国血压测量指南》进行测量。

1.4 数据处理

采用 SPSS 20.0 统计软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数资料以%表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效对比

B 组的总有效率高于 A 组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 临床疗效对比[n(%)]

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率
A 组	47	16	19	12	35(74.5)
B 组	47	25	18	4	43(91.5)
χ^2 值	-	-	-	-	4.821
P 值	-	-	-	-	0.028

2.2 血压变化对比

两组治疗后的收缩压、舒张压均较本组治疗前降低,且 B 组降低幅度大于 A 组, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 血压变化对比($\bar{x} \pm s$, mmHg)

分组	例数	收缩压				舒张压			
		治疗前	治疗后	t 值	P 值	治疗前	治疗后	t 值	P 值
A 组	47	155.8±6.9	134.1±10.2	12.081	0.000	98.2±4.0	86.6±8.0	8.891	0.000
B 组	47	156.0±7.0	117.4±9.3	22.734	0.000	98.3±3.9	79.2±6.8	16.704	0.000
t 值	-	0.139	8.294	-	-	0.123	4.832	-	-
P 值	-	0.445	0.000	-	-	0.451	0.000	-	-

3 讨论

目前,临床治疗高血压以药物为主,旨在控制血压水平,并使其维持稳定状态。苯磺酸左旋氨氯地平为第三代二氢吡啶类钙离子拮抗剂,可阻断心肌与血管平滑肌细胞中的钙离子通路,对血管平滑肌、外周动脉扩张也有促进作用,且其对血管的选择性低,水溶性高,作用时间短,可快速降低血压;用药后以离子形态存在于机体中,6~12h 为浓度最高值,与血浆蛋白的融合率为 95%;用于治疗高血压的疗效确切^[3-4]。本研究对比硝苯地平与苯磺酸左旋氨氯地平的治疗效果,结果显示,B 组的总有效率高于 A 组,且治疗后的收缩压、舒张压降低幅度大于 A 组,说明 B 组的临床效果优于 A 组,即苯磺酸左旋氨氯地平优于硝苯地平。

综上所述,苯磺酸左旋氨氯地平用于高血压临床治疗中的效果理想,可明显降低血压水平,稳定控制病情,适合临床推广。

参考文献

- [1]刘丽丽,常浩,赵蕾蕾,等.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床治疗效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(96):130-130.
- [2]孙淑芬.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床治疗效果评价[J].中西医结合心脑血管病电子杂志,2017,5(22):61-61.
- [3]陈勇,欧玉玲,李柏洪.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床疗效观察分析[J].中国实用医药,2015,13(20):153-155.
- [4]刘玉江.苯磺酸左旋氨氯地平运用在临床治疗老年轻中度高血压的效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(50):151-152.