

硝苯地平缓释片对高血压治疗的临床疗效评价

陈兵

(东台市五烈镇卫生院 江苏 东台 224217)

【摘要】目的:研究硝苯地平缓释片对高血压患者的治疗效果分析。方法:2017年2月~2019年4月期间,选择我院104例高血压患者为研究对象,随机分为观察组和参照组,各52例;观察组采取硝苯地平缓释片治疗,参照组采取氯沙坦钾片治疗,比较两组患者的血压、心率以及治疗有效率。结果:经护理,观察组患者的护理有效率比参照组高, $P < 0.05$;观察组患者的血压水平优于参照组, $P < 0.05$;对比两组患者的心率状况,无差异, $P > 0.05$ 。结论:硝苯地平缓释片对高血压患者有较高的治疗效果,且能有效改善血压水平,有应用价值。

【关键词】硝苯地平缓释片;高血压;疗效

高血压在临床中十分常见,该疾病的形成与近年来生活水平提高有密切关联,因为经济水平的增长,从而使居民生活习惯发生改变,例如在饮食方面,暴饮暴食现象极为常见,成为当代社会中诱导高血压发作的重要因素,并且逐年呈增长趋势,难以控制^[1]。虽然随着医疗水平不断进步,但是对高血压仍没有取得长久治愈的治疗手段。本文通过硝苯地平缓释片对治疗高血压患者的应用进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017年2月~2019年4月,对我院104例高血压患者进行研究,随机分为观察组和参照组。观察组年龄35~69岁,平均年龄(55.7±3.21)岁,病程4~19年,平均病程(13.2±2.1)年;参照组年龄37~71岁,平均年龄(56.2±3.19)岁,病程3~17年,平均病程(13.1±2.2)年。上述资料无差异, $P > 0.05$,有可比性。纳入标准:符合WHO诊断标准;通过我院伦理会批准;患者和家属知情并签同意书。

1.2 方法

在进行此次研究前期,对两组患者停止服用降压药,并且停止服用对此次研究产生影响的药物。观察组采取硝苯地平缓释片治疗,每次10mg,每天两次。为了与此次研究做对比,参照组采取氯沙坦钾片治疗,每次50mg,每天一次。

1.3 观察指标

对比两组患者的血压水平和心率状况,对比项目为收缩压、舒张压、心率。每天早晨九点对患者进行血压测量,这两天保证患者身体状况放松,提前十分钟做准备,测量分两次,每次间隔十分钟,最终血压结果取平均值;心率采取同样方式测量。

对比两组患者的治疗有效率,内容分为有效、良好、无效。有效:经过治疗后,患者的舒张压下降超过20mmHg,不适感完全消失,持续超过24小时;良好:经过治疗后,患者的舒张压下降10~20mmHg或者收缩压下降超过30mmHg,不适感基本消失;无效:治疗前后两组患者的血压无明显变化。治疗有效率=有效+良好/52*100%。

1.4 统计学分析

数据以SPSS 20计算,计数资料以 χ^2 检验, $n/\%$ 表示;计量资料以 t 检验, $[(\bar{x} \pm s)]$ 表示, $P < 0.05$ 时有差异。

2 结果

2.1 血压和心率水平对比

在治疗前,两组患者的收缩压和舒张压对比无差异, $P > 0.05$;经过治疗后,两组患者的收缩压和舒张压对比存在差异, $P < 0.05$;两组患者治疗前后的心率对比均无差异, $P > 0.05$ 。见表1。

表1 血压和心率水平对比

组别	n	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)		心率 (次/分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	52	148.23 ± 9.37	99.29 ± 8.10	116.27 ± 6.12	76.57 ± 5.21	74 ± 4.3	75 ± 1.2
参照组	52	147.34 ± 10.31	128.47 ± 9.41	115.38 ± 6.10	85.35 ± 5.55	75 ± 3.6	74 ± 9.4
T值	\	0.460	16.947	0.742	8.137	1.442	0.796
P值	\	0.646	0.000	0.459	0.000	0.152	0.427

2.2 治疗有效率对比

护理结束后,观察组治疗有效率为92.30%,参照组治疗有效率为73.07%。数据有差异性, $P < 0.05$,见表2。

表2 治疗有效率对比

组别	n	有效	良好	无效	治疗有效率
观察组	52	39 (75.00)	9 (17.30)	4 (7.69)	48 (92.30)
参照组	52	27 (51.92)	11 (21.15)	14 (26.92)	38 (73.07)
χ^2	\	5.971	0.247	6.718	6.718
P	\	0.014	0.618	0.009	0.009

3 讨论

在以往的临床案例中,多数高血压患者具有家族史,因此和遗传有密不可分的关系^[2]。除了基因遗传外,该病与生活习惯也有极大关联,尤其不良的饮食习惯和饮食结构,是诱发高血压的罪魁祸首。其次也和患者的年龄有关,高血压的发病率与年龄增长成正比,常见的肥胖者发病率也普遍较高^[3]。由于目前医学界对于此疾病的治疗尚无特效药,因此需要对常规的治疗方式进行深入探索,硝苯地平缓释片在治疗高血压中显现出良好的治疗效果。

在此次研究中,观察组患者的血压水平经过治疗后明显低于参照组, $P < 0.05$;对比两组患者的治疗有效率,可以看出观察组的治疗有效率明显高于参照组, $P < 0.05$;在对治疗前后两组患者的心率

情况进行对比,未发现差异, $P > 0.05$ 。具体分析为,氯沙坦作为一种血管紧张素II受体拮抗剂,常见于治疗一般高血压患者,不良反应较多发的为头晕、心悸等。而硝苯地平作为一种钙拮抗剂,对扩张冠状动脉的作用极强,针对血管痉挛的抑制也较为明显,所应用的高血压类型较广泛,不仅对一般高血压治疗有明显作用,对顽固性的高血压治疗同样有作用。除此之外,服用硝苯地平缓释片后,其有效的血药浓度持续时间可长达12小时,并且不会在患者体内形成淤积,由此可以看出安全性较好。

综上,硝苯地平缓释片对于患者的血压水平有明显改善作用,同时也能提高治疗有效率,值得推广。

参考文献:

- [1]李张红,李志开,张瑞瑞.硝苯地平缓释片配伍氯沙坦钾片治疗血液透析患者高血压65例疗效观察[J].陕西医学杂志,2017,46(1):117-119.
- [2]蒋小菊.硝苯地平控释片联合依那普利叶酸片治疗高血压的疗效及对Hcy、尿酸、肌酐清除率的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2018,16(10):1402-1404.
- [3]董丰,杨承健,叶新和,等.硝苯地平缓释片联合依那普利治疗冠心病合并高血压患者的疗效及其对NO、CRP、HCY的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(21):10-13.