

乌拉地尔治疗高血压危象 68 例诊治体会

徐子南

(龙游县中医院急诊科 浙江龙游 324400)

摘要: 目的: 探讨乌拉地尔治疗高血压危象 68 例诊治体会。方法: 选取 2019 年 2 月至 2021 年 2 月我院收治的 68 例高血压危象患者为研究对象, 随机分为对照组 (n=34 例) 和实验组 (n=34 例)。对照组予以常规药物治疗, 实验组则予以乌拉地尔治疗。对两组治疗效果进行评估, 比较两组临床治疗效果、两组治疗前后血压水平。结果: 两组治疗后, 观察组临床治疗有效率 97.06% 高于对照组 79.41% ($P < 0.05$); 两组治疗后, 实验组收缩压、舒张压指数均优于对照组, 且较治疗前改善程度优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 针对高血压危象的临床治疗中, 采用乌拉地尔治疗临床效果显著, 全面提升临床治疗有效率, 改善血压水平。

关键词: 乌拉地尔; 高血压危象; 血压; 临床治疗有效率

现阶段, 随着老龄化及心脑血管疾病发病率不断地提高, 导致每年患有高血压疾病的患者呈直线上升趋势, 严重影响患者的身心健康及生命安全。有关资料显示, 现阶段我国成人高血压患者人数已超过 2 亿, 其中患有高血压危象的人数占据 1%, 具有发病急、治疗效果差特点, 若是治疗不及时可导致患者死亡^[1-2]。对此, 需要在临床上采取积极的药物治疗是至关重要。本文选取 2019 年 2 月至 2021 年 2 月我院收治的 68 例高血压危象患者为研究对象, 探讨乌拉地尔治疗高血压危象 68 例诊治体会。现报道如下:

1 资料与方法

选取 2019 年 2 月至 2021 年 2 月我院收治的 68 例高血压危象患者为研究对象, 随机分为对照组和实验组。对照组 34 例, 男 20 例, 女 14 例, 年龄 (35-77) 岁, 平均年龄 (45.92 ± 4.31) 岁; 实验组 34 例, 男 18 例, 女 16 例, 年龄 (37-78) 岁, 平均年龄 (46.52 ± 5.16) 岁。诊断标准: 临床表现: 高血压急症是以高血压为突出表现的临床综合征, 多数情况下是由于血压急剧增高而产生一系列临床病理改变。(2) 根据高血压防治指南 (2005 年修订版) 是指血压明显升高 (BP>180/120mmHg) 伴靶器官损害, 需住院和静脉药物治疗的。包括: 高血压脑病、急性心肌梗死、急性冠脉综合征。

1.2 方法

对照组予以常规药物治疗, 实验组则予以乌拉地尔治疗。具体操作:

1.2.1 常规药物治疗。氨氯地平[国药准字 H20113236 国药集团

容生制药有限公司]。用法用量: 5mg/次, 最大剂量为 10mg, 1 次/d, 口服。治疗周期为 1 个月。

1.2.2 乌拉地尔治疗。乌拉地尔[国药准字 H20010473.通化金马药业集团股份有限公司]。规格: 5ml:25mg。用法用量: 静脉注射: 缓慢静注 10~50mg 乌拉地尔, 监测血压变化, 降压效果通常在 5 分钟内显示。若效果不够满意, 可重复用药。治疗周期为 1 个月。

1.3 观察指标

(1) 两组临床治疗效果比较情况。分为: 治疗良好 (治疗后血压保持平稳状态, 不良病症完全消失)、治疗显效 (治疗后血压及不良病症显著改善)、治疗较差 (治疗后血压及不良病症有所改善, 需要进一步药物治疗) 和无效 (治疗后血压及不良病症无任何改善, 甚至病情严重加剧) 4 个版块, 总有效率=(治疗良好+治疗显效+治疗较差)/总例数×100%。(2) 血压(收缩压和舒张压)变化水平。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 n (%) 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组临床治疗效果比较情况

两组治疗后, 观察组临床治疗有效率 97.06% 高于对照组 79.41% ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组临床治疗效果比较情况 [例(%)]

组别	例数	治疗良好	治疗显效	治疗较差	无效	总有效率
对照组	34	13 (38.23)	7 (20.59)	7 (20.59)	7 (20.59)	27 (79.41)
观察组	34	25 (73.53)	5 (14.71)	3 (8.82)	1 (2.94)	33 (97.06)
χ^2						5.754
P						0.007

2.2 两组治疗前后血压水平比较

两组治疗前血压水平比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 两组

治疗后, 实验组收缩压、舒张压指数均优于对照组, 且较治疗前改善程度优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组治疗前后血压水平比较 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	34	150.83 ± 34.19	127.14 ± 29.86	95.50 ± 17.10	82.86 ± 20.17
对照组	34	150.48 ± 34.26	139.39 ± 26.29	94.39 ± 17.48	90.48 ± 18.48
t		0.309	8.084	0.297	6.197
P		0.574	0.000	0.750	0.000

3.讨论

高血压危象是高血压患者在短时间内血压突然间急剧升高, 同时导致重要器官受损的一种综合性疾病, 严重情况下可导致患者全身器官衰竭, 危及患者生命安全。对此, 需要在寻找一种有效控制患者血压的药物, 以此来保障患者身心健康。随着近年来临床研究发展, 采取乌拉地尔治疗高血压危象效果显著。乌拉地尔是一个降压药物, 具有外周和中枢双重降压作用, 外周主要是通过扩张血管起到降压的作用, 可以使外周阻力显著下降而扩张血管[3-4]。对于中枢神经系统, 主要是通过激活相应的受体, 降低眼脑心血管调节中枢的交感反馈而起到降压的作用, 它对静脉血管的扩张作用大于动脉血管的扩张作用, 并且能够降低肾血管阻力, 对正常血压没有降压效果, 对心率没有明显的影响。

综上所述, 针对高血压危象的临床治疗中, 采用乌拉地尔治疗

临床效果显著, 全面提升临床治疗有效率, 改善血压水平。

参考文献:

- [1]程保良, 张霞. 乌拉地尔用于高血压危象院前急救中的效果及不良反应[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(31):49-51.
- [2]郑三福. 探究与评价盐酸乌拉地尔治疗高血压危象的临床效果及安全性[J]. 北方药学, 2019, 16(9):133-134.
- [3]毕洪涛. 乌拉地尔治疗高血压伴急性心力衰竭疗效及其对心功能的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(91):145-146.
- [4] Ozturk D., Erdogan D G., Tanyeli A., et al. The protective effects of urapidil on lung tissue after intestinal ischemia-reperfusion injury[J]. Türk Biyokimya Dergisi / Turkish Journal of Biochemistry, 2019, 44(4):539-548.