

# 氨氯地平联合阿托伐他汀钙片对高血压合并冠心病的临床治疗效果及药学分析

孙军

(广东医科大学附属第一医院 广东湛江 524001)

**摘要:** 目的: 探讨氨氯地平联合阿托伐他汀钙片对高血压合并冠心病的临床治疗效果及药学分析。方法: 选取 2010-5~2022-2 高血压合并冠心病患者 118 例, 因落实的治疗方案不同, 将 118 例患者分为不同小组进行观察分析, 常规组和研究组各 59 例。常规组选用硝苯地平片进行治疗; 研究组选用氨氯地平联合阿托伐他汀钙片进行治疗。观察两组患者服用不同药物后对血压的影响和心绞痛改善情况。结果: 治疗后, 研究组患者服药后的有效率明显高于常规组, ( $P < 0.05$ )。结论: 对高血压合并冠心病患者服用氨氯地平联合阿托伐他汀钙片应用价值高, 效果更显著, 值得推广符合临床治疗需求。

**关键词:** 氨氯地平; 阿托伐他汀钙片; 高血压; 冠心病

高血压属于心脑血管常见疾病, 高血压的形成是心脏驱使血液流向循环系统产生的持续较高血压力导致<sup>[1]</sup>。血压持续升高是动脉粥样硬化性心血管疾病的发病重要因素, 其中冠心病的危害较大, 已经成为我国心脑血管疾病的主要死亡原因。高血压作为主要危险的存在, 更能增加冠心病后后遗症的危险<sup>[2]</sup>。所以, 对于高血压合并冠心病的患者的治疗至关重要。一般高血压合并冠心病的治疗都选用药物治疗, 其中氨氯地平和阿托伐他汀钙片是临床较为常见药物, 氨氯地平属于钙离子通道阻断剂, 可治疗高血压、心绞痛等疾病。阿托伐他汀钙片属于降脂类药物, 用于治疗高胆固醇血症、冠心病等。因此, 本文就针对氨氯地平联合阿托伐他汀钙片对高血压合并冠心病患者的治疗效果进行分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收治 2010-5~2022-2 高血压合并冠心病患者 118 例, 因落实的治疗方案不同, 所以将 118 例患者分为不同小组进行观察分析, 常规组 59 例: 其中男患者 30 例, 女患者 29 例, 平均年龄 ( $52.12 \pm 1.23$ ) 岁, 研究组 59 例: 男患者 31 例, 女患者 28 例, 平均年龄 ( $52.38 \pm 1.38$ ) 岁; 两组患者在资料方面相比较, 差距小 ( $P > 0.05$ )。入选标准: ①经过临床结合血压仪、心电图等检查确诊为高血压合并冠心病患者; ②所有患者和家属都对此研究知晓知情并自愿参加; 剔除标准: ①精神疾病、听力障碍。②对本次研究应用药物过敏者; ③肝脏器官功能障碍者。

### 1.2 方法:

对常规组只选用氨氯地平片 5mg (扬子江药业有限公司, 国药准字 H20020468) 进行治疗, 服用方法: 每日早起空腹口服, 一日一次, 每次 5mg。研究组选用氨氯地平片 5mg (扬子江药业有限公司, 国药准字 H20020468) 联合阿托伐他汀钙片 20mg (北京嘉林药业有限公司, 国药准字 H20093819) 服用方法: 氨氯地平片, 每日早起空腹口服一次一片, 一日一次; 阿托伐他汀钙片每天晚上睡前口服, 一次一片, 一日一次。两组治疗周期均为一个月。

### 1.3 观察指标

对两组患者每日血压监测, 时间为早晨九点和每日睡前晚八点进行血压监测, 监测姿势统一为坐姿, 测量袖带与心脏同高, 测量前患者需静坐一会并保持心情平稳状态再进行血压监测。治疗后的血压结果来自平均血压值。再对两组患者进行记录治疗期间心绞痛的症状出现次数。

### 1.4 疗效评定:

对两组的药物治疗有效率进行评估。①明显: 服药后血压下降幅度较之前  $\geq 10\text{mmHg}$ , 降到标准血压值, 同时心绞痛发病次数较之前少于 80%; ②有效: 服药后血压下降幅度较之前  $< 10\text{mmHg}$  并降到标准血压值, 心绞痛发作次数较之前少于 50%~79%; ③无效: 服药后对血压数值较之前未起到对血压的影响, 也未能降到血压标准值内, 同时心绞痛发作次数较之前少于 49%。治疗有效性=明显 (%) + 有效 (%)

### 1.5 统计学方法

采用 SPSS24.0 统计学软件进行分析, 计量资料以 " $\bar{x} \pm s$ " 表示,

比较用 t 检验, 计数资料以 "%" 表示, 比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

用药后, 研究组高血压合并冠心病患者服药后有效率明显高于常规组患者, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体见表 1

表 1 两组有效率对比 (n, %)

小组	例数	明显	有效	无效	有效率
常规组	59	12 (20.34)	31 (52.54)	16 (27.12)	72.88
研究组	59	31 (52.54)	23 (38.98)	5 (8.47)	91.53
$\chi^2$					7.009
P					0.008

## 3 讨论

现代大多数人们的饮食基本处于高油、高盐等不健康的饮食状态, 长期下去很容易造成各类心脑血管疾病, 心脑血管疾病中发病率较高的便是高血压。高血压患者人数在国内已高达 2 亿<sup>[3]</sup>。高血压可促进脂质诱导的动脉粥样硬化, 而血压在持续升高的状态下可引发其他心脑血管并发症, 其中冠心病最为常见, 冠心病是冠状动脉粥样硬化性心脏病, 近三十年来冠心病的死亡率和发病率逐年递增。所以, 高血压合并冠心病的治疗控制至关重要, 对高血压合并冠心病患者的治疗临床基本都药物治疗方案。

氨氯地平在临床中应用较早也很广泛, 它是外周动脉扩张剂, 通过降低外周血管的阻力来降低血压, 持续时间较长, 用于各种类型的高血压和心绞痛等病症<sup>[4]</sup>。单方制剂很难达到对高血压合并冠心病控制良好和保持平稳状态, 近年来相关部门都推崇联合用药治疗, 本文就选用氨氯地平的基础上联合阿托伐他汀钙片进行治疗。

阿托伐他汀钙片属于他汀类降脂药物, 它可以降低低密度脂蛋白胆固醇的产生, 和减少低密度脂蛋白胆固醇的数量, 从而达到降脂效果。因此, 氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病有效性更强。根据本文研究所得结果可突出对高血压合并冠心病患者服用氨氯地平联合阿托伐他汀钙片应用价值高、效果更显著。

综上所述: 对高血压合并冠心病患者进行药物治疗时选用氨氯地平联合阿托伐他汀钙片可提高有效率, 符合临床治疗需求, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 刘海. 氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的效果和对血压和血脂的影响分析[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(9): 1099-1100.
- [2] 熊敏. 依折麦布联合氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病患者的效果[J]. 中外医学研究, 2021, 19(5): 57-60.
- [3] 郑元红, 孙公成. 氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床价值体会[J]. 健康大视野, 2021(14): 108-109.
- [4] 汪锐. 探究高血压合并冠心病患者行氨氯地平阿托伐他汀钙片的治疗效果及安全性[J]. 饮食保健, 2021(44): 5-6.