



社区全科门诊应用苯磺酸氨氯地平药物治疗高血压的舒张压或收缩压方面的效果观察

宁 芳

(石鼓区人民街道社区卫生服务中心 湖南衡阳 421001)

摘要:目的:对社区全科门诊应用苯磺酸氨氯地平药物治疗高血压的舒张压或收缩压方面的效果进行观察研究。方法:选取本社区2016年8月—2017年12月的门诊高血压患者120例临床资料进行回顾性资料分析,将患者治疗效果、血压改善情况以及治疗不良反应发生率展开分析。结果:120例患者治疗总有效率为96.67%,出现不良反应8例,不良反应发生率为6.67%,经治疗后患者舒张压、心率以及收缩压较用药前有较大对比差异,且有统计学意义。结论:在社区全科门诊中应用苯磺酸氨氯地平片药物对高血压患者进行治疗,临床效果显著,能有效减少不良反应发生率,致使血压水平得以控制在合理范围,治疗安全性高,再临床应用价值较大。

关键词:苯磺酸氨氯地平 高血压 舒张压 收缩压

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 06-019-01

前言

高血压主要临床症状表现为疲劳、头晕、颈项紧绷感、记忆力下降等,将对患者生活质量以及身心健康产生不利影响,严重可对身体各器官造成损害从而影响其生命安全。临床对于高血压治疗主要有药物治疗,旨在降低患者血压,从而减少心脑血管致残、致死率[1]。用于治疗高血压的药物种类有利尿药、 β 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂以及血管紧张素II受体阻滞剂等,药物种类多样,治疗效果也不一。据研究,作为新一代钙离子拮抗剂的苯磺酸氨氯地平用于临床高血压治疗效果明显,毒副作用小。为对这一研究结论进行证实,选取本社区2016年8月—2017年12月的门诊高血压患者120例临床资料进行回顾性资料分析。现将具体研究结果作如下总结:

1.资料与方法

1.1 一般临床资料

选取本社区2016年8月—2017年12月的高血压患者120例临床资料进行回顾性资料分析。120例患者,75例男性,55例女性,年龄55~78岁,平均年龄(61.14 $\pm$ 4.08)岁,发病时间5~10年,平均发病时间(6+1)年。入选患者均经体格检查以及病史资料结合确诊为高血压,发病时间均不超过十年,且临床表现明显。排除心血管疾病严重患者以及精神异常患者,所有患者在进行研究治疗前均知晓本次研究意图,且签署相关知情同意文件。120例患者按疾病类型划分,原发性高血压80例,继发性高血压40例。

1.2 治疗方法

对所有门诊患者均进行稳定体内水电解质后,对患者使用由华北制药股份有限公司生产,国药准字为H20093801的苯磺酸氨氯地平片口服治疗,药物初始剂量为5mg,每日一次于清晨时分服用,待治疗两周后患者血压无改善时,再将药物剂量增加到10mg,每日一次,等到血压处于相对稳定状态时再改为原始剂量进行治疗,每日一次,连续治疗一个月。治疗结束后,对患者进行各生命体征(血糖、血常规、肌酐、水电解质、胆固醇以及三酰甘油等)检测,重点对用药前以及用药后的舒张压以及收缩压情况进行观察并做好记录,并对其治疗后不良反应发生率进行观察。

1.3 疗效评定与观察标准

参照相关高血压疗效评价标准制定本次研究疗效评定标准如下:经治疗后患者临床症状完全消失,舒张压测量值在正常范围以内(大于等于10mmHg),收缩压下降到正常范围以内(大于等于20mmHg),生活质量改善明显则为显效;经治疗后患者临床症状有较大改善,舒张压与收缩压测量值有所下降(小于10mmHg), (小于20mmHg),生活质量有较好改善则为有效;经治疗后患者临床症状以及体征无显著改变,舒张压与收缩压下降数值未在有效标准以内,生活质量较差则为无效,(显效+有效)/例数=治疗总有效率。将患者用药前后的舒张压、心率以及收缩压情况展开对比,并统计用药后患者不良反应发生率。

1.4 统计学方法

研究中采用SPSS19.0进行分析,计量资料采用平均数加标准差方式($\bar{x} \pm s$)表示,使用t检验;计数资料采用百分率(%)表示,使用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时,差异有统计学意义。

2.结果

2.1 所有患者治疗总有效率统计

120例患者经治疗,显效104例(86.67%),有效12例(10.00%),无效4例(3.33%),治疗总有效率为96.67%,可证明将苯磺酸氨氯地平应用于高血压治疗中,临床疗效显著。

2.2 所有患者治疗不良反应发生情况统计

120例患者经治疗后,出现头晕4例(3.33%),心悸2例(1.67%),面部潮红2例(1.67%),不良反应总发生人数为8例,不良反应总发生率为6.67%,表明苯磺酸氨氯地平治疗安全性较高。

2.3 所有患者用药前后舒张压、心率以及收缩压情况对比

120例患者用药前舒张压、心率以及收缩压情况与用药后进行对比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。所有患者用药前后舒张压、心率以及收缩压具体情况对比详见表1

表1 所有患者用药前后舒张压、心率以及收缩压情况对比($\bar{x} \pm s$)

时间	例数	舒张压	心率	收缩压
用药前	120	103.87 $\pm$ 9.32	77.02 $\pm$ 11.03	159.67 $\pm$ 11.52
用药后	120	82.54 $\pm$ 8.35	72.94 $\pm$ 9.89	133.35 $\pm$ 10.01
t		18.6727	3.0169	18.8922
P		0.0000	0.0028	0.0000

3.讨论

高血压是在临床心血管内科较为常见的疾病之一,主要指的是体循环动脉血压增高并对人体心脏、脑部以及肾脏等功能产生器质性损害的临床综合征,发病机制与遗传高血压病史、精神紧张、摄入过量脂肪以及饮酒等因素有密切关系,高发人群为中老年、肥胖者,该病世界范围发病率均较高。高血压临床症状明显,若不对患者采取有效治疗方案,将对其身心健康水平以及生活质量产生严重影响。

相关研究证实,钙离子拮抗剂应用于高血压治疗中,能有效将患者致死率以及心血管并发症发生率进行大幅度降低,从而改善其生活质量以及临床症状[2]。苯磺酸氨氯地平属于钙拮抗剂药物的一种,通过口服药物中的氨氯地平能对钙离子跨膜转运进行有选择地抑制,增强血管平滑肌对心脏的作用。高血压患者在服用适当治疗剂量的苯磺酸氨氯地平后,可促进血压快速下降有积极作用,当血药浓度达到峰值时,绝对生物利用程度高达百分之九十以内,在持续给药一周后苯磺酸氨氯地平的血药浓度会趋于稳定,且不对正常饮食有影响。另外,苯磺酸氨氯地平不会引起患者代谢功能异常,药物残余部分可随之尿液排出体外,且不对患者肾脏造成损害,治疗安全性较高[3]。

综上所述,社区全科门诊应用苯磺酸氨氯地平药物治疗高血压的舒张压或收缩压方面的效果理想,能快速促进患者血压恢复正常,且不良反应较少,值得临床大力应用推广。

参考文献:

- [1]过圣华.苯磺酸氨氯地平用于社区治疗轻中度高血压56例疗效观察[J].医学信息,2015,28(52):360-361.
- [2]刘坤.苯磺酸氨氯地平治疗高血压的疗效[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(15):3110-3111.
- [3]王文琴.苯磺酸氨氯地平治疗中度高血压患者的药物经济学分析[J].海峡药学,2017,29(11):54-55.