



·论 著·

# 抗高血压药物的临床不良反应与解决策略研究

秦宗艳

(泸溪县人民医院 药剂科 湖南省湘西土家族苗族自治州 416100)

**摘要:**目的:研究抗高血压药物的临床不良反应与解决策略。方法:选择本院中2015年1月至2015年12月间收治的100例高血压患者,并整理患者资料均分为两组,分别命名为实验组和对照组,每组中均包含50例患者。两组患者使用不同的药物,分析两组患者出现的不良反应和解决策略。结果:实验结果显示,对照组不良反应率明显高于实验组,组间差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:治疗高血压应根据患者个人情况用药,提高对抗高血压药物带来的不良反应的认知,能有效减少不良反应的发生率,保证患者的用药安全。

**关键词:**高血压;抗高血压药物;不良反应;解决策略

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187(2018)08-026-01

高血压是一种较为常见的心血管疾病,且发病率高,其症状因人而异。早期无明显症状或有轻微症状,最常见的是头晕目眩、头疼、肩颈酸痛、疲惫、乏力等[1]。一般会在精神紧张、情绪浮动后血压会升高,但经过短暂休息后会恢复正常。随着病程的延长,血压会不断升高,渐渐会出现记忆减退、身体麻木、起夜较多、胸闷气短等症状,此症状被称为缓进型高血压病[2]。高血压的症状与血压水平紧密联系,清晨活动后血压可能会明显升高,出现清晨高血压,所以大多心脑血管事件发生在清晨[3]。临床治疗高血压的药物繁多,但有不少患者反映出现较多不良反应,根据此类情况,本次分析选择本院中2015年1月至2015年12月间收治的100例高血压患者作为研究对象,对其用药情况及不良反应进行探讨,现报告如下:

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

本院中2015年1月至2015年12月间收治的100例高血压患者,并整理患者资料均分为两组,分别命名为实验组和对照组,每组中均包含50例患者,其中对照组男性患者35例,女性15例,年龄35-75岁,平均年龄(12.7±5.3)岁,病程1-8年,平均病程(0.7±5.1)年,实验组男性患者27例,女性23例,年龄37-72岁,平均年龄(11.3±5.1.8)岁,病程1-11年,平均病程(0.56±7.4)年。所有患者均有正常认知功能,并对本次研究知情,且签署知情同意书。所有患者在一般资料上无明显差异,不具有统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

两组患者分别使用不同的药物,对照组使用利尿剂进行治疗,实验组使用血管紧张素转换酶抑制剂进行治疗,每个月为一个疗程,治疗周期为5个疗程,治疗过程中需详细记录患者的身体情况和出现的不良反应。在使用药物的基础上,对实验组患者进行合理的饮食调控,应当确保患者的优质蛋白摄入,并且根据患者的临床病症表现,对患者的日常蛋白质摄入量进行调整;并且在对患者进行日常饮食调节时,应当以低盐、低动物油食物为主,注意维生素以及钙铁等元素的补充。此外,高血压中老年患者居多,有的患者家人无法随时陪在身边,多和患者沟通,从而进一步了解患者的心理状态,取得患者的信任,使患者保持愉快轻松的心情,防止血压较大的浮动,鼓励患者多走动,进行一些较为简单的运动。

### 1.3 评价标准

采用本院自制的疗效对比表对两组患者进行对比

### 1.4 统计学方法

所有患者的临床基础资料均用统计学软件 SPSS17.0 或是 SPSS19.0 处理,其中总有效率与不良反应发生情况等计数资料用率(%)的形式表达,数据采取卡方检验,计量资料用(均数±标准差)的形式表示,并采取 t 检验,若  $p < 0.05$ , 则证明统计学意义存在。

## 2 结果

2.1 实验结果显示,实验组的总有效率明显优于对照组,组间差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 两组患者治疗效果对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=50)	15	30	5	90.00%
实验组 (n=50)	21	27	2	96.00%

2.2 实验结果显示,对照组的不良反应发生率显著高于实验组,组间差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表2 两组患者不良反应发生率

组别	头痛	心悸	水肿	眩晕	其他	不良反应发生率
对照组 (n=50)	15	4	8	6	5	76.00%
实验组 (n=50)	8	5	5	4	3	50.00%

## 3 讨论

随着现代社会生活条件的提高,生活习惯和饮食的改变,越来越多人患各类疾病,高血压是较为常见的一种疾病,也是心脑血管病最主要的危险因素[3]。其可能导致脑卒中、心肌梗塞、慢性肾脏病等疾病,严重可能致残甚至死亡。目前发病原因暂不清楚,发病的原因应个体机制不同,所以临床症状、个体差异性较大[4]。

因部分药物带来的不良反应较多,导致有些患者不愿意用药,所以用药的合理性很重要,任何药物都会有不良反应,根据用药的剂量和患者自身的情况不同反应也不同,刚开始用药时,应当使用最小的有效剂量,以降低药物带来的不良反应,根据自己身体状态可逐渐增加用药剂量,但也不宜盲目增加药量,有的药物副作用很大,当用药过量可能会造成肝脏、肾脏损伤,也有部分药物需要联合使用才能达到降压效果,有的患者会对某种药物过敏,如使用过程中反应较大应立即停止用药。

有临床实验表示,患者年龄越大,不良反应也就越大,所以应对老年患者实施一系列的干预,例如正确的使用药物、合理的控制饮食、良好的生活习惯、必要时还可进行一些较为简单的锻炼、心理开导,宣教用药后可能出现的不适以及注意事项,这些都很重要,只有从患者的角度考虑,才能真正降低用药的不良反应,提高治疗效果。

综上所述,长期服用抗高血压药物容易引起不良反应的发生,使病情更严重,为减少药物带来的不适,应根据患者个人身体情况进行用药,所以遵医嘱按量、按时、按配方用药非常重要,按照合理用药的“5R”标准做到个体化用药。尽可能长期将血压控制在正常范围内,降低因高血压引起的各种疾病的发生几率、保证用药的安全性、提高患者用药的依从性、有效延长患者的寿命、提高患者的生活质量[5]。

## 参考文献

- [1]严旭亮,代灵巧,曾巧英.抗高血压药致不良反应的研究进展[J].中国医院用药评价与分析,2017,17(05):716-717+720.
- [2]张爱珍,王富海,张考珍,曾彩贤.钙拮抗剂类抗高血压药引发心脏不良反应的影响分析[J].北方药学,2016,13(03):140-141.
- [3]李幸苗.抗高血压药的不良反应及对策[J].中国药业,2011,20(01):77-78.
- [4]焦艳会,高玉霞,刘丽丹.抗高血压药不良反应及处理对策的研究进展[J].医学与社会,2009,22(11):22-23.
- [5]吴向文,王强.抗高血压药的不良反应及应用原则[J].实用医技杂志,2008(07):866-867.