

老年冠心病合并高血压患者行硝苯地平联合依那普利治疗的效果研究

余勇波

湖南省长沙县北山镇中心卫生院 410100

[摘要] 目的 观察并分析硝苯地平联合依那普利治疗老年冠心病合并高血压的临床治疗效果。**方法** 选取我院自 2016 年 12 月至 2017 年 7 月收治的 120 例老年冠心病合并高血压患者作为本次实验的研究对象, 采用随机数字表法将其分为对照组和观察组, 每组 60 例。对照组给予患者服用硝苯地平进行治疗, 观察组在对照组的基础上给予合并服用依那普利进行治疗, 观察并比较两组患者的临床治疗效果及血压控制情况。**结果** 本次研究结果显示, 观察组患者的治疗有效率为 96.67% 优于对照组患者 86.67%, 且观察组患者的 SBP 和 DBP 的降低幅度均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对老年冠心病合并高血压患者给予硝苯地平联合依那普利进行治疗, 能够有效控制患者血压, 疗效显著, 值得在临床推广应用。

[关键词] 冠心病; 高血压; 硝苯地平; 依那普利

[中图分类号] R544.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 04-106-01

目前, 我国人口老龄化的趋势越来越严重, 人们生活水平不断提升的同时也使得各种心脑血管疾病频发, 特别是在老年人群中, 冠心病合并高血压已经成为目前临床上非常常见的疾病之一, 这两种疾病在一起发作的状况下会严重影响患者的生活质量, 甚至还会导致患者发病死亡。因此, 必须重视老年冠心病合并高血压的临床治疗。本次观察探究中采用硝苯地平联合依那普利来进行老年冠心病合并高血压的治疗, 取得了非常显著的临床治疗效果, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

本次观察研究的对象为本院于 2016 年 12 月到 2017 年 7 月收治的 120 例老年冠心病合并高血压患者。将所有患者采用随机数字表法分为两组, 各 60 例。观察组中男 27 例, 女 33 例, 年龄为 59-83 岁, 平均年龄 (69.47 ± 4.73) 岁, 病程为 4-15 年, 平均病程为 (7.33 ± 4.62) ; 其中, 心绞痛有 21 例, 心肌梗死有 39 例。对照组中男 24 例, 女 36 例, 年龄为 61-81 岁, 平均年龄 (70.08 ± 4.15) 岁, 病程为 5-17 年, 平均病程为 (8.14 ± 4.07) ; 其中, 心绞痛有 25 例, 心肌梗死有 35 例。观察组与对照组患者的一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

所有患者在接受治疗前 1 周内必须停止所有降压药物的使用, 入院后, 对所有患者进行血管扩张、抗凝、降脂等治疗。对照组采用硝苯地平 (天津太平洋制药有限公司, 国药准字: H20133022) 来进行治疗, 患者的初次服药剂量为每天一次, 每次 20mg, 结合患者的病症具体症状以及药物耐受性对服用剂量进行调整, 每天最大剂量不得超过 120mg。观察组在对照组的用药基础上合并给予依那普利 (扬子江药业集团江苏制药股份有限公司, 国药准字: H32026567) 进行治疗, 患者初次服药的剂量为每次 5mg, 每天服药两次, 根据药物耐受性转变调整药量, 最大服药剂量每天不能超过 40mg。以治疗四周为一个疗程, 持续治疗两个疗程^[2]。

1.3 观察指标

观察并比较两组患者的血压控制情况和临床治疗效果。

根据患者的血压变化情况将其治疗效果分为显效、有效和无效三种, 显效: 患者 DBP 降低 $\geq 10\text{mmHg}$ 恢复至正常水准或者降低 $\geq 20\text{mmHg}$; 有效: 患者 DBP 降低 $< 10\text{mmHg}$, 或降低幅度在 $10-19\text{mmHg}$ 或 SBP 降低 $\geq 30\text{mmHg}$; 无效: 患者血压水平未达到上述两项标准。

1.4 统计学方法

本次研究的数据采用 SPSS23.0 软件进行分析, 用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, 采用 t 检验进行组间计量资料的比较, 采用卡方检验进行组间计数资料的比较, $P < 0.05$ 时组间差异具有

统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血压控制情况比较

接受治疗之后, 观察组患者的 SBP 和 DBP 分别为 $(128.2 \pm 8.4)\text{mmHg}$ 、 $(79.3 \pm 8.2)\text{mmHg}$, 而对照组的 SBP 和 DBP 分别为 $(136.4 \pm 8.6)\text{mmHg}$ 、 $(83.6 \pm 9.1)\text{mmHg}$ 。对比两组数据, 观察组的血压水平由于对照组 ($t=5.2835/2.7191$, $P=0.0000/0.0075 < 0.05$)。

2.2 两组患者临床治疗总有效率比较

对比两组患者的临床治疗效果, 结果显示, 观察组患者的治疗总有效率较对照组差异显著, $P < 0.05$, 结果如下表所示。

表 1: 两组患者临床治疗总有效率比较 (n/%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=60)	43	15	2	96.67
对照组 (n=60)	31	21	8	86.67
χ^2	—	—	—	3.9273
P	—	—	—	0.0475

3 讨论

近年来, 我国冠心病的发病率正在逐年上升, 且多以老年人为主, 由于老年人身体机能不断下降, 容易合并高血压等基础疾病, 治疗难度较大。硝苯地平是一种双氢吡啶类钙拮抗剂, 是现阶段治疗高血压合并心血管疾病的首选药物, 能够对患者的肌细胞以及平滑肌细胞中的钙内流现象进行抑制, 对其全身血管进行扩张, 从而达到降低血压的目的。但是, 硝苯地平在单独用药或者用量较大的时候容易引起患者产生头痛等反应^[3]。依那普利则是一种血管紧张素转换酶抑制剂, 它能够对患者血浆、组织以及粥样斑块中的转换酶进行抑制, 降低人体内醛固酮的分泌量, 进一步实现降低血压的效果。

在本次观察研究中显示, 观察组采用硝苯地平联合依那普利的方式治疗老年冠心病合并高血压, 其治疗总有效率达到 96.67%, 显著高于对照组的有效率 86.67%, 且对于血压的控制情况也由于对照组, 疗效显著, $P < 0.05$ 。

综上所述, 针对老年冠心病合并高血压患者采用硝苯地平联合依那普利来进行治疗, 能够有效的改善患者的临床症状, 提高治疗效果, 值得在临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 王会杰, 谭丽娜. 医院-社区-家庭护理模式老年冠心病合并高血压 40 例 [J]. 中国药业, 2015, 24(23):163-165.
- [2] 冯建海. 硝苯地平缓释片联合依那普利治疗老年冠心病合并高血压的疗效观察 [J]. 河北医药, 2016, 38(15):2330-2332.
- [3] 赵展宇. 硝苯地平缓释片联合依那普利应用于老年冠心病合并高血压患者临床治疗中的作用分析 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(28):165-166.