



贝那普利联合氨氯地平治疗高血压的临床价值

陈 俊 (常德市第二人民医院 湖南常德 415000)

摘要: 目的 分析讨论贝那普利联合氨氯地平治疗高血压的疗效。方法 选取我院2015年4月-2016年9月收治的高血压患者中80例,按照其入院号随机分为对照组和治疗组,每组40例患者,对照组使用贝那普利进行治疗,治疗组使用贝那普利联合氨氯地平治疗,经过治疗后,比较分析两组患者的治疗疗效和血压变化。结果 在治疗后,对照组患者治疗疗效比治疗组低,两组患者血压都有所降低,但是治疗组优于对照组, $P < 0.05$ 。结论 贝那普利联合氨氯地平治疗高血压的治疗效率较好,有很高的临床应用价值。

关键词: 贝那普利 氨氯地平 高血压 疗效 血压变化

中图分类号: R544.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 15-141-01

近年来,人们的生活水平不断在提高,饮食结构也是千变万化,心血管疾病的临床发病率越来越高,高血压就是心血管疾病中的一种。如果一个人处于静息状态下,他的舒张压超过了90mmHg就可以认定为这个人有高血压,该疾病的会影响患者的心、肾、脑等器官功能,并有糖代谢紊乱以及高血脂的症状,它有继发性和原发性高血压之分,临床发病表现为头痛、心悸、眩晕、耳鸣等,同时长期的高血压会导致患者眼底病变和左心室肥厚,后期还会出现高血压脑部、脑动脉硬化、肾衰竭等,严重的危害了患者的身体健康。根据高血压的发病机制和临床表现,我院提出使用贝那普利联合氨氯地平治疗高血压,并进行行了相关研究和数据统计,详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

经过对我院抽取的80例高血压病患者诊断,均符合《心血管系统药物临床研究指导原则》,将80例患者根据入院号随机分为对照组和治疗组,各40例。对照组中,男性患者22例,女性患者18例,年龄最大为85岁,最小为42岁,平均年龄为(63.5±4.09)岁;治疗组中,男性26例,女性14例,年龄最大为83岁,最小为45岁,平均年龄为(64.1±4.46)岁;对照组与治疗组患者年龄均无差异,可比。

1.2 入选标准及排除标准

在本次研究中的入选标准是:均符合高血压病诊断标准;对于研究中的药物过敏问题患者自愿签署了知情同意书^[1]。研究排除标准为:严重的肝肾功能不全患者排除;心力衰竭患者排除;自身免疫疾病患者排除;无意愿患者排除^[2]。

1.3 治疗方法

两组患者都进行了常规的高血压治疗,如饮食控制、记录血压、饮食干预等。对照组患者使用盐酸贝那普利片(国药准字:H20000292;生产产家:北京诺华制药有限公司;规格:5mg*7片*2板/盒)治疗,用法用量:开始治疗时每日剂量为10mg,一日一次,根据患者血压可加至每日20mg,通常应每隔1至2周调整一次。

治疗组患者使用盐酸贝那普利片(与对照组所用盐酸贝那普利片一致,且用法用量行相同)联合苯磺酸氨氯地平片(国药准字:H20057316;生产产家:广东彼迪药业有限公司;规格:5mg*14片)治疗,用法用量:始剂量为5mg(1片),每日一次,剂量调整应根据患者个体反应进行。一般的剂量调整应在7-14天后开始进行。上述药物需要服用6个疗程。

1.4 疗效评价标准

对比两组患者在治疗前后各自的血压变化,以及使用贝那普利联合氨氯地平治疗后的疗效。血糖指标标准有收缩压和舒张压,疗效标准为显效、有效、无效。

1.5 统计学方法

本次研究中进行数据统计分析和处理得是SPSS19.0,计数资料以[n/(%)]表示,采取 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采取t检验,对比以 $P < 0.05$ 表示研究有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗疗效比较

对照组的治疗疗效比治疗组低, $P < 0.05$,详情见表1。

表1: 两组治疗疗效比较 [n/(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	40	24	14	2	38 (95.12)
对照组	40	12	19	9	31 (77.52)
χ^2	-	-	-	-	5.1647
p	-	-	-	-	0.0230

2.2 血压变化比较

经过治疗后患者的血压都被有效降低,但是治疗组的降低程度比对照组好, $P < 0.05$,详情见表2。

表2: 两组患者血压变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)
治疗组 (n=40)	治疗前	104.25±8.24	171.21±11.59
	治疗后	76.77±7.71	125.11±7.61
对照组 (n=40)	治疗前	103.54±9.82	169.81±10.97
	治疗后	87.31±8.92	139.21±8.94

3 讨论

高血压是一种心血管疾病,它是冠心病、脑卒中诱发死亡的最主要因素,该疾病主要发于老年人群。同时还会改变人体一些主要器官功能,比如心、脑、视网膜、肾等,同时伴有糖代谢紊乱与高血脂,不仅如此,长期的高血压会让器官衰竭,甚至是患者的生命会受到威胁,研究发现贝那普利联合氨氯地平治疗高血压病的疗效较高。

本次研究结果表明,对照组患者的治疗效率比治疗组患者低,血压降低水平不如治疗组,差异均有统计学意义, $P < 0.05$ 。由此可以证明贝那普利联合氨氯地平治疗高血压病的疗效较好,值得在临床使用。贝那普利联合氨氯地平,能够很好地降低并控制患者血压,提高患者生活质量,林育锐的研究中,同样也对贝那普利联合氨氯地平治疗高血压病作了研究,本研究与其疗效效率(93.6%)类似,说明了研究结果是有效的^[3]。本次研究中,治疗组患者以对照组治疗为基础加服了贝那普利联合氨氯地平,治疗效果比较明显,且见效快,能够将患者血压保持在正常水平,但是两组药的使用都需要根据患者情况来加服剂量,保证有效的治疗。

综上所述,贝那普利联合氨氯地平治疗高血压病的疗效较好,能够促进高血压病患者的恢复,值得临床大力推广使用。

参考文献

- [1] 隋文乐,王建忠,李爱萍,等. 贝那普利联合氨氯地平治疗原发性高血压的临床研究[J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(29):5753-5756.
- [2] 陈志华. 贝那普利联合氨氯地平治疗原发性高血压的临床研究[J]. 当代医学, 2012, 18(02):13-14.
- [3] 林育锐. 贝那普利联合氨氯地平治疗原发性高血压的临床疗效分析[J]. 广州医药, 2014, 45(03):53-55.