

• 药物研究 •

心内科五类抗高血压药物的临床应用分析

杜 翼

汉寿县矫形医院 湖南汉寿 415900

【摘要】目的 分析心内科五类抗高血压药物的临床应用情况。**方法** 选取时间段为 2018.11 月-2019.11 月期间,因高血压于我院心内科住院接受治疗的患者共计 110 例,将其作为本次实验的研究对象,并采用病例回顾分析、问卷调查、电话随访等方式,以了解实验患者的抗高血压药物使用情况。**结果** 分析常用五类抗高血压药物的用药频度,按照从高到低进行排序,分别为利尿剂、β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素 II 受体拮抗剂,且药物利用指数均在正常范围内,用药较为合理。此外,本组实验患者使用抗高血压药物的血压控制率为 93.63%。**结论** 据实验结果来看,目前心内科临床常用的五类高血压药物应用较为合理,血压值控制效果较好。

【关键词】心内科;抗高血压药物;临床应用效果

【中图分类号】R544.1

【文献标识码】A

【文章编号】2095-7711 (2020) 05-104-01

前言:

近年来,在生活环境、饮食习惯、遗传因素等影响下,高血压疾病的发生率逐渐升高。高血压属于老年人好发疾病之一,与高血糖、高血脂并称为“三高”,是典型的慢性疾病,为终身性疾病,难以进行有效的根治,大多需要进行长期服用抗高血压药物进行血压值的控制。基于此,本次实验将选取 110 例高血压患者,回顾分析临床常用的五类抗高血压药物应用情况,以及药物利用指数和血压控制率,具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取时间段为 2018.11 月-2019.11 月期间,因高血压于我院心内科住院接受治疗的患者共计 110 例,将其作为本次实验的研究对象。110 例实验患者中,男女例数分别为 68 例和 42 例,年龄最小的为 42 岁、最大的为 82 岁,平均年龄为 (60.27±1.55) 岁,高血压病程最短的为 1 年、最长的为 7 年,平均病程为 (4.75±1.32) 年。所有患者均为自愿参与本次实验,且病例完整、服药和治疗依从性较高。

1.2 方法

首先,需根据患者的高血压情况,结合其病程时间、治疗史和用药史等,制定出针对性的药物控制方案,选取合适的抗高血压药物进行治疗^[1]。其次,是在治疗一个疗程后,采用问卷统计或者是一对一询问的方式,以了解各患者的服药情况和服药期间血压值的控制情况^[2]。最后,根据患者的用药天数、用药类别、用药剂量等,计算患者的用药频度和药物利用指数,以判断药物的使用合理性和有效性。

1.3 观察指标

本次实验的观察指标主要包括了药物类型、不同抗高血压药物的用药频度、药物利用指数和血压控制率。当药物利用指数 > 1,则表示存在药物超剂量现象,反之,则表示用药合理。

1.4 统计学处理

本次实验中相关的数据资料使用统计学软件 SPSS20.0 进行分析和处理,以 (%) 表示为本次实验的血压控制率,并使用卡方检验,以 (P < 0.05),表示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 五类抗高血压药物的用药频度和药物利用指数对比

表 1: 五类抗高血压药物的用药频度和药物利用指数对比 (χ²s)

药物名称	例数	用药频度	药物利用指数
利尿剂	39	447.26±8.75	0.85±0.07
β 受体阻滞剂	23	239.67±9.52	0.71±0.11
钙离子拮抗剂	21	156.74±7.66	0.83±0.14
血管紧张素转换酶抑制剂	17	139.29±11.63	0.80±0.20
血管紧张素 II 受体拮抗剂	10	50.72±5.82	0.79±0.15

据表 1 可知,利尿剂、β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素 II 受体拮抗剂这五类高血压药物的使

用基本合理,其用药频度和药物利用指数均在规范范围内。

2.2 血压控制效果

分析 110 例患者在治疗期间服用抗高血压药物的实际效果,有 103 例患者的血压在服药后控制在正常范围内,且血压并无较大的浮动,控制率为 93.63%。

3 讨论

高血压属于全身血管性疾病,主要表现为动脉内的血液压力过高,长伴有头晕、头痛、心悸等症状,是我国发病率较高的慢性疾病之一,需要进行长期的治疗,以起到控制血压值的作用,避免因血压长时间的升高而造成其他心血管并发症的发生,对患者的生命安全造成威胁^[3]。因此,对于高血压患者来说,其治疗的重点就是合理的控制血压和避免高血压并发症的发生,以提高整体的治疗效果^[4]。

据实际情况来看,目前临床上常使用的抗高血压药物一共有五类,分别为利尿剂、β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素 II 受体拮抗剂,这五种药物均有着不同的作用机制,其适应症、血压控制效果和不良反应均有着较大的差别^[5]。例如,利尿剂是应用较为广泛的药物,具有价格低廉的优势;钙离子拮抗剂的降压效果是最强的,能够有效的扩张血管,起到控制血压的作用;血管紧张素转换酶抑制剂则能够改善高血压患者因缺血而出现的心悸损伤等症状^[6]。根据本次实验结果可知,临床上使用频率最高的抗高血压药物为利尿剂,其次是 β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素 II 受体拮抗剂,且五种药物的药物利用指数均 < 1,属于合理用药范围。此外,实验期间血压控制效果较好的患者为 103 例,控制率为 93.63%。

由此可知,心内科五类抗高血压药物的临床应用较为合理,且患者的血压控制效果较为理想。

参考文献:

[1] 沈毅,洪斌,许青,陆桂芳,顾志英,朱丽梅,唐扣明.抗高血压药物联合应用现状调查与分析[J].中国医院药学杂志,2015,35(07):639-642.

[2] 冯芮华,王增武,崔月颖,王馨,王小万.社区高血压患者抗高血压药物治疗费用的影响因素[J].中南大学学报(医学版),2015,40(03):291-297.

[3] 刘艳娇,陈铁光,刘征宇,蔡霞.社区卫生服务机构常用抗高血压药物对睡眠的影响[J].中国全科医学,2019,22(07):753-756.

[4] 邵晓迪,尹红,徐艳萍,龚虹霖,白艳,徐风华.我院心内科住院患者口服抗高血压药物使用情况分析[J].中国药物应用与监测,2018,15(03):169-172.

[5] 袁进,刘贺萍,许百虹,梁虹艺,杨晨,李健,董俐雯,曾颖.基于国内外指南评价某院含抗高血压药物的处方联用的合理性[J].中国药房,2018,29(15):2114-2118.

[6] 詹萍,林献忠,曾凯,林财珠,蔡宏达.不同抗高血压药物对自发性高血压大鼠痛阈的影响[J].中华高血压杂志,2017,25(06):572-576.