

综合西药方案治疗老年高血压患者的效果观察

刘毅

空军杭州特勤疗养中心疗养一区 浙江杭州

【摘要】目的 分析综合西药方案治疗老年高血压患者的临床效果和使用价值。**方法** 选取我院接收的老年高血压患者 22 例，将其按照随机分组法分为对照组（11 例，使用单一西药治疗）和观察组（11 例，使用综合西药方案治疗）。对两组治疗效果进行分析。**结果** 两组患者在接受治疗后均取得一定效果，但观察组在采用综合西药方案治疗后，血压指标、SF-36 评分、不良反应率均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对老年高血压患者采用综合西药方案治疗能取得较佳的效果，可有效降低其血压，提升其生活质量，减少不良反应的出现。

【关键词】 老年高血压；综合西药方案；临床效果

Observation on the effect of comprehensive western medicine regimen on elderly patients with hypertension

Yi Liu

Air Force Hangzhou Special Service Recuperation Center Recuperation Zone 1 Hangzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To analyze the clinical effect and use value of comprehensive western medicine in treating elderly patients with hypertension. **Methods** 22 elderly patients with hypertension received by our hospital were randomly divided into control group (11 cases, treated with single western medicine) and observation group (11 cases, treated with comprehensive western medicine). The therapeutic effects of the two groups were analyzed. **Results** The two groups of patients have achieved certain results after receiving treatment, but the observation group has better blood pressure indicators, SF-36 scores, and adverse reaction rate than the control group after using the comprehensive western medicine scheme, and the difference is statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The comprehensive western medicine scheme can achieve better effect in elderly patients with hypertension, effectively reduce their blood pressure, improve their quality of life, and reduce the occurrence of adverse reactions.

【Keywords】 Senile hypertension; Comprehensive Western Medicine Scheme; Clinical effect

高血压症状是指一组动脉血压突然上升的慢性病，可伴有心、脑、肾等重要脏器的各种功用及器质性损害。原发性高血压一般包括原发性高血压与继发性高血压，大约九十百分之负九十五的患者都是原发性患者。其是中风、心肌梗塞（心梗）、心衰竭、动脉瘤（如主动脉瘤）和周边血管病变等重症的首要危险原因之中，同时也是慢性肾病的重要原因之中，甚至轻微的动脉血压增高也可减少预期寿命。而年龄性高血压疾病指六十五周岁之上青少年所患的高血压疾病，当其收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ ，即为高血压。其常见症状为单纯收缩性高血压、血压波动大、血压昼夜节律失常、

体位性低血压、餐后低血压等^[2]。因此，采取合理有效的治疗方法显得尤为重要。本文研究了对老年高血压患者使用综合西药方案治疗的临床效果，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院于 2021.05-2022.05 月 1 年内接收的老年高血压患者 22 例。将其按照随机分组方法，分为对照组（11 例，男 6 例，女 5 例，年龄 72.26 ± 3.18 岁）和观察组（11 例，男 7 例，女 4 例，年龄 72.37 ± 3.26 岁）。两组均符合老年高血压诊断标准，且知晓本次研究内容并已签署同意书；排除标准：患

有其他恶性肿瘤者、精神障碍者、严重器官衰竭者等。两组一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组使用单一西药治疗：氨氯地平片（扬子江药业集团广州海瑞药业有限公司，国药准字 H20110072，规格 12.5mg×7 片），口服，初始剂量 2.5mg/次，1 次/d，后续剂量最大不可超过 10mg。

观察组使用综合西药方案治疗：在对照组基础上加以缬沙坦胶囊（永信药品工业昆山股份有限公司，国药准字 H20030035，规格 80mg×7 粒），口服，1 粒/次，1 次/d，若持续治疗 4 周效果不明显可增加剂量为 2 粒/次。

两组在进行本研究治疗方案前 1 周已停止使用其他降压药物，两组均持续治疗 2 个月。每间隔 7d，需对患者进行血压测量以重新调整药物剂量。

1.3 观察指标

对两组的血压指标（包括收缩压与舒张压）进行对比；使用 SF-36 量表（生活质量评分量表）对其生活质量进行对比，包括生理、心理、社会、情

感，各项满分均为 100 分，分数越高，生活质量越好；对其不良反应发生率（包括皮疹、肠胃不适、头痛、头晕、过敏性休克）进行对比。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析，使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用 χ^2 和 % 表示计数资料， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血压指标对比

观察组收缩压为 125.92 ± 10.14 、舒张压为 74.83 ± 7.06 ；对照组收缩压为 136.54 ± 11.37 、舒张压为 87.05 ± 7.59 。观察组明显低于对照组，差异均有统计学意义 ($t=2.312, P=0.032; t=3.919, P=0.001$)。

2.2 两组 SF-36 评分对比

观察组生活质量评分明显高于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 1。

2.3 两组不良反应发生率对比

观察组不良反应发生率明显低于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 2。

表 1 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理	心理	社会	情感
实验组	11	96.29±7.42	88.28±6.83	91.41±7.52	76.31±8.36
对照组	11	84.26±7.56	73.29±7.19	83.16±7.43	66.42±7.66
<i>t</i>	-	3.767	5.013	2.588	2.893
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.018	0.009

表 2 不良反应发生率对比 (n, %)

反应项目	实验组 (n=11)	对照组 (n=11)	χ^2	<i>P</i>
皮疹	0 (0.00)	0 (0.00)	0.000	0.000
肠胃不适	0 (0.00)	1 (9.09)	1.048	0.306
头痛	0 (0.00)	2 (18.18)	2.200	0.138
头晕	1 (9.09)	2 (18.18)	0.386	0.534
过敏性休克	0 (0.00)	1 (9.09)	1.048	0.306
总发生率	1 (9.09)	6 (54.55)	5.238	0.022

3 讨论

高血压一般是因遗传、精神和环境、年龄、生活习惯、药物以及其他疾病影响等因素引起。通常症状为头晕、头发麻、颈部僵直、胸闷等，而其急性症状（患者血压 $\geq 200/120$ mmHg）为剧烈头痛、视物迷糊、尿血、耳鸣、心慌、烦躁不安等，且其可能导致冠心病、心力衰竭、脑梗死等并发症^[3]。

相关调查显示，我国老年高血压患病率达 53.2%，总体呈上升趋势，且农村地区居民患病率增长速度快于城市居民。而长期处于负面情绪的人，也易引起血管收缩、舒张功能失常、肾脏代谢功能异常，从而导致血压升高^[4]。因此，需对老年高血压患者采取有效治疗措施。

在本研究中，对照组使用单一西药（氨氯地平

片)治疗。其能阻断钙离子介导的血管收缩,从而直接扩张血管、降低血压,其还具有保护血管内皮以及防止动脉粥样硬化的作用^[5]。氨氯地平的降压机理为:减少外周压力,降低心肌做功,减少平均心率与降压的乘积,降低心率心肌氧需求,恢复缺血区的血液供应;氨氯地平还可以扩张外周动脉并直接影响血液管子可以平滑肌肉,从而降低外周血管阻力和血压^[6]。但对于患有原发性高血压和糖尿病的老年人来说,单用氨氯地平不能取得更好的效果。因此,考虑使用综合西药方案治疗(氨氯地平片联合缬沙坦)。缬沙坦是一个对口服使用有效率的特异性血管紧张素(AT) II受体拮抗剂,可选择性作用于AT I受体亚型中的,并引起了各种已知的副作用。AT受体亚型与心血管循环的功能无关系。因缬沙坦对AT I受体功能缺乏任何部分激动剂的影响。缬沙坦与AT I受体之间的亲和力比AT受体高20000倍^[7]。且缬沙坦在下降体重的时候并不干扰人体心率;而对于多数患者,化学制剂口服小时后出现了降压作用,在4-6小时内达到了效果峰值,降压作用一直延续至用药后的四小时以上。在治疗4周内达到最高的降压作用,并在长期应用中维持效果。与噻嗪类利尿药联用,能更明显地提高降压作用;若突然停止与缬沙坦应用,亦不致产生急性高血压病人的“反跳”等其它副作用;而缬沙坦亦不会增加急性高血压患者的总胆固醇、甘油三酯、血糖和尿酸等含量^[8]。而缬沙坦与氨氯地平综合使用是一种血管紧张素II受体拮抗剂(缬沙坦)与钙通道阻滞剂(氨氯地平)的联合制剂,在控制血压方面作用机制互补,其能使血管平滑肌得到舒缓以及外周血管的阻力得到降低,从而达到减缓患者血压的目的,还具有保护肾脏的作用,适用于高血压的各种治疗中,且二者合用的降压效果优于其中任一单药治疗^[9]。在本研究中,通过对患者使用综合西药方案治疗,观察组血压指标、生活质量评分、不良反应发生率均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。说明对老年高血压患者使用综合西药方案治疗,能有效降低其血压,提高其生活质量,减少不良反应的发生。在刘艳丽^[10]的研究中也表示,应用综合西药方案于老年高血压患者治疗中,可有效控制其血压,临床治疗效果显著。与本研究结果相符,说明综合西药方案有较高使用价值。

综上所述,对老年高血压患者使用综合西药方案进行治疗,能有效降低其血压水平,提升其生活质量,减少不良反应的发生。有较高使用价值,值得推广。

参考文献

- [1] 丁远良.红龙夏海汤加减联合西药治疗老年高血压患者的临床效果[J].中外医学研究,2020,18(24):126-128.
- [2] 温洁.中药汤剂I结合西药治疗阴虚阳亢型老年高血压患者的效果[J].中国医药指南,2020,18(23):132-133.
- [3] 耿锋,李亚,王猛.补肾活血方联合西药治疗老年高血压患者疗效观察[J].现代中医药,2020,40(01):80-82.
- [4] 林婷.缬沙坦联合卡托普利治疗老年高血压的临床效果[J].临床合理用药杂志,2022,15(26):46-49.
- [5] 易岚.阿托伐他汀对老年高血压患者的治疗效果观察[J].中国社区医师,2022,38(23):19-21.
- [6] 陈艳玲,许儿娇,杨家泳.氨氯地平片联合卡托普利片治疗老年高血压的临床效果[J].临床合理用药杂志,2022,15(22):1-3+8.
- [7] 赵静,林敏.缬沙坦氨氯地平联合美托洛尔治疗老年高血压的效果研究[J].中国药物滥用防治杂志,2022,28(07):925-928.
- [8] 滕彩云,唐文峰,李婧.奥美沙坦酯片联合苯磺酸氨氯地平治疗老年高血压的临床效果[J].临床合理用药杂志,2022,15(13):19-21.
- [9] 王晓敏.综合西药方案治疗老年高血压患者的有效性研究[J].养生保健指南,2021(28):88.
- [10] 刘艳丽.综合西药方案治疗老年高血压患者的效果观察[J].中国保健营养,2021,31(2):248.

收稿日期: 2022年9月12日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 刘毅, 综合西药方案治疗老年高血压患者的效果观察[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(6): 25-27
DOI: 10.12208/j.imrf.20220199

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS