

## 社区老年人高血压合并糖尿病的临床治疗效果

苟天君

四川省成都市都江堰市灌口解放社区卫生服务中心 四川成都

**【摘要】目的** 分析社区老年高血压合并糖尿病患者治疗效果。**方法** 62例社区老年高血压合并糖尿病患者取自2021年2月-2022年2月期间。随机分为治疗B组、治疗A组，治疗B组行缬沙坦治疗，治疗A组在治疗B组基础上采取氨氯地平治疗，每组31例，比较两组治疗效果。**结果** 治疗有效率比较，治疗A组高( $P<0.05$ )。血糖及血压指标比较，治疗后治疗A组低( $P<0.05$ )。生活质量比较，治疗A组高( $P<0.05$ )。**结论** 氨氯地平联合缬沙坦治疗老年高血压合并糖尿病患者效果确切，能够促进患者治疗效果，有效控制患者的血压、血糖，从而能够提升生活质量。

**【关键词】** 高血压；糖尿病；缬沙坦；氨氯地平；治疗有效率；血糖、血压指标；生活质量

**【收稿日期】** 2023年3月23日 **【出刊日期】** 2023年5月12日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230226

### Clinical therapeutic effect of hypertension with diabetes in the elderly in community

Tianjun Gou

Dujiangyan Irrigation Project Guankou Jiefang Community Health Service Center, Chengdu, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To analyze the treatment effect of elderly hypertension patients with diabetes in community. **Methods** 62 elderly patients with hypertension and diabetes in the community were selected from February 2021 to February 2022. They were randomly divided into treatment group B and treatment group A. Treatment group B was treated with valsartan, and treatment group A was treated with amlodipine on the basis of treatment group B, with 31 cases in each group. The treatment effects of the two groups were compared. **Results** The effective rate of treatment was higher in Group A ( $P<0.05$ ). The comparison of blood glucose and blood pressure indicators showed that after treatment, the treatment group A had a lower level ( $P<0.05$ ). Compared to the quality of life, treatment group A had a higher quality of life ( $P<0.05$ ). **Conclusion** amlodipine combined with valsartan is effective in treating elderly patients with hypertension and diabetes, which can promote the therapeutic effect of patients, effectively control the blood pressure and blood sugar of patients, and thus improve the quality of life.

**【Keywords】** Hypertension; Diabetes; Valsartan; Amlodipine; Treatment effectiveness; Blood glucose and blood pressure indicators; Quality of Life

无论高血压还是糖尿病均属常见慢性疾病，好发于中老年患者中<sup>[1]</sup>。大多数的老年患者可存在高血压、糖尿病等疾病同时患得的情况，这就使得他们患上心血管疾病的几率大大提高，从而使得其健康以及正常的生活都受到了严重影响<sup>[2]</sup>。为降低高血压和糖尿病对老年患者健康的危害，必要药物治疗的落实必不可少。经过临床验证，应用缬沙坦与氨氯地平联合治疗高血压伴糖尿病，可较好的控制患者的血糖及血压<sup>[3]</sup>。为此，62例社区老年人高血压合并糖尿病患者取自2021年2月-2022年2月期间。分析社区老年高血压

合并糖尿病患者治疗效果。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

62例社区老年人高血压合并糖尿病患者取自2021年2月-2022年2月期间。随机分为治疗B组、治疗A组，治疗B组行缬沙坦治疗，治疗A组在治疗B组基础上采取氨氯地平治疗，每组31例。所有患者诊断后满足高血压、糖尿病诊断标准，患者资料完整，经向其表明本次研究意义后，可配合本次研究。排除患有其他严重性疾病，精神疾病，对本次药物有

过敏者，及因其他因素无法配合本次研究者。其中治疗 B 组男、女为 16 例、15 例，年龄 52-76 岁，均值范围 (67.65±3.21) 岁。治疗 A 组男、女为 17 例、14 例，年龄 53-75 岁，均值范围 (67.43±3.65) 岁。两组资料比较差异小 ( $P>0.05$ )。

1.2 方法

(1) 治疗 B 组

治疗 B 组采取缬沙坦治疗，患者口服缬沙坦（湖南千金湘江药业股份有限公司；批准文号：国药准字 H20213424；规格：160mg）治疗，每次 80mg，每天 1 次。患者治疗 4 周。

(2) 治疗 A 组

本组在治疗 B 组基础上采取氨氯地平治疗，给予患者氨氯地平（生产单位：宜昌东阳光长江药业股份有限公司；批准文号：国药准字 H20066843；规格：5mg（按氨氯地平计））口服治疗，每次 5mg，每天 1 次。患者治疗 4 周。

1.3 疗效标准

(1) 治疗有效率

以显效、有效及无效判定两组的治疗效果。其中症状消失判定为显效，患症状改善理想判定为有效，

症状无任何变化判定为无效。显效加上有效比上总例数乘以 100%。

(2) 血糖及血压指标

患者治疗前后均进行血压及血糖指标检测。主要包含了空腹血糖、餐后 2 小时血糖、收缩压、舒张压。

(3) 生活质量

使用 SF-36 量表评估患者生活质量。该量表分数越高，则生活质量高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x}\pm s)$  用于表示计量资料，用  $t$  检验；(%) 用于表示计数资料，用  $(\chi^2)$  检验。当所计算出的  $P<0.05$  时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组治疗有效率比较

表 1 显示，治疗 A 组、B 组治疗有效率为 93.55%、64.52%，经比较发现，治疗 A 组高 ( $P<0.05$ )。

2.2 两组血糖、血压指标对比

表 2 显示，血压指标血糖、血压指标比较，治疗前差异小 ( $P>0.05$ )，治疗后治疗 A 组低 ( $P<0.05$ )。组内治疗前后比较发现，有统计学含义 ( $P<0.05$ )。

表 1 两组治疗有效率比较[n, (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率 (%)
治疗 A 组	31	23 (74.19%)	16 (51.61%)	2 (6.45%)	93.55% (29/31)
治疗 B 组	31	16 (51.61%)	4 (12.90%)	11 (35.48%)	64.52% (20/31)
$\chi^2$	-	3.386	10.628	7.883	7.883
$P$	-	0.066	0.001	0.005	0.005

表 2 两组血糖、血压指标对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗 A 组	31	8.43±1.32	6.32±1.24 <sup>a</sup>	12.45±2.37	7.87±1.65 <sup>a</sup>	97.65±6.54	74.32±3.45 <sup>a</sup>	164.54±4.57	124.32±4.47 <sup>a</sup>
治疗 B 组	31	8.65±1.65	7.89±1.32 <sup>a</sup>	12.68±2.43	8.95±1.31 <sup>a</sup>	97.54±6.69	86.54±3.57 <sup>a</sup>	164.54±4.76	138.76±4.36 <sup>a</sup>
$t$	-	0.377	4.826	0.065	2.854	0.065	13.705	0.000	12.875
$P$	-	0.707	0.001	0.948	0.005	0.948	0.001	1.000	0.001

注：与治疗前比较，<sup>a</sup> $P<0.05$ ，有统计学含义。

2.3 两组生活质量比较

治疗 A 组生活质量：生理职能 (84.32±2.31) 分，躯体疼痛 (83.21±2.15) 分，社会功能 (85.43±2.36) 分，精神健康 (85.43±2.47) 分，总体健康 (87.64±3.67) 分。治疗 B 组生活质量：生理职能 (71.24±2.15)

分，躯体疼痛 (73.23±2.36) 分，社会功能 (77.64±3.42) 分，精神健康 (74.54±2.37) 分，总体健康 (77.56±4.32) 分。 $t$  检验值：生理职能 ( $t=23.077, P=0.001$ )，躯体疼痛 ( $t=17.405, P=0.001$ )，社会功能 ( $t=10.438, P=0.001$ )，精神健康 ( $t=17.713, P=0.001$ )，总体健

康 ( $t=9.901$ ,  $P=0.001$ )。生活质量比较, 治疗 A 组高 ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

有不少老年患者可出现高血压、糖尿病并存的情况, 这就加大了心血管疾病及肾脏疾病的发生几率, 而且也导致其由于高血压、糖尿病作为一种终身性疾病, 长期服用药物, 使得糖尿病患者的正常生活受到严重影响<sup>[4-5]</sup>。针对高血压伴糖尿病患者来说, 既要给予常规降糖治疗以合理控制血糖水平, 又要使用适当药物以有效控制血压<sup>[6]</sup>。

缬沙坦能够抑制血管紧张素 II 和 AT1 受体结合, 及对醛固酮释放予以控制, 血管收缩, 可起到血压控制效果<sup>[7]</sup>。另外, 其还能有效地控制平滑肌细胞增殖、肥厚, 从而避免心血管重构现象<sup>[8]</sup>。氨氯地平是一种新型钙离子通道阻滞剂, 氨氯地平可在各种高血压治疗中应用, 又能有效地保护用该药治疗的病人肾脏<sup>[9]</sup>, 单用、合用均可起到不错的效果。合用缬沙坦与氨氯地平不但能较显著地降低患者血压, 而且能扩张患者血管内平滑肌, 减少胰岛素含量, 使得胰岛素敏感性增强, 进而有利于血糖指标改善<sup>[10]</sup>。相关研究指出, 高血压合并糖尿病患者采取氨氯地平联合缬沙坦治疗的效果相比较采取单一缬沙坦治疗的患者更好, 可对患者的治疗有效率予以提高。另有研究指出, 老年高血压合并糖尿病患者采取氨氯地平联合缬沙坦治疗, 可提升患者的治疗有效率, 同时可改善患者的相关症状, 提升其生活质量。本次研究结果显示, 治疗有效率比较, 治疗 A 组高 ( $P<0.05$ )。提示氨氯地平联合缬沙坦治疗可提升患者的治疗有效率。血糖及血压指标比较, 治疗后治疗 A 组低 ( $P<0.05$ )。提示氨氯地平联合缬沙坦治疗可促进患者的血压及血糖改善。生活质量比较, 治疗 A 组高 ( $P<0.05$ )。提示氨氯地平联合缬沙坦治疗的效果可促进患者生活质量提高。由上述结果可见, 氨氯地平联合缬沙坦治疗的效果相比较单一的缬沙坦更好。笔者分析认为, 氨氯地平联合缬沙坦治疗能够起到协同作用, 可进一步促进患者的治疗效果。与其他相关性研究结果基本一致。

综上所述, 氨氯地平联合缬沙坦治疗老年高血压合并糖尿病患者效果确切, 能够促进患者治疗效果,

有效控制患者的血压、血糖, 从而能够提升生活质量。

### 参考文献

- [1] 强毅娜, 薛兴亚, 刘国生. 硝苯地平控释片联合缬沙坦片(胶囊)治疗老年 2 型糖尿病肾病合并高血压的临床研究[J]. 贵州医药, 2022, 46(12): 1967-1968.
- [2] 李凯文. 糖尿病合并高血压的内科临床治疗体会[J]. 智慧健康, 2022, 8(36): 53-55+59.
- [3] 袁晓燕. 缬沙坦联合氨氯地平治疗老年原发性高血压合并糖尿病患者的效果观察[J]. 中国社区医师, 2022, 38(35): 30-32.
- [4] 吕红霞. 社区老年人高血压合并糖尿病的临床治疗效果和治疗体会[J]. 智慧健康, 2022, 8(33): 29-32.
- [5] 许艳荣, 李贺. 厄贝沙坦联合氨氯地平治疗 2 型糖尿病合并高血压的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2022, 17(24): 119-122.
- [6] 焦宇. 缬沙坦联合氨氯地平治疗老年原发性高血压合并糖尿病的效果分析[J]. 中国社区医师, 2022, 38(30): 25-27.
- [7] 陈斌. 氨氯地平、二甲双胍联合厄贝沙坦治疗高血压合并糖尿病肾病的疗效分析[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(05): 7-9.
- [8] 陈粲. 缬沙坦联合氨氯地平治疗老年高血压并糖尿病的疗效分析[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(24): 8-10.
- [9] 梅建玲. 氯沙坦钾片联合非洛地平缓释片治疗社区老年人糖尿病合并高血压疗效观察[J]. 智慧健康, 2020, 6(06): 78-79.
- [10] 孙都. 社区老年人高血压合并糖尿病的临床治疗效果和治疗体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(71): 46-51.

**版权声明:** ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**