

苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压患者的效果及有效率评价

刘国凤

(吉林省舒兰市人民医院 吉林舒兰 132600)

【摘要】目的 研究苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压患者的效果。方法 选择2023年4月至2024年4月本院接诊高血压患者80例进行研究,随机分为对照组(硝苯地平缓释片治疗)和观察组(苯磺酸左旋氨氯地平片治疗),各40例,比较治疗效果。结果 观察组治疗后血压水平及生活质量改善情况均好于对照组,治疗有效率高于对照组,用药不良反应及并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。结论 对于高血压患者来说,建议应用苯磺酸左旋氨氯地平片开展治疗,以此可以对实际疗效加以保障,患者的身心负担得以减轻,患者的血压水平下降并保持稳定,患者生活质量提升,预后更佳,且药物治疗临床安全性相对理想,建议于临床推广普及。

【关键词】苯磺酸左旋氨氯地平片;高血压;有效率

Efficacy and effective rate evaluation of levoamlodipine tablets in hypertensive patients

Liu Guofeng

(Jilin Shulan People's Hospital, Jilin Province Shulan 132600)

[Abstract] Objective To study the effect of levamlodipine tablets in hypertensive patients. Methods 80 hypertensive patients from April 2023 to April 2024 were selected, and randomly divided into control group (nifedipine sustained-release treatment) and observation group (levamlodipine benzene acid treatment), with 40 cases to compare the treatment effect. Results The blood pressure level and quality of life improvement in the observation group were better than the control group, the response rate was higher than the control group, and the rate of adverse drug reactions and complications was lower than the control group, $P < 0.05$. Conclusion For patients with hypertension, recommended application of benzene acid levamlodipine tablet treatment, to guarantee the actual curative effect, the physical and mental burden, patients with blood pressure levels drop and remain stable, patients with quality of life, better prognosis, and drug treatment clinical safety is relatively ideal, recommended in clinical popularization.

[Key words] levoamlodipine tablet; hypertension; effective rate

在临床上,较为多见的一种慢性疾病为高血压,此种疾病对患者的健康安全有较为明显的负面影响。患者患病后,其血压会表现出持续过高的态势,疾病发生的影响因素相对较多,比如年龄因素、遗传因素、环境因素等都会造成影响,此外,不健康的生活方式及饮食习惯,以及存在肥胖等问题,都会增大疾病的发生概率^[1]。受到疾病影响,患者在较长的一段时间中,其血压会处于波动的状态,这会致使机体的多项机能出现一定的慢性损伤,由此进一步提升心脑血管疾病的发生概率,脏器疾病的发生风险也将大大提升,疾病对患者的生命安全会造成严重的威胁,临床治疗的困难度明显提高。现阶段,临床在对此种疾病进行治疗的时候,多选择借助药物开展治疗,以此对患者的血压水平加以控制,不过临床可选择应用的药物类型相对较多,如果未能科学确定药物治疗方案,则实际的干预效果不够理想,患者可能会出现不同程度的并发症,这对患者的恢复较为不利^[2]。为此,应当对最优的药物治疗方案进行积极探索,以此更好地对患者的血压加以控制,也促使疾病对患者造成的危害程度有所降低,故开展本研究,重点分析苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压患者的效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年4月至2024年4月本院接诊高血压患者80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数20:20,年龄19-79(65.24±18.34)岁。观察组:男女人数21:19,年龄20-78(65.14±18.23)岁。

两组一般资料无显著差异, $P > 0.05$ 。

入选依据:①经由相关检查于临床确诊疾病;②临床资料无缺失;③智力、语言功能均未有异常;④对研究内容清楚了解,自愿入组,对书面同意材料进行签署。剔除依据:①存在严重的传染性疾病;②存在严重的精神类疾病,依从性不佳;③存在严重的脏器疾病;④存在严重的心脑血管疾病;⑤存在恶性肿瘤;⑥因各种原因未能全程参与研究。

1.2 方法

两组患者都应当加强日常的饮食干预,医护人员根据患者的情况确定合理的饮食方案,并对患者进行指导,确保其可以科学进食。建议选择较为清淡的食物,并坚持合理饮食,降低脂肪等物质的摄入量。同时,医护人员要注意提示患者按时休息,确保自身的作息较为规律,保证睡眠充足,可以获得必要的休息^[3]。在此基础上,对两组患者应用不同的药物开展治疗:

对照组:应用硝苯地平缓释片治疗,药物口服,20mg/次,1次/d,持续进行8个星期的治疗。

观察组:应用苯磺酸左旋氨氯地平片治疗^[4],药物口服,2.5mg/次,1次/d,持续进行8个星期的治疗。如果未获得显著的治疗效果,则可对剂量进行调整,即5mg/次。

1.3 观察指标

①血压水平:指标涉及收缩压、舒张压。②生活质量:以健康调查量表36(SF-36)进行评估,涉及4项指标,均总计100分,量表正向计分。③治疗效果:显效:治疗后,患者血压回到正常水平,未有不良反应、并发症出现。有效:治疗后,患者血压基本回到正常水平,未有并发症出现。无效:治疗后,未达到以上标准,并且存在并发症。④用药不良反应及并发症:用药不良反应涉及头晕头痛、下肢浮肿、

心悸、失眠。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据，计数数据、计量数据记为[n (%)]、($\bar{x} \pm s$)，行 χ^2 检验、t 检验，P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血压水平比较

见表 1。

2.2 两组生活质量比较

见表 2。

2.3 两组治疗效果比较

见表 3。

2.4 两组用药不良反应及并发症发生率比较

见表 4。

表 1 两组血压水平比较 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	146.7 ± 2.5	133.4 ± 2.6	97.3 ± 1.4	81.2 ± 1.6
观察组	40	146.5 ± 2.3	126.7 ± 2.5	97.5 ± 1.3	78.3 ± 1.1
t		0.152	13.187	0.745	10.164
P		0.873	0.001	0.453	0.002

表 2 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体疼痛		情感职能		生理功能		社会功能	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	60.2 ± 5.4	91.3 ± 7.5	58.7 ± 5.2	90.1 ± 7.4	57.4 ± 5.1	92.6 ± 7.8	61.3 ± 5.8	90.6 ± 7.3
对照组	40	60.3 ± 5.6	82.5 ± 6.4	58.6 ± 5.1	84.6 ± 6.3	57.5 ± 5.2	86.2 ± 6.7	61.2 ± 5.4	85.5 ± 6.1
t		0.074	5.107	0.076	3.204	0.072	3.056	0.063	2.627
P		0.941	0.001	0.942	0.003	0.944	0.002	0.945	0.010

表 3 两组治疗效果比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	21 (52.50)	18 (45.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	13 (32.50)	21 (52.50)	6 (15.00)	34 (85.00)
χ^2					4.902
P					0.020

表 4 两组用药不良反应及并发症发生率比较[n (%)]

组别	例数	头晕头痛	下肢浮肿	心悸	失眠	用药不良反应	并发症
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	9 (22.50)	8 (20.00)
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)
χ^2						5.194	4.042
P						0.023	0.041

3 讨论

作为较为多见的慢性疾病的一种，高血压的起病风险较高。当前，随着社会的发展，经济水平的提升，人口数量增多，老年人口占比提高，老龄化进程加速，由此也致使高血压的起病概率不断提升。疾病的诱发因素相对复杂，一般认为和患者自身的生活习惯存在较为紧密的关联，另外，有较少一部分患者疾病的发生和遗传因素相关^[9]。疾病临床起病风险较高，所以要予以足够的重视，采取有效的治疗方案对患者进行干预。现阶段，临床主要选择的治疗方案为药物治疗，借助药物帮助患者的血压水平实现降低，患者要保证遵照医嘱按时按量应用药物，同时对自己的生活习惯进行调整，也应当保证作息规律，有较为充足的休息，通过这样的方式，可以对患者的血压加以控制，使其可以降低至正常的水平区间，并且患者不容易出现并发症^[9]。不过相关研究调查发现，对高血压进行治疗的药物类型相对丰富，且不同的药物可以起到不同的治疗效果，可能导致的并发症也存在差异，实际治疗的安全性区别明显，所以会有一些患者在用药后，由于选择的药物不恰当，以致实际控制血压的效果不够理想，不但不能稳定自身的血压，还容易有较多的并发症出现，以致威胁自身的健康安全^[7]。为此，为了更好地对患者

进行治疗，则应当确定一种更具优势的治疗方案，以此帮助患者实现血压的有效控制，促使并发症的发生概率下降，保证疗效的同时也防止对患者造成额外的损伤。

作为钙通道阻滞剂的一种，硝苯地平可以对钙离子的流失加以有效抑制，促使患者的血管平滑肌维持松弛的状态，使冠状动脉的血流量提高，以此促使心肌面对缺血的状态有更强的耐受性^[8]。此外，有助于扩张周围的小动脉，实现外周血管阻力的显著下降，患者的血压也能慢慢回到正常的水平状态。此种药物临床应用相对较多，能较为显著地降低患者的血压，不过若患者用药时间较长，则有较大的可能导致多种不良反应出现，以致加重患者的机体负担，对患者会造成一定的负面影响^[9]。此外，此种药物药效持续时间偏短，所以患者往往要增加药物使用剂量，对患者的不良影响较为显著。而苯磺酸左旋氨氯地平片是一种新型的钙离子拮抗剂，患者用药后，药效可以维持较长的时间，且药物能实现的负性肌力效果相对偏轻，动力学较为特殊，能有效阻滞心肌及血管平滑肌外钙离子进到细胞的通道当中，以此有效扩张外周的小动脉，进而实现血压的显著下降^[10]。同时，患者用药后不容易出现各种不良反应，并发症发生风险较低，可以有效降低患者的机体负担，且治疗安全性可以得到保障，

下转第 139 页

症状等^[9-10]。不过,在实际应用中,也需要考虑到联合用药可能带来的不良反应等问题。本研究观察组在增加克霉唑栓治疗后仅有1例出现局部刺激,症状较轻,可见药物的安全

性较高。

综上,酮康唑联合克霉唑栓对于老年念珠菌性阴道炎的治疗效果确切,值得推广。

参考文献:

- [1]刘航.酮康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(34):31-32.
- [2]董徽.酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(14):11-12.
- [3]郝丽杰.酮康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(13):9+11.
- [4]王宁.氟康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗效果及对患者性生活的影响分析[J].中国医药指南,2019,17(34):169-170.
- [5]王渊.氟康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(26):101.
- [6]李晓蕾.酮康唑联合克霉唑栓对老年念珠菌性阴道炎的治疗效果探究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(18):67+71.
- [7]张存虎,王瑞娟,马玉梅,张桂强.酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的效果对比[J].当代医学,2019,25(12):114-117.
- [8]缪小玲.酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的临床效果评价[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(06):50+55.
- [9]陈玉玲.酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗老年念珠菌性阴道炎的效果对比[J].中外女性健康研究,2018,(14):75-76.
- [10]陈进军.老年念珠菌性阴道炎采用酮康唑单独及联合克霉唑栓治疗临床效果对比分析[J].基层医学论坛,2018,22(17):2367-2369.

上接第136页

患者也能配合用药,依从性较为理想,以此更好地对实际疗效加以保障。

为了更好地对高血压患者进行治疗,确定科学的药物治疗方案,故选择使用苯磺酸左旋氨氯地平片对观察组患者进行治疗,结果显示,观察组治疗后血压水平及生活质量改善情况均好于对照组,治疗有效率高于对照组,用药不良反应及并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。对研究结果进行分析,以苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压患者,患者的血压水平能明显改善,患者的血压能慢慢回到正常水平。此种药物的水溶性相对较高,可以对钙离子进入到心肌细胞和血管平滑肌细胞加以阻止,且能有效舒张血管平滑肌,患者心肌缺氧缺

血的问题得到缓解^[11]。且能促使外周的小动脉有所扩张,外周血管的阻力降低,心肌耗氧量下降,冠状动脉痉挛的情况有所改善,也会影响到心肌供血的情况,防止疾病损伤患者的心肌功能。另外,患者用药后出现不良反应的概率下降,患者使用药物治疗的耐受性可显著提升^[12],最终实现对患者血压的有效控制,防止血压长时间出现波动,以致有并发症出现,患者的生存质量可以有所改善。

综上,对于高血压患者来说,建议应用苯磺酸左旋氨氯地平片开展治疗,以此可以对实际疗效加以保障,患者的身心负担得以减轻,患者的血压水平下降并保持稳定,患者生活质量提升,预后较好,且药物治疗临床安全性相对理想,建议于临床推广普及。

参考文献:

- [1]战越.苯磺酸左旋氨氯地平片与苯磺酸氨氯地平片治疗高血压的效果对比[J].中国现代药物应用,2024,18(12):119-122.
- [2]权中文.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗原发性高血压的效果研究[J].山西医药杂志,2020,49(21):2957-2958.
- [3]程江.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压及对患者收缩压、舒张压影响分析[J].人人健康,2022(27):93-95.
- [4]向春红.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压的临床疗效及安全性[J].临床合理用药杂志,2020,13(32):25-26.
- [5]孙瑾.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床效果分析[J].智慧健康,2022,8(09):125-127.
- [6]蔡东,胡川.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(21):13-15,12.
- [7]谢小敏.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗原发性高血压的价值[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(20):191-192.
- [8]张宝明.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压药理学分析[J].中国药物与临床,2021,21(11):1946-1947.
- [9]田鑫,杜光.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(17):38-40.
- [10]刘子仲,卢惠伦,刘圣林.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗老年高血压患者的临床分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(09):116-118.
- [11]罗后富.分析苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压的临床疗效[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(06):10-12.
- [12]向磊.研究苯磺酸左旋氨氯地平片治疗对于高血压患者的临床效果[J].当代医学,2020,26(34):14-16.