

# 厄贝沙坦氢氯噻嗪片用于高血压治疗的临床效果分析

王国刚

(江口县民和镇中心卫生院)

**摘要:** 目的: 探讨厄贝沙坦氢氯噻嗪片用于高血压治疗的临床效果分析。方法: 因落实的治疗方案不同, 将 38 例患者分为不同小组进行观察分析, 常规组和研究组各 19 例。对常规组选用厄贝沙坦片进行治疗, 研究组选用厄贝沙坦氢氯噻嗪片进行治疗, 观察两组患者服用不同药物后对血压的影响和下降情况。结果: 治疗后, 研究组患者服药后对高血压的疗效明显优于常规组, ( $P < 0.05$ ); 研究组的不良反应人数明显少于常规组, ( $P < 0.05$ )。结论: 对高血压患者服用厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗有效率更高, 值得推广符合临床治疗需求。

**关键词:** 厄贝沙坦氢氯噻嗪片; 高血压; 有效率

随着社会的发展人们生活水平增高, 心脑血管疾病发病率也随之增高, 据统计国内四分之一的人患有高血压<sup>[1]</sup>。高血压的形成是心脏驱使血液流向循环系统产生的持续较高压力导致, 若血压值控制不理想会影响身体其他器官, 危害极大, 多以中老年为主要发病群体。对高血压的治疗一般选用药物治疗, 具有用药简单, 效果理想等优势。因此本文就针对厄贝沙坦氢氯噻嗪片对高血压患者的治疗效果进行分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收治 2019-1~2021-7 高血压患者 38 例, 因落实的治疗方案不同, 所以将 38 例患者分为不同小组进行观察分析, 常规组 19 例: 其中男患者 9 例, 女患者 10 例, 年龄 32~72 岁, 平均年龄 ( $50.33 \pm 52.98$ ) 岁; 研究组 19 例: 其中男患者 10 例, 女患者 9 例, 年龄 33~76 岁, 平均年龄 ( $52.12 \pm 56.23$ ) 岁; 两组患者在资料方面相比较, 差距小 ( $P > 0.05$ )。入选标准: ①经过血压仪、心电图、超声心动图等检查确诊为高血压; ②所有患者和家属都对此研究知晓知情并自愿参加; 剔除标准: ①精神疾病、听力障碍。②严重传染性疾病。③肝脏器官功能障碍者。④对本次研究应用药物过敏者。

### 1.2 方法:

对常规组选用厄贝沙坦片 0.15g (修正集团, 国药准字 H20053912) 进行治疗, 服用方法: 每日早起空腹口服, 一日一次, 每次 0.15g。研究组选用厄贝沙坦氢氯噻嗪片 0.15g:0.125g (浙江华海药业有限公司, 国药准字 H20058709) 服用方法: 每日早起空腹口服, 一日一次, 每次一片。两组治疗周期均为一个月。

### 1.3 观察指标

对两组患者每日血压监测, 时间为早晨服药后一小时后, 和每日睡前晚八点进行血压监测, 监测姿势统一为坐姿, 测量袖带与心脏同高, 测量前患者需静坐一会并保持心情平稳状态再进行

血压监测。治疗后的血压结果来自平均血压值。同时, 观察用药阶段患者机体是否有相关不良反应出现。

### 1.4 疗效评定:

根据《药物临床研究指导原则》<sup>[2]</sup>评估。①明显: 服药后血压下降幅度大于等于 10 毫米汞柱, 同时降到标准血压值; ②有效: 服药后血压下降幅度小于 10 毫米汞柱并降到标准血压值; ③无效: 服药后对血压数值未起到对血压的影响, 也未能降到血压标准值内。治疗有效性=明显 (%) + 有效 (%)

### 1.5 统计学方法

采用 SPSS18.0 统计学软件进行分析, 计量资料以 " $\bar{x} \pm s$ " 表示, 比较用 t 检验, 计数资料以 "%" 表示, 比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.2 两组有效率比对

治疗后, 研究组高血压患者服药后有效率明显优于常规组患者, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体见表 1

表 1 两组有效率比对 ( $\bar{x} \pm s$ )

小组	例数	明显	有效	无效	有效率
常规组	19	7 (36.84)	7 (36.84)	5 (26.32)	73.68%
研究组	19	10 (52.63)	8 (42.11)	1 (5.26)	94.74%
$\chi^2$	-	-	-	-	7.862
P	-	-	-	-	0.005

### 2.2 两组不良反应比对

两组患者在进行治疗中均对药物有轻微不良反应症状, 其中常规组头晕 3 例, 头痛 2 例, 研究组头晕 1 例, 但症状均在继续服用药物 7 天左右消失; 研究组的不良反应人数明显少于常规组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

目前高血压属于临床心脑血管疾病中较为常见的慢性疾病,

不易根治，大部分高血压患者需要终身服药控制。疾病特点为高发病率，控制率低，患者表现一般为：头晕、失眠、浑身无力等症状，也有约百分之五十左右的患者无症状，通过例行检查身体或检查其他疾病时发现疾病，造成高血压基本没有确定因素，一般来自不良生活饮食例如：高盐、大量饮酒、长期熬夜、压力过大等原因，还有家族高血压遗传因素，如父母均有高血压，子女的发病率会远远高于其他人<sup>[3]</sup>。也会有小部分来自药物或呼吸睡眠暂停综合征等因素。因高血压属于血液循环系统疾病，因此具体发病部位不详，对高血压的治疗不容小觑，会导致很多不定因素，若血压未得到良好控制很容易造成各种并发症，例：冠心病、脑出血、脑血栓、心脏病、脑中风等。都是对患者生命造成威胁的并发症。而对患者在控制血压治疗上目前大部分采用药物治疗控制<sup>[4]</sup>。

由于常年服用降压药的患者单方制剂很难达到使血压控制良好和保持平稳状态，近年来相关部门都推崇联合用药治疗，而厄贝沙坦氢氯噻嗪片属于由血管紧张素二型受体拮抗剂和利尿剂结合在一起的复方制剂，其优点为两种配方联合降压，比对单方制剂更能对高血压起到更好的疗效，还可减少单方制剂在长期

服用下产生的电解质紊乱和高尿酸血症等不良反应。因此，说明厄贝沙坦氢氯噻嗪片有效性强，符合临床需求。根据本文研究所得结果可突出对高血压患者服用说明厄贝沙坦氢氯噻嗪片应用价值高、效果更显著。

综上所述：高血压是心脑血管疾病中的常见病，在对高血压患者进行药物治疗时选用厄贝沙坦氢氯噻嗪片可提高有效率，符合临床治疗需求，值得推广。

#### 参考文献：

[1]周建超. 原发性高血压患者行厄贝沙坦氢氯噻嗪复方剂治疗的应用价值研究[J]. 饮食保健,2018,5(1):64-65.

[2]李雪松. 抗高血压药物使用的合理性研究[J]. 医药前沿, 2018, 8(004):344-345.

[3]李玉芹. 厄贝沙坦氢氯噻嗪片和苯磺酸氨氯地平片联合治疗老年高血压的临床效果观察[J]. 饮食保健,2021, 11(34):65-66.

[4]赵怀碧,宋启莲,蒲平,等. 厄贝沙坦氢氯噻嗪片与硝苯地平对高血压患者的疗效对比[J]. 糖尿病天地,2019,16(9):59-60.

作者简介：王国刚，男，1990.10 出生，单位：江口县民和镇中心卫生院 专业方向：临床医学