

氨氯地平联合依那普利在老年高血压治疗中的效果

李 刚

(江口县民和镇中心卫生院)

摘要:目的:探究氨氯地平联合依那普利在老年高血压患者中治疗效果。方法:选取在我院医治的 114 例高血压患者作为研究对象,选择时间区间为{2020.6–2021.6},按照数字分组法分为氨氯组与联合组,联合组采用氨氯地平联合依那普利药物治疗,氨氯组采用氨氯地平治疗。对比两组患者血压指标与不良反应发生率。结果:联合组血压低于氨氯组($P < 0.05$);联合组不良反应发生率低于氨氯组($P < 0.05$)。结论:采用氨氯地平联合依那普利药物治疗高血压,有利于患者血压降低,安全性较高,减少不良反应发生率,在临床上可以得到应用。

关键词:氨氯地平;依那普利;高血压

前言:高血压在临床上是一种比较常见的心血管疾病,现如今高血压疾病患者数量逐年递增^[1]。高血压疾病是一种发病时间较长的病症,容易反复多次出现,会导致患者出现心血管以及肾功能障碍等病症,严重情况下会引发各种并发症。相关研究^[2]表明,采用依那普利联合氨氯地平治疗方式,可以很好的控制血压,降低风险。本次研究主要是分析采用依那普利联合氨氯地平药物对治疗高血压的效果。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选取时间区间为{2020.6–2021.6}在我院治疗 114 例患者,按照数字分组法,将患者分为联合组与氨氯组,联合组 57 例。其中,男性患者 27 例,女性患者 30 例,年龄:60–78(岁);氨氯组 57 例,男性患者 28 例,女性患者 29 例,年龄:60–77(岁),对比两组一般资料,在年龄、性别等无显著差异, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 研究方法

氨氯组采用氨氯地平治疗方法,生产于辅仁药业有限公司,国药准字为 20094002,患者初期服用 5 毫克,每日服用一次。根据患者病情状况逐渐调整药物剂量,在 15 天左右进行调整,在治疗 1 个月之后检查患者身体情况。

联合组在氨氯组基础上,添加依那普利药物治疗,国药准字为 H31021938,由上海现代制药股份有限公司生产,每日服用两次,每次服用 10 毫克,治疗时间为一个月。

1.3 观察指标

(1)对比联合组与氨氯组血压状况;(2)对比联合组与氨氯组不良反应发生率。

1.4 统计资料

使用 SPSS26.0,作为统计数据应用软件,使用(χ^2)检测相关资料,本次研究中采用($\bar{X} \pm s$)。使用[n,(%)]进行计量资

料。得到结果 $P < 0.05$,具有统计意义。

2 结果

2.1 对比联合组与氨氯组血压状况

对比联合组与氨氯组血压状况,治疗前无显著变化($P > 0.05$),治疗后联合组血压低于氨氯组($P < 0.05$)。

表 1 比较两组患者血压状况

| 组别 | n | 舒张压 | | 收缩压 | |
|-----|----|---------------|--------------|---------------|---------------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 氨氯组 | 57 | 100.70 ± 9.49 | 96.30 ± 7.39 | 157.39 ± 8.37 | 136.33 ± 8.13 |
| 联合组 | 57 | 100.40 ± 9.19 | 82.19 ± 7.20 | 157.27 ± 8.29 | 124.01 ± 8.20 |
| T | – | 0.171 | 10.325 | 0.077 | 8.055 |
| P | – | 0.864 | 0.000 | 0.939 | 0.000 |

2.2 对比联合组和氨氯组不良反应发生概率

对比联合组与氨氯组不良反应发生概率,联合组总概率低于氨氯组($P < 0.05$)。

表 2 对比联合组和氨氯组不良反应发生概率[n(%)]

| 组别 | 例数 | 恶心呕吐 | 咳嗽 | 总概率 |
|----------|----|---------|---------|----------|
| 联合组 | 57 | 0(0) | 1(1.75) | 1(1.75) |
| 氨氯组 | 57 | 3(5.26) | 4(7.02) | 7(12.28) |
| χ^2 | – | – | – | 4.840 |
| P | – | – | – | 0.028 |

3 讨论

我国高血压患者数量不断上升,大多数集中在我国老年患者中,高血压疾病不仅对患者身体造成危害,同时还会引起其他疾病,如果高血压伴随心脏病或者脑血管疾病,严重情况下,还会对人们生命有一定影响。除此之外,我国在治疗高血压患者时,还没有达到一定水平,无法从根本上治愈高血压患者,但是医学发展,治疗高血压药物较多,其中常见的为依那普利与氨氯地平,

本次研究分析此药物的治疗效果。

依那普利可以在肝内进行水解,是竞争性血管紧张素转换酶抑制剂,使血管紧张素之间不会相互转换,可以增高血浆肾素,不会分泌出过多醛固酮,有利于减轻血管阻力。依那普利对肌肽有缓解作用,降低血管阻力。依那普利药物也可以减轻心脏负荷,使患者血管阻力得到降低,同时也可以降低血压,对于高血压人群的治疗有一定作用^[3]。氨氯地平对钙离子具有阻断作用,这样心肌和血管中的钙离子将不会进入到细胞中,可以使患者血管舒张,患者心肌对氧的需求量会减少,此药物具有长久疗效,能够保持患者血压稳定。将两种药物联合使用,治疗效果显著^[4]。本次研究结果显示:对比联合组与氨氯组血压状况,治疗前无显著变化($P > 0.05$),治疗后联合组血压低于氨氯组($P < 0.05$)。氨氯地平与依那普利药物联合使用,具有一定安全性,减少患者出现不良反应,本次研究结果如下:对比联合组与氨氯组不良反应发生概率,联合组总概率低于氨氯组($P < 0.05$)。患者一旦出现高血压合并冠心病,不仅会影响患者身体健康,同时也会威胁患者生命安全,所以患者一旦发现有上述两种疾病症状,需要引起患者重视,及时就医,及时发现且及时治疗。对于医护人员而言,需要制定科学治疗措施,但是同时需要患者配合,在日常生活中,

需要养成良好生活习惯,需要患者科学饮食,合理运动。医生在治疗过程中,需要强调用药情况,让患者能够遵循医嘱合理用药,提升治疗效率,必要情况下,需要添加优质护理,有利于患者预后,使患者病情逐渐改善。

综上所述:采用氨氯地平联合依那普利药物治疗高血压,有利于患者血压降低,减少不良反应发生率,具有较高安全性,在临床上可以得到应用。

参考文献:

- [1]赵建华.评估老年高血压患者运用氨氯地平与依那普利联合治疗的效果[J].人人健康,2020,520(011):260-275.
- [2]高巍,陈波.氨氯地平联合依那普利在老年高血压治疗中的效果及对血压的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,007(096):2.
- [3]刘迎春,刘凤香,司艳华.氨氯地平联合依那普利治疗老年高血压的疗效分析[J].中国保健营养,2020,030(010):334.
- [4]武建设,闫波.老年高血压采用依那普利,氨氯地平联合治疗的效果分析[J].家庭医药,2019,000(003):179.

作者简介:李刚,男,1993.11出生,单位:江口县民和镇中心卫生院,专业方向:临床医学