苯磺酸左氨氯地平片与硝苯地平缓释片治疗高血压的效 果比较

何庆

天全何庆诊所，四川雅安，625500；

摘要：目的：在对高血压患者治疗过程中以平稳患者血压水平、改善肾功能、提升疗效、降低药物不良反应为目的，探究采用苯磺酸左氨氯地平片与硝苯地平缓释片治疗方案的有效性、实施性。方法：于本院2021.1—2023.1期间择自愿参与研究的高血压患者共计124例，按照就诊先后顺序将其分为两组各62名研究目标，将研究期间记录的各组数据进行组间对比。结果：实验组整体治疗效果显现一定优势，该组患者血压水平控制良好且优于对照组，肾功能得到显著改善，同时仅有3例患者出现药物不良反应，占比率3/62（3.83%），治疗有效率高达60/62（96.77%），上述指标对比结果均有差异性，P值均 <0.05 。结论：对高血压患者分别采用苯磺酸左氨氯地平片与硝苯地平缓释片治疗方案，可见苯磺酸左氨氯地平片治疗效果更佳，可平稳患者血压指标，将其控制在合理值范围内，同时一定程度改善肾功能，且未见明显药物副作用，治疗安全性有保障，且维护了整体治疗的有效性，值得大规模推广此用药方案。

关键词：苯磺酸左氨氯地平片；硝苯地平缓释片；高血压；疗效；肾功能

DOI：10.69979/3029-2808.25.02.002

高血压属慢性、长期性治疗疾病，我国发病率居高不下，眼花、头晕、头痛、肢体无力以及耳鸣等为该病临床典型特点，或伴有心悸等严重病症，现临床未研究出特效治疗方式，且无法根治，只能依靠药物治疗控制病情发展，此疾病若未有效控压或控压效果不理想，随着病情的持续进展，血压持续性升高或不稳，波动较大会对人体各系统造成严重影响，冠状动脉会加速病变，引发冠脉粥样硬化，极易导致脑血管病变，诱发脑出血、脑血栓等疾病，且并发性、风险性极高，严重威胁患者生命与健康^[1,2]。基于此，本文开展以下研究，在对高血压患者治疗过程中以平稳患者血压水平、改善肾功能、提升疗效、降低药物不良反应为目的，探究采用苯磺酸左氨氯地平片与硝苯地平缓释片治疗方案的有效性、实施性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于本院2021.1—2023.1期间择自愿参与研究的高血压患者共计124例，按照就诊先后顺序将其分为两组各62名研究目标，病例构成：男性/女性患者（74/50），年龄取中值（61.74 $\pm$ 5.96）岁，病程（6.58 $\pm$ 0.79）年，体质量（BMI）23.74—29.04kg/m²，取中值（26.05

$\pm$ 0.55）kg/m²。为保证此次研究的准确性和科学性，患者病历资料完整，生命体征正常，能够积极配合治疗，并在相关文件上进行签字说明，指标间利用统计学数据后显示 $P>0.05$ ，具备可比性。精神障碍者、语言、认知功能障碍者，恶性肿瘤类疾病者，先天疾病、严重心脑血管疾病者，治疗药物过敏者、中途退出者、资料无法调取者及配合度较低者均已排除在外^[3,4]。

1.2 方法

硝苯地平缓释片（规格10mg/30片）治疗方案施以对照组，每天于两个时间段分别口服10mg，而后随病情具体情况调整药物使用剂量；苯磺酸左氨氯地平片（规格2.5mg/30片）治疗方案施以实验组，用药方式—口服5mg/次/天，而后随病情具体情况调整药物使用剂量，但要注意每日最大剂量不可 >10 mg，两组均持续治疗4周后观察最终疗效^[5,6]。

1.3 观察指标

通过统计学方法中相应的工具进行对比、检验，主要从患者血压水平、肾功能指标、药物不良反应、临床整体治疗有效性进行对比，做好数据的汇总和分析，后计算平均值与占比率。

①血压水平：于干预前后两个时间截点监测患者血

压指标（舒张压/收缩压），引用相关统计软件计算平均值，各指标控制在合理范围内且持平稳状态，说明干预效果良好作用适于推广。

②肾功能指标：鉴于实验数据的准确性，患者肾功能指标的监测均于干预前后两个时间截点进行，涵盖表2内诸多指标，引用相关统计软件计算平均值，各数值趋低组说明治疗方案可改善肾功能。

③药物不良反应：收集患者药物不良反应发生例数，做好数据的汇总和分析，计算用药后心率失常、心力衰竭、低血压、急性冠脉综合征、头疼头晕、腹胀腹泻等多项发生病例占比，即占比之和为总体药物不良反应发生率，数值趋低组，其治疗方案具有安全可靠。

④临床整体治疗有效性：以显效、有效、无效3个

等级区分，a. 显效判定，患者临床症状消失，血压指标恢复正常且无其他症状；b. 有效判定，临床症状减轻50%~80%，偶有轻微不适感，血压指标得到改善；c. 无效判定，未达到以上疗效情况，症状未缓解、无改善，甚至加重。引用相关统计学软件计算各疗效等级病例占比，有效率趋高组说明治疗方案可行，利于推广，临床整体治疗有效率=1-无效率。

1.4 统计学分析

数据分析采用 SPSS 21.0 专业统计学软件，以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，通过 T 比检验，同时以 (n %) 整理，得出 X2 数值完成检验，P < 0.05 代表本研究相关数据对比有统计学意义。

2 结果

表 1 两组血压水平对比 ($\bar{x} \pm s$) mmHg

组别/ (n=62)	舒张压		收缩压	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	92.37±5.48	73.81±4.23	147.68±10.32	119.74±7.41
对照组	92.34±5.51	80.91±5.14	147.58±10.27	129.92±8.32
T	0.432	16.365	0.524	12.265
P	>0.05	0.000	>0.05	0.000

表 2 两组肾功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

时间	项目	实验组 (n=62)	对照组 (n=62)	T 值	P 值
干预前	尿素氮 (mmol/L)	5.36±1.54	5.69±1.48	0.509	0.612
	24h 尿微量白蛋白排泄率 (ug/min)	135.23±13.14	135.24±13.42	0.021	0.983
	同型半胱氨酸 (μmol/L)	14.28±3.13	14.29±3.16	0.018	0.985
	肌酐 (μmol/L)	75.72±7.12	75.61±7.52	0.319	0.750
干预后	尿素氮 (mmol/L)	4.14±0.72	4.65±0.96	13.432	0.000
	24h 尿微量白蛋白排泄率 (ug/min)	103.47±7.43	125.47±9.05	10.487	0.000
	同型半胱氨酸 (μmol/L)	5.63±0.12	9.21±1.15	8.213	0.000
	肌酐 (μmol/L)	61.44±5.19	69.26±5.04	7.534	0.000

表 3 两组不良反应发生率对比 (n=62 %)

组别	心律失常	心力衰竭	低血压	急性冠脉综合征	头痛头晕	腹胀腹泻	总发生率
实验组	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (3.22%)	1 (1.61)	3 (3.83%)
对照组	2 (3.22%)	0 (0.00)	2 (3.22%)	0 (0.00)	4 (6.45%)	4 (6.45%)	12 (19.35%)
X2 值	-	-	-	-	-	-	4.952
P 值	-	-	-	-	-	-	0.024

表 4 两组临床整体治疗有效率对比 (n %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	62	40 (64.51%)	20 (32.25%)	2 (3.22%)	60 (96.77%)
对照组	62	35 (56.45%)	15 (24.19%)	12 (19.35%)	50 (80.64%)
x2	-	-	-	-	11.824
P	-	-	-	-	0.000

3 讨论

硝苯地平是临床针对高血压疾病治疗的常用药物,其药物安全性、耐受性均较高,药量扩散(释放)均匀,药效起效迅速,可快速降低或控制血压水平,对缓解心肌缺血、冠心病和心绞痛等病症有一定的促进作用,且可减少对心血管系统的损害,但因长期使用会导致患者产生耐药性抗体,影响临床疗效[7,8]。苯磺酸左氨氯地平片属钙通道阻滞剂,具有极强的选择性,且半衰期较长,可灵活调整药物使用剂量,它能够直接作用于血管平滑肌,对心脏负荷的影响较小,通过扩张外周血管降低外周阻力,有助于维持心脏的正常功能,以此达到降压的目的[9,10]。结合上表1-2-3-4数据可知,实验组整体治疗效果显现一定优势,该组患者血压水平控制良好且优于对照组,肾功能得到显著改善,同时仅有3例患者出现药物不良反应,占比率3/62(3.83%),治疗有效率高达60/62(96.77%),上述指标对比结果均有差异性,P值均 <0.05 。

综上,对高血压患者分别采用苯磺酸左氨氯地平片与硝苯地平缓释片治疗方案,可见苯磺酸左氨氯地平片治疗效果更佳,可平稳患者血压指标,将其控制在合理值范围内,同时一定程度改善肾功能,且未见明显药物副作用,治疗安全性有保障,且维护了整体治疗的有效性,值得大规模推广此用药方案。

参考文献

[1]胡杰,史梅双.苯磺酸左氨氯地平治疗冠心病合并轻中度高血压患者的效果及其对动态血压的影响[J].

中外医学研究,2022,20(14):60-63.

[2]孙晨捷,白鹏,屈改艳,等.苯磺酸左氨氯地平片治疗高血压的临床疗效及对患者血压水平的影响[J].

贵州医药,2024,48(1):53-54.

[3]中国高血压防治指南修订委员会,高血压联盟(中国),中华医学会心血管病学分会中国医师协会高血压专业委员会,等.中国高血压防治指南(2018年修订版)[J].中国心血管杂志,2019,24(1):24-56.

[4]占辉.苯磺酸氨氯地平治疗高血压的效果及对心脏舒张功能的影响[J].基层医学论坛,2023,27(20):145-147.

[5]张秋爽,陆竞妍,齐昱,等.苯磺酸氨氯地平片治疗社区高血压合并冠心病的效果和对心功能的影响评价[J].医学食疗与健康,2023,21(26):76-78.

[6]刘文博.苯磺酸左氨氯地平片与硝苯地平缓释片治疗高血压的效果比较[J].临床合理用药,2024,17(10):46-49.

[7]朱毅.苯磺酸左氨氯地平对继发性高血压患者的临床治疗观察[J].药店周刊,2022,31(1):90-92,95.

[8]陈小玲,许勇,朱海龙.硝苯地平缓释片与苯磺酸氨氯地平治疗高血压疗效观察[J].西部医学,2019,18(06):34-36.

[9]王艳霞,王彩芝.苯磺酸氨氯地平和硝苯地平缓释片治疗老年高血压疗效观察[J].中国社区医师,2019,033(004):15-16.

[10]谭志猛.硝苯地平缓释片与苯磺酸氨氯地平治疗原发性高血压的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,19(37):34-35.