



采用吲达帕胺与氨氯地平联合治疗高血压合并冠心病的效果

李春群 (武胜县人民医院 四川广安 638400)

摘要：目的 研究在高血压合并冠心病患者的治疗中联合应用吲达帕胺与氨氯地平的临床效果。**方法** 选择2015年2月至2016年2月我院接收治疗的高血压合并冠心病患者80例作为研究对象，分为观察与对照两组，各40例，观察组联合应用吲达帕胺及氨氯地平进行治疗，对照组应用氨氯地平进行治疗。对两组的效果进行观察与分析。**结果** 观察组患者的治疗有效率为95%，明显比对照组的80%高，观察组血压改善程度明显较为优越，且观察组不良反应发生的几率为5%，明显比对照组的20%低，两组比较差异较为明显，存在统计学方面的意义($P < 0.05$)。**结论** 在对高血压合并冠心病的患者实施治疗时，把吲达帕胺与氨氯地平联合起来应用能够实现理想的临床效果，且安全性较高，具有进一步推广使用的价值。

关键词：高血压 冠心病 吲达帕胺 氨氯地平

中图分类号：R544.1 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2017) 04-081-02

Abstract : Objective To study the application in the treatment of hypertension with coronary heart disease patients combined with indapamide amlodipine clinical effect. **Methods** In February 2015 to February 2016, our hospital to receive treatment of hypertension with 80 cases of coronary heart disease patients as the research object, divided into two groups, observation and control each 40 cases, observation group of combined use of indapamide and amlodipine treatment, control group amlodipine treatment application. Observation and analysis on the effects of two groups. **Results** The observation group of patients with the treatment effective rate was 95%, significantly higher than 80% in the control group, the observation group improved blood pressure significantly more superior, and the observation group to 5% chance of adverse reactions, was obviously lower than 20% in the control group, two groups of comparison difference is obvious, there is statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** In patients of hypertension with coronary heart disease treatment, indapamide and amlodipine combined application can achieve ideal clinical effect, and high security, to further promote the use of value.

Key words : Hypertension Coronary heart disease (CHD) Indapamide Amlodipine

在临床上，高血压是一种较为常见的心血管疾病，近年来，由于生活、饮食习惯等因素的影响，高血压发病率日渐提高，且常常伴发冠心病，对患者的生命质量及身体健康带来极大的威胁，在该疾病的治疗中，临床上有多种药物^[1]。为了进一步研究在对高血压合并冠心病患者的治疗中联合应用吲达帕胺与氨氯地平的临床效果，本研究选择2015年2月至2016年2月我院接收治疗的高血压合并冠心病患者80例作为研究对象，分为观察与对照两组，分别采用不同的方法进行治理，对两组效果进行观察及分析，现将研究结果做报道如下：

1 对象与方法

1.1 研究对象

本次研究对象来自于2015年2月至2016年2月我院接收治疗的高血压合并冠心病患者80例，为了方便进行研究及对比，以不同的治疗方法为依据，随机将其分为观察与对照两组。其中，观察组40例，23例为男性，17例为女性，年龄在50至70岁之间，平均 (65 ± 3.6) 岁，病程在3至10年之间，平均 (7.5 ± 1.3) 年，联合应用吲达帕胺及氨氯地平实施治疗。对照组40例，21例为男性，19例为女性，年龄在50至71岁之间，平均 (66 ± 2.1) 岁，病程在2至10年之间，平均 (7.0 ± 1.5) 年，应用氨氯地平实施治疗。本次研究所选患者均经高血压与冠心病的相关诊断标准确诊，研究经本院医学伦理会、患者家属知情同意，而且两组患者在一般资料方面比较差异不明显，不存在统计学方面的意义($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 治疗方法

联合应用吲达帕胺及氨氯地平对观察组实施治疗，具体如下：给药方式均为口服，吲达帕胺初次服用量为每次1.25mg，每天1次，持续服用30天，若效果不明显，则把剂量增加为每次2.5mg，每两天服用一次。氨氯地平片初始服用量为2.5mg，每天1次，持续服用14天，若没有实现理想的效果，则把剂量增加为每次5mg，每天一次。持续治疗60天。

应用氨氯地平对对照组患者进行治疗，给药方式为口服，开始时剂量为每次2.5mg，服用15天症状无明显缓解时，把剂量增加到每次5mg，每天1次，持续服用60天。

1.3 观察指标

(1) 根据以下疗效标准对两组患者的临床疗效进行判断：显效：收缩压下降幅度在10mmHg以上或舒张压下降幅度在5mmHg以上，临床症状基本消失；有效：收缩压或舒张压有一定程度的下降，但收缩压未超过10mmHg，舒张压未超过5mmHg，临床症状明显消失；无效：患者患者血压下降不明显，甚至升高，临床症状依旧存在，甚至加重。治疗总有效率 = (显效例数 + 有效例数) ÷ 总例数 × 100%。(2) 对两组治疗前后血压进行测定，并比对。(3) 对两组患者的不良反应发生的情况进行观察、记录及分析。

1.4 统计学分析

通过SPSS19.0统计学软件分析以及处理本组研究数据，通过 $(\bar{x} \pm s)$ 代表一般资料，通过卡方检验组间计数资料的对比，计量资料比较采用t检验，组间数据对比差异明显，具备统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 比较两组治疗有效率

观察组患者的治疗有效率为95%，对照组为80%，观察组的治疗有效率明显比对照组高，两组比较差异较为明显，存在统计学方面的意义($P < 0.05$)，详见表1

表1：两组治疗有效率比较 [n(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
观察组 (n=40)	29 (72.5)	9 (22.5)	2 (5)	38 (95)
对照组 (n=40)	11 (27.5)	21 (52.5)	8 (20)	32 (80)

2.2 两组治疗前后血压比对

治疗前，观察组收缩压是 (165.2 ± 9.8) mmHg，舒张压是 (95.6 ± 8.5) mmHg；对照组是收缩压是 (166.1 ± 7.8) mmHg，舒张压是 (95.8 ± 7.8) mmHg，两组进行比对未见突出差异，($P > 0.05$)。治疗后，观察组收缩压是 (116.8 ± 10.6) mmHg，舒张压是 (82.8 ± 6.5) mmHg；对照组收缩压是 (135.2 ± 9.7) mmHg，舒张压是 (88.7 ± 6.9) mmHg。治疗后，两组收缩压、舒张压均有一定改善，但观察组改善程度明显较为优越，($P < 0.05$)。

2.3 比较两组不良反应发生的几率

观察组不良反应发生的几率为5% (2/40)，对照组为20% (8/40)，



观察组不良反应发生的几率明显比对照组低,两组比较差异较为明显,存在统计学方面的意义($P < 0.05$)。

3 讨论

对于老年人而言,高血压较为常见,患有高血压后,经常会致使动脉出现粥样硬化,进而引发冠心病,使患者生活质量、身体健康受到严重影响。在该疾病的治疗中,最为主要的就是降低患者的血压、对心肌缺血的现象进行改善等^[2]。在临床上,呋达帕胺是一种磺胺类的利尿剂,药物活性与噻嗪类利尿药相似,能够实现拮抗及利尿的作用,对心血管中的平滑肌细胞钙内流产生调节作用,进而使血管对血管加压的敏感性降低,对血管的收缩产生抑制作用^[3]。氨氯地平属于钙离子拮抗剂的一种,能够对心肌缺氧、缺血等症状进行改善,使患者的血压有效降低。近年来,临床上发现,在高血压合并冠心病患者的治疗中联合应用以上两种药物,能够有效降低患者血压,改善患者临床症状。此外,将以上两种药物联合用于高血压合并冠心病的治疗中,可发挥协同作用,使不良反应减轻,让患者可以长时间坚持服药,从而实现理想的血压控制效果。

(上接第 77 页)

常规组,对比两组患者临床数据,数据差异显著,统计学存在意义($P < 0.05$)。综上所述,针对骨折手术患者,给予患者整体护理,可有效缓解其术后疼痛,提高其生活质量,促进身体康复,具有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 李琰. 护理干预在减少骨折患者术后疼痛及提高护理满意度中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 08(12):23-24.

(上接第 78 页)

[1] 薛铁栓, 姚娜. 高压氧在高血压脑出血治疗中的应用价值[J]. 中国社区医师(医学专业), 2013, 15(1):40.

[2] 兰德彬, 邹兴军, 陈锐等. 高压氧结合神经节苷酯治疗高血压脑出血的临床疗效[J]. 神经损伤与功能重建, 2016, 11(4):309-311.

[3] 陈吕安, 陈治标, 陈治军等. 早期高压氧治疗高血压脑出血的临床研究[J]. 中国临床神经外科杂志, 2012, 17(5):273-275.

(上接第 79 页)

综上所述,糖尿病治疗中,应用胰岛素泵,效果显著,值得广泛推广。

参考文献

[1] 玛依拉·肖开提. 胰岛素泵在糖尿病治疗中的应用分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, (3):127-129.

[2] 景艳莉. 胰岛素泵在糖尿病治疗中的应用效果[J]. 临床合理

(上接第 80 页)

意事项,作为提高临床细菌检验准确性的重要措施。在临床细菌检验标本的保存、运送过程中,以维持标本中病原菌的活力为主要原则,还要避免临床细菌检验标本受污染或过度繁殖。亦有研究指出,不同的病原菌标本应采取不同的保存、运送手段,与不同的病原菌对温度、湿度等条件因素的敏感性不同有关^[5]。因此,在临床细菌检验标本的保存、运送过程中,应保持环境因素的一致性,并尽快送检,缩短标本放置的时间,若临床细菌检验标本的保存、运送时间过长,可降低细菌的检出率,从而直接降低临床细菌检验的准确性。另外,尿液标本容易受到正常菌群的污染,导致诸多的条件致病菌或益生菌大量繁殖,导致假阳性的检验较为常见。因此,尿液标本在采集后应及时,并及时了解尿液标本中的细菌落生长、繁殖情况,通过细菌计数保证检验质量。此外,注意临床细菌检验过程中的质量控制环节,有利于提高临床细菌检验的准确性,既要加强细菌分离培养、鉴定操作的重视程度,还要加强药敏试验、标本质量及标准菌株质量的控制,均作为保证或提高临床细菌检验准确性的重要方式^[6]。

本次研究把呋达帕胺与氨氯地平联合起来对观察组患者进行治疗,单独应用氨氯地平对对照组进行治疗,结果显示,观察组患者的治疗有效率为95%,明显比对照组的80%高,观察组血压改善程度明显较为优越,且观察组不良反应发生的几率为5%,明显比对照组的20%低,两组比较差异较为明显,存在统计学方面的意义($P < 0.05$)。综上所述,在治疗高血压合并冠心病的患者时,联合应用呋达帕胺及氨氯地平能够实现良好的效果,使患者的血压得到明显降低,进而使患者的生活质量得到有效的改善,临床上应该不断扩大此种治疗方法的使用范围。

参考文献

[1] 吴兵, 李佳桐. 高血压合并冠心病患者的临床治疗体会[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(21):135-136.

[2] 韩冬. 呋达帕胺联合氨氯地平治疗高血压合并冠心病患者的疗效观察[J]. 中外健康文摘, 2013, (47):98-99.

[3] 蔡和金. 呋达帕胺联合氨氯地平片治疗高血压合并冠心病的疗效分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(18):39-41.

[2] 刘晓艳. 护理干预对骨折患者术后疼痛及护理满意度的影响[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2015, 06(09):68-69.

[3] 祁春明. 护理干预在减少56例骨折患者术后疼痛及提高护理满意度中的应用效果观察[J]. 大家健康(学术版), 2016, 04(11):228.

[4] 洪兰, 李佳. 护理干预在减少骨折患者术后疼痛及提高护理满意度中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 30(09):241-242.

[5] 王荣. 护理干预在减少骨折患者术后疼痛及提高护理满意度中的应用[J]. 中国社区医师, 2016, 14(07):144-146.

[4] 皮秀琴. 早期高压氧治疗对高血压脑出血患者护理质量的影响[J]. 心理医生, 2015, 21(9):93-94.

[5] 王亮, 张建富, 刘海珠等. 高压氧对高血压脑出血患者血浆凝血酶水平的影响[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2013, 35(1):51-52.

[6] 张建富, 王亮, 刘海珠等. 高压氧治疗高血压脑出血患者的疗效观察[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2014, 36(6):462-463.

用菊杂志, 2015, 8(30):58-59.

[3] 袁宇萍. 规范化护理对2型糖尿病胰岛素强化治疗效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(11):228-229.

[4] 韩志勇. 胰岛素泵应用于糖尿病临床治疗60例分析[J]. 中国社区医师:医学专业, 2013, (1):67-68.

[5] 吴嘉维, 顾兰, 徐琴娟. 规范化护理对2型糖尿病胰岛素强化治疗效果分析[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(15):1420-1421.

综上所述,准确性在临床细菌检验的效果显著,通过规范临床细菌检验标本的采集、运送,注意临床细菌检验过程中的质量控制环节,对于提高临床细菌检验的准确性具有积极作用,值得临床推广使用。

参考文献

[1] 王燕, 景翠源, 万红等. 临床细菌检验的准确性分析[J]. 现代医药卫生, 2015, 10(2):192-193.

[2] 王传海. 临床细菌检验中PCR检验法的准确性分析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(6):150-152.

[3] 高淑平. 细菌临床检验准确性分析[J]. 中国社区医师, 2014, 06(15):132-133.

[4] 刘大宁. 细菌临床检验中血标本采集法准确性的影响因素分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(26):64-64.

[5] 张凤. 细菌临床检验准确性分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 04(23):4810-4810.

[6] 李佳丽. 血标本采集法对细菌临床检验准确性的影响因素分析[J]. 中国继续医学教育, 2015, 12(9):181-182.