

复方制剂缬沙坦氨氯地平对高血压的治疗效果分析

杨绍媛

云南省临沧市临翔区中医医院 677000

〔摘要〕目的 探讨复方制剂缬沙坦氨氯地平对高血压的治疗效果。方法 回顾性分析 2018 年 3 月-2019 年 2 月间于我院接受治疗的 100 例高血压患者，将其按照治疗方法的不同分为观察组和对照组，每组各 50 例，对观察组患者采用复方制剂缬沙坦氨氯地平药物开展治疗，对照组患者应用氨氯地平联合缬沙坦进行治疗，之后对比两组患者血压的达标率和变化情况以及发生并发症的概率。结果 通过对两组患者血压达标率和变化情况以及发生并发症的概率进行统计对比，发现观察组患者的血压下降的幅度和达标率均高于对照组患者，并且观察组患者出现并发症概率低于对照组患者， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论 针对高血压患者应用复方制剂缬沙坦氨氯地平开展治疗，能够很好的控制患者的血压情况，提升患者血压的达标率，治疗过程中出现其它并发症的概率较低，值得在医院临床中大力推广使用。

〔关键词〕缬沙坦氨氯地平；高血压；复方制剂；治疗效果

〔中图分类号〕R544.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-058-02

当前，在临床上，高血压是一种比较常见的心血管疾病，虽然医学技术水平不断提升，但是高血压的发病率依然高居不下。造成高血压的因素有很多，遗传、不合理的饮食、作息习惯等都会引发高血压，给人们的生活质量造成一定的影响，威胁着人们的生命健康。在临床治疗上，对高血压疾病的防治工作取得了一定的效果，但是控制率还是处在比较低的状态^[1]。常见的治疗是采用氨氯地平联合缬沙坦进行治疗，但是临床治疗效果不佳。本次研究尝试使用两种不同的治疗方法，主要探究了复方制剂缬沙坦氨氯地平对高血压的治疗效果，现将详细研究作如下阐述：

1 资料和方法

1.1 基本资料

此次研究资料选择自 2018 年 3 月-2019 年 2 月间来我院治疗高血压疾病的患者，经过筛选，共收集到 100 例病患，其中男性病患 52 例，女性病患 48 例，年龄在 20-70 岁之间，平均年龄 58 ± 3.6 岁，观察组男性病患 28 例，女性病患 22 例，年龄在 20-62 岁之间，平均年龄 57 ± 4.5 岁。对照组男性病患 24 例，女性病患 26 例，年龄在 23-70 岁之间，平均年龄 56 ± 2.3 岁。对比两组患者之间的一般资料，性别、年龄都无明显的差异， $P > 0.05$ ，组间具备可比性。纳入标准：①参考诊断标准均需要进行高血压治疗的疾病；②同意参与此次试验且签署了同意书。排除标准：①患有精神疾病或意识不

清以及其他功能障碍的患者。

1.2 方法^[2]

对两组高血压患者用药之前，均要进行血压测量，并且进行记录，让高血压患者在进行测量的时候，先休息十五分钟，让血压更加的平稳，然后每隔两分钟测量一次，反复测量三次后取其平均值。在用药之后，医护人员要叮嘱高血压患者不得服用其它对血压能够产生影响的药物。对照组：采用常规治疗模式，让高血压患者服用氨氯地平联合缬沙坦，在用药的剂量上分别为 5mg 和 80mg，每天服用一次，8 周为一个周期。观察组：让高血压患者服用复方制剂缬沙坦氨氯地平，用量为 80mg 和 5mg，每天服用一次，8 周为一个周期。

1.3 观察指标^[3]

在药物治疗干预之后，分析和对比两组患者的血压变化情况和达标率以及在治疗的过程中并发症发生的概率。

1.4 统计学处理

采用 SPSS18.0 软件对实验结果进行统计学处理，计数资料使用 % 表示，使用 χ^2 检验。如果 $P < 0.05$ ，则表示差异具有统计学意义，反之则表示差异不具备统计学意义。

2 结果

2.1 通过对比两组患者的药物治疗效果，发现观察组患者的血压变化情况显著优于对照组患者，经过统计学处理， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。详细数据见表 1：

表 1：观察组、对照组两组患者血压变化情况统计对比表

组别	例数	治疗前舒张压	治疗前收缩压	治疗后舒张压	治疗后收缩压
观察组	50	103.37 ± 9.02	168.31 ± 14.21	81.66 ± 5.27	120.10 ± 9.86
对照组	50	103.58 ± 7.55	165.13 ± 14.25	88.89 ± 8.98	133.74 ± 12.66
T 值	-	0.1262	1.1173	4.9100	6.0106
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 通过对比两组患者的血压达标率和并发症发生率，发现观察组患者达标率显著高于对照组，并发症率低于对照组患者，经过统计学处理， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。详细数据见表 2：

表 2：观察组、对照组两组患者及其家属对护理满意度对比表

组别	例数	血压达标	并发症	达标率	并发症率
观察组	50	45	5	90%	10%
对照组	50	38	12	76%	24%
χ^2	-		3.4727		
P	-		< 0.05		

3 讨论

作者简介：杨绍媛 (1977 年 8 月-)，籍贯：云南临沧，民族：汉族，职称：主治医师，学历：本科，主要从事：临床内科工作。

长时间处于高血压的状态,会对人们的心脏、肾脏以及大脑等重要器官造成损害,如果患者不能有效的控制血压,就会引起心肌收缩和舒张方面的功能性障碍,会导致慢性肾脏疾病的产生,产生一系列的并发症,对生命健康产生一定的威胁作用^[4]。复方制剂缬沙坦氨氯地平在治疗高血压疾病中,有着很好的降压效果,能够平稳的把血压降低到标准的水平,改变了传统治疗中采用氨氯地平联合缬沙坦治疗存在的不足。该方法非常的安全可靠,能够有效的降低并发症的发生率,受到了广泛的认可。

本次研究回顾性分析了接受治疗的 100 例高血压患者,在治疗中血压变化情况和达标率,以及并发症发生率的情况。通过不同的治疗方式干预,对观察组、对照组两组患者的血压变化情况和达标率,以及并发症发生率进行统计学分析。分析结果显示:观察组、对照组两组患者的血压达标率分别为 90% 和 76%,观察组数据显著优于对照组,经过统计学分析,

$P < 0.05$,表示差异具有统计学意义,同时,观察组、对照两组患者的并发症率分别为 10% 和 24%,观察组数据显著优于对照组经过统计学分析, $P < 0.05$,表示差异具有统计学意义。

综上所述,针对复方制剂缬沙坦氨氯地平对高血压的治疗中的应用,治疗效果显著,患者血压情况恢复好并发症率低,值得在临床治疗中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 程伟.缬沙坦/氨氯地平复方制剂治疗社区中重度高血压的临床效果分析[J].中国实用医药,2019,14(23):82-84.
- [2] 马杰.缬沙坦氨氯地平复方制剂对高血压的治疗效果分析[J].慢性病杂志,2019,20(06):896-898.
- [3] 高血压合理用药指南(第2版)[J].中国医学前沿杂志(电子版),2017,9(07):28-126.
- [4] 付海龙.复方制剂缬沙坦氨氯地平对高血压的治疗效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(03):44-45

(上接第 55 页)

减少疾病的复发。药效联合使用,药效与安全情况都有较好保障。要做好用药指导,保持患者良好的治疗依从性。要做好生活管理,包括运动、饮食、作息各方面内容,提升整体的效果。

综上所述,急性心绞痛采用氯吡格雷联合硝酸甘油治疗能够有效的提升治疗疗效,改善药物不良反应,整体治疗恢复情况更为理想。

[参考文献]

- [1] 刘佳,于津.心血管内科急性心绞痛治疗的临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(6):12-13.
- [2] 魏中原.氯吡格雷与硝酸甘油片结合治疗急性心绞痛效果分析[J].现代诊断与治疗,2017,28(8):1399-1400.
- [3] 谭毅武,梁杏韶.硝酸甘油片联合氯吡格雷缓解急性心绞痛临床疗效分析[J].青岛医药卫生,2015,(2):124-125,126.
- [4] 谭毅武,梁杏韶.低分子肝素钙联合氯吡格雷治疗不稳定型心绞痛临床应用观察[J].现代医药卫生,2013,29(5):734-735.

(上接第 56 页)

镇静、降压作用,同时也可对患者呼吸道反射产生一定的抑制作用,提高麻醉效果。同时该药物的使用也有利于确保患者血压、心率稳定,减少受体刺激以及肾上腺素不良反应发生率^[5]。此次研究中对两组患者的麻醉效果以及术后恢复情况进行了比较,结果显示观察组麻醉苏醒后自主呼吸恢复时间为 (3.2 ± 0.5) min、苏醒时间为 (11.5 ± 4.4) min,与对照组比较未见明显差异($P > 0.05$)。观察组不良反应发生率为 1.7%、VRS 评分为 (2.2 ± 0.5) 分,则均明显低于对照组。证明右美托咪啶的使用效果显著对患者术后恢复质量以及麻醉效果均具有积极影响。但需要注意的是该药物使用后的主要代谢途径是通过肝细胞 P450 酶诱导,因此对于肝功能严重异常的病患应慎重。

综上所述,腹部手术患者全身麻醉时使用右美托咪啶的

效果较好,更利于患者术后恢复,可降低不良反应发生率,应用价值较高。

[参考资料]

- [1] 于宏标.右美托咪啶对全麻下长时间腹部手术患者术后寒颤预防的临床观察[J].中国医药指南,2016,14(05):1-2+4.
- [2] 周文.右美托咪啶在腹部手术患者全身麻醉中的应用效果及术后恢复质量观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(30):82-83.
- [3] 张殿福.右美托咪啶静脉注射辅助全身麻醉的效果及安全性评价[J].中国保健营养,2019,29(33):266.
- [4] 武强,刘彦超,金黛丽.B超引导下腹横肌平面加用右美托咪啶阻滞用于全麻下妇科腹部手术术后镇痛的临床分析[J].中国合理用药探索,2019,16(10):86-88.
- [5] 熊熠,单筠婷,朱芳.右美托咪啶用于腹部手术患者的全麻效果、术后恢复质量及安全性[J].医学信息,2016,29(1):61.

(上接第 57 页)

入,一般不会感染阴道炎,然而,当阴道的防御功能受到破坏时,例如口服抗生素、感染疾病等,阴道环境就可能发生改变,为病原体的入侵及繁殖提供了条件,最终导致阴道炎的发生。阴道炎在临床上并不是十分严重的疾病,通过口服抗生素治疗还是能够取得较为理想的效果,但是抗生素治疗也容易打破阴道内菌群间的平衡,破坏阴道的环境,给疾病的复发留下了隐患^[4]。乳酸菌是阴道内存在的有益菌群,能够维持阴道内环境的平衡,将糖原分解成为乳酸,保持阴道的酸性环境,一旦乳酸菌减少,阴道的环境就容易受到破坏。在阴道炎患者的治疗中使用乳酸菌,不但能够调节阴道的环境,还能够对阴道的局部免疫进行修复,不仅提升了治疗效果,也能够避免疾病的复发。研究结果显示,对比两组患者的治疗效果,可以发现研究组患者的治疗有效率为 98.08%,而对

照组的治疗有效率仅为 80.77%;同时,研究组患者的不良反应率为 3.85%,远低于对照组患者的 21.15%,组间差异明显($P < 0.05$)。

综上所述,乳酸菌阴道胶囊治疗阴道炎具有确切效果,能够提升治疗有效率,且没有过多副作用,值得临床应用与推广。

[参考文献]

- [1] 张海燕.乳酸菌阴道胶囊在阴道炎治疗中的临床效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(14):14-15,17.
- [2] 韩婧.乳酸菌阴道胶囊在阴道炎治疗中的临床效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2018,5(24):21-22.
- [3] 李胡琳.乳酸菌阴道胶囊在阴道炎治疗中的临床效果探讨[J].中国现代药物应用,2018,12(2):120-122.
- [4] 韩刘侠.探究乳酸菌阴道胶囊对老年性阴道炎临床治疗的效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(21):66,73.