

非洛地平缓释片在高血压治疗中的效果浅析

金荣华

文山州砚山县人民医院 云南砚山 663100

〔摘要〕目的 探索非洛地平缓释片治疗高血压的临床疗效。方法 我们将已接诊的 74 例高血压患者作为实验研究对象，将其分成对照组（实施常规药物治疗的 37 例高血压患者）和观察组（实施非洛地平缓释片治疗的 37 例高血压患者）进行对比试验，观察比较两组的不良反应以及治疗效果。结果 发现观察组产生不良反应的概率要小于对照组，而治疗效果则远远好于对照组^[1]。结论 非洛地平缓释片对治疗高血压的效果非常明显，能有效改善高血压患者的身体状况，是值得推广的一类治疗高血压的药物。

〔关键词〕非洛地平缓释片；高血压；临床疗效

〔中图分类号〕R544.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2021）01-072-02

高血压是目前社会上非常常见的病症，它具有分布广、难以根除等特点，对患者的身心健康造成严重的不良影响^[2]。随着我国居民生活水平的不断提高，高血压这种“富贵病”也来到我们的生活，我国的高血压发病率也越来越高，目前，该病的发生率居高不下也成为了当下的社会实况，需要引起各位医疗人士的关注。基于高血压的特点和危害，非洛地平缓释片是更科学的现代化治疗药物，相比于常规药物治疗效果更加明显。本文即为验证这一观点进行如下分析。

1 资料和方法

1.1 基本资料

从 2017 年 5 月到 2017 年 12 月期间挑出已就诊的 74 例高血压患者，按照入院顺序（病号）将其分为观察组和对照组。

每组的具体情况：其中，观察组中有 37 例病患，男患为 25 例，女患为 12 例，最小年龄 33 岁，最大年龄 47 岁，平均（32.32±4.45）岁，平均病程 3-7（3.15±2.04）年，重病患者 23 例，轻病患者 14 例。对照组中有 37 例病患，男患为 15 例，女患为 22 例，最小年龄 31 岁，最大年龄 47 岁，平均（31.26±5.27）岁，平均病程 3-7（3.15±2.04）年，重病患者 18 例，轻病患者 19 例。

1.2 操作方法

对对照组实施常规药物治疗方案，主要包括：（1）选择 β 受体阻滞剂、血管扩张剂、利尿剂等常规的高血压治疗药物。（2）定期叮嘱病人服药并观察其在一段时间内的治疗效果。（3）做好记录并进行团队分析研究，确保数据的准确性和可参考性。

对观察组实施非洛地平缓释片治疗方案，主要包括：（1）选择具有国药准字的药品，比如山西康宝生物制品公司出产的国药准字为 H109601798 的非洛地平缓释片，规格为 5（mg）/ 片，口服 5（mg）/ 次，1 次 / 天。（2）定期叮嘱病人服药并观察其在一段时间内的治疗效果。（3）做好记录并进行团队分析研究，确保数据的准确性和可参考性。

1.3 观察指标

两组患者的观察时间为半年。观察内容分为两大部分：（1）统计不良反应，包括心悸、踝部水肿、面部潮红、头晕乏力、不良反应几个指标。（2）统计治疗效果，包括包括显著、有效、无效、总有效等几个指标。

1.4 统计学处理

计算工具选择 SPSS22.0 版本软件，不良反应和治疗效果都采用 [n(%)] 表示，用“ χ^2 ”验证，P 表示比较差异显著度，P < 0.05 则说明是有统计学意义的数据。

2 结果分析

2.1 不良反应评价

统计结果显示，观察组在心悸、踝部水肿、面部潮红、头晕乏力等方面的不良反应发生率远远小于对照组，差异有统计学

意义（P < 0.05）。见表 1。

表 1：不良反应 [n(%)]

组别	例数	心悸	踝部水肿	面部潮红	头晕乏力	不良反应
观察组	37	1（0.03）	3（0.08）	0（0.00）	0（0.00）	4（0.11）
对照组	37	6（0.16）	5（0.14）	5（0.14）	7（0.19）	23（0.63）
χ^2	-	-	-	-	-	21.0512
P	-	-	-	-	-	0.0000

2.2 治疗效果评价

统计结果显示，对观察组患者进行非洛地平缓释片后总有效率要明显高于对照组，而且治疗效果非常显著，差异有统计学意义（P < 0.05）。见表 2。

表 2：治疗效果 [n(%)]

组别	例数	显著	有效	无效	总有效
观察组	37	30（0.81）	4（0.11）	3（0.08）	34（0.92）
对照组	37	20（0.54）	7（0.18）	10（0.28）	27（0.72）
χ^2	-	-	-	-	4.5725
P	-	-	-	-	0.0325

3 讨论

关于高血压的研究和分析至今仍是医学界的重要课题，高血压的高复发性和难治愈性决定了当下必须为高血压患者选择最为科学、高质量的非洛地平缓释片治疗方案。由医生制定科学的治疗方案，患者自身也需谨遵医嘱按时服药，从而通过现代化治疗手段提升高血压治疗效果。通过上述结果我们可以看到，观察组的不良反应发生率要小于对照组，而观察组的治疗效果相比于对照组更为明显，这说明非洛地平缓释片对治疗高血压更加科学有效，所以采用非洛地平缓释片对患者进行治疗是非常有必要的^[4]。

本次研究表明，非洛地平缓释片治疗高血压主要是利用钙离子阻断的方式起到降压作用。患者服用之后降压效果非常好，而且持续时间比较长，非洛地平缓释片被吸收进入人体之后，可以保护心脏等重要脏器，抗血小板凝聚，具有非常显著的利尿功能，同时还可以对心脏平滑肌进行有效抑制，促进血管扩张，从而降低血压。

综上所述，常规化的高血压治疗方案并没有秉持“完善科学”的治疗理念，普通的常规药物治疗虽然也有一定效果，但效果远远比不上非洛地平缓释片的治疗效果，究其原因，还是没有立足现代化治疗手段有效提升治疗成效，所以便缺乏科学完善的治疗过程^[5]。现阶段，随着人们对高血压患者的关怀力度越来越大，越来越多的社会机构和个人更加倾向非洛地平缓释片治疗方案，通过医患之间的协调配合和共同努力，控制了高血压的高复发、高危险性因素，从而有效改善高血压患者的身体状况。

〔参考文献〕

（下转第 78 页）

降, 压制释放炎症因子, 并使细胞因子诱发的水肿的现象得以减少^[3]。另外, 特布他林能够增强支气管粘膜的纤毛活动能力, 以利于气道中的炎症分泌物排出, 减少气道阻力。运用雾化吸入的治疗方法, 能够加大药物对支气管粘膜的发挥作用的范围, 以利于机体更好吸收药物成分, 直接作用于病灶, 进而短时间内控制病情。

本研究, 观察组总有效率远远高于对照组, 且不良反应率较对照组更低($P < 0.05$)。同对照组相比, 观察组症状消退用时更短, 肺功能改善状况更优($P < 0.05$)。

(上接第 71 页)

本研究显示: 观察组血糖水平比对照组低; 与对照组不良反应 8 例相比, 观察组的 1 例更少, 与相关研究结果相近。

总之, 难治性 2 型糖尿病患者行利拉鲁肽与门冬胰岛素 30 结合治疗, 可降低血糖水平, 且安全性较好。

[参考文献]

[1] 炊娟霞, 孙晓利, 田勇. 利拉鲁肽、门冬胰岛素 30 联用治疗难治性 2 型糖尿病的临床价值与安全性评价[J]. 中国医药指南, 2018, 16(31):142-143.

(上接第 72 页)

[1] 刘力生, 张维忠, 郝建生, 等. 非洛地平缓释片在高血压治疗中的达标率和安全性研究[J]. 中华心血管病杂志, 2004, 32(4):291-294.

[2] 张忠锋, 刘阳贵. 非洛地平缓释片在高血压治疗中的达标率和安全性研究[J]. 中国卫生产业, 2014(02):74-74.

(上接第 73 页)

果, 确保临床对糖尿病疾病的治疗安全性。

综上所述, 甘精胰岛素联合格列美脲治疗, 能够有效控制 2 型糖尿病患者的血糖值, 减少低血糖不良反应的出现, 保证临床治疗安全性, 值得临床推广与应用。

[参考文献]

(上接第 74 页)

症状得到缓解。在本次研究中, 将两者联合应用于治疗慢性浅表性胃炎来研究其价值, 采用多潘立酮和奥美拉唑联合治疗慢性浅表性胃炎的治疗有效率达 94%, 并发症发生率低至 9%, 两者联合应用, 无配药禁忌, 也可以用于慢性浅表性胃炎的各种不同的临床症状, 安全性更高, 值得临床应用推广。

[参考文献]

[1] 王瑶, 于玲, 曹文文. 莫沙必利联合多潘立酮对肠内营养期结肠癌患者胃肠功能的影响[J]. 现代消化及介入诊疗,

(上接第 75 页)

中的作用[J]. 养生保健指南, 2016, 000(034):183-183.

[2] 孙锦红. 艾司西酞普兰合并支持性心理治疗对首发老年抑郁症治疗作用的比较分析[J]. 中国医药指南, 2018, v.16(11):217-218.

[3] 张弟付. 探讨艾司西酞普兰合并认知行为治疗在老年抑郁

回顾此次试验, 特布他林与布地奈德共同用于治疗成人哮喘急性发作, 效果极佳。

[参考文献]

[1] 丁超. 特布他林联合布地奈德雾化治疗成人哮喘急性发作的疗效[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(14):67-69.

[2] 慕爱琴, 谢莉莉. 布地奈德雾化液与特布他林雾化液吸入治疗支气管哮喘急性发作临床观察[J]. 北方药学, 2018, 15(2):110.

[3] 王宗熙. 特布他林与布地奈德雾化吸入治疗支气管哮喘急性发作的临床效果[J]. 海峡药学, 2017, 29(5):118-119.

[2] 袁国. 门冬胰岛素 30 结合利拉鲁肽用于难治性 2 型糖尿病病人临床研究[J]. 海峡药学, 2018, 030(006):200-201.

[3] 魏丽. 利拉鲁肽联合门冬胰岛素 30 治疗难治性 2 型糖尿病的疗效及安全性评价[J]. 中国保健营养, 2017, 027(009):41-42.

[4] 皮峥嵘. 观察联合使用利拉鲁肽、门冬胰岛素 30 对难治性 2 型糖尿病的治疗有效性、安全性[J]. 大家健康(下旬版), 2017, 011(012):172.

[5] 张伟, 何斐, 王文, 等. 利拉鲁肽与门冬胰岛素 30 注射液联合治疗 2 型糖尿病的效果评价[J]. 中国医药, 2018, 13(12):100-103.

[3] 毛燕. 非洛地平缓释片在高血压治疗中的达标率和安全性研究[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2014, 32(004):17-18.

[4] 张犁. 非洛地平缓释片在高血压治疗中的达标率和安全性研究[J]. 中国医学工程, 2013, 021(002):118-118.

[5] 朱松良, 方利月. 非洛地平缓释片在社区高血压患者治疗中的效果观察[J]. 医学理论与实践, 2014, 000(023):3138-3139.

[1] 余春梅. 甘精胰岛素+格列美脲治疗糖尿病疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(46):138, 141.

[2] 杨文多, 夏冰. 格列美脲联合甘精胰岛素对初诊 2 型糖尿病患者胰岛功能的影响观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(14):86.

[3] 刘香. 甘精胰岛素注射液联合格列美脲片治疗 2 型糖尿病的效果及安全性[J]. 海峡药学, 2020, 32(1):174-176.

2019, 024(004):347-351.

[2] 陈宇. 熊去氧胆酸联合多潘立酮或莫沙必利治疗原发性胆汁反流性胃炎的疗效分析[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(04):66-69.

[3] 孙长代, 马骏, 成龙. 延附芍药甘草汤治疗慢性浅表性胃炎疗效观察[J]. 四川中医, 2019, v.37;No.427(06):77-80.

[4] Li-Xin H, Qiu-Yan L, Pharmacy D O. Observation on Therapeutic effect of Radix Bupleuri Liver-soothing Powder Combined with Omeprazole Triple Therapy on 37 Patients with Chronic Superficial Gastritis[J]. Chinese Journal of Rational Drug Use, 2019.

症治疗中的作用[J]. 养生保健指南, 2018, 000(031):335.

[4] 郑珺璐. 老年抑郁症应用艾司西酞普兰合并认知行为治疗的效果分析[J]. 医药卫生:文摘版, 2016, 000(004):00079-00079.

[5] 刘芳, 刘伟存, 谷小芳, 等. 艾司西酞普兰合并认知行为治疗在老年抑郁症治疗中的作用研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(044):8653-8653.

(上接第 76 页)

小儿支原体肺炎治疗中具有较强的临床疗效, 临床可对其进行推广。

[参考文献]

[1] 王亮. 阿奇霉素序贯疗法治疗小儿支原体肺炎的临床疗效及不良反应研究[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(09):1100-1101.

[2] 马红峰. 阿奇霉素序贯疗法合用布地奈德氧气雾化吸入在小儿支原体肺炎治疗中的应用[J]. 中国医药指南, 2018,

16(15):25-26.

[3] 范新玲. 阿奇霉素序贯疗法合用布地奈德氧气雾化吸入在小儿支原体肺炎治疗中的应用及对患儿家长心理满意度的影响[J]. 心理月刊, 2018(05):78-79.

[4] 唐露, 崔栋. 布地奈德雾化吸入联合阿奇霉素治疗小儿肺炎支原体肺炎的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(26):92-94.