

药物治疗老年高血压的研究进展

谭桂岗

桂林市雁山中心卫生院 广西桂林 541006

【摘要】高血压是当前临床中一种较常见的疾病类型,以中老年人群最为多发,且近年患病率仍呈快速升高趋势。与其他年龄群体相比,老年人有着不同的病理、生理特点,对降压药进行合理选择,更好的保护靶器官,最大程度减少心脑血管事件的发生,已经成为当前临床研究的重、热点。本文围绕老年高血压患者,就其药物治疗研究进展作一综述。

【关键词】高血压;老年;药物治疗;进展

【中图分类号】R544.1

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 02-188-02

在全球范围内,老年高血压患病人数仍呈现出大幅增多趋势,有报道^[1]指出,高血压多发生于60~80岁人群,且其中女性占66.9%;另外,年龄>75岁发病率高达73.6%。另有研究^[2]指出,收缩压每当升高10mmHg,全因病死亡率会提升13%,患心血管病几率会增加12%。因此,采取切实措施,降低血压水平,有助于上述不良事件发生率的降低。针对老年高血压患者,合理选择降压药物,对其生存率及生活质量的提高,均有积极意义。本文结合近年来此病用药治疗情况,就其进展探讨如下。

1 老年高血压临床特点分析

1.1 较高的单纯收缩期高血压(ISH)患病率

有研究^[3]指出,在年龄>60岁的老年高血压患者中,单纯收缩期高血压占比达86%。需要指出的是,由于脉压、舒张压、收缩压均伴随年龄的增大而随之升高,老年人由于大动脉弹性呈现逐渐减退趋势,顺应性不断下降,因而非常容易诱发脉压增大(舒张压小于90mmHg,收缩压≥140mmHg)。有报道^[4]指出,单纯收缩压升高是引发心血管病死亡的主要危险因素。

1.2 容易出现体位性低血压

体位性低血压在临床中又被称之为直立性虚脱,实际就是因体位发生改变而造成脑供血不足,从而诱发此病。当处于站立状态时,血压值较平卧位低,且收缩压相差>20mmHg,舒张压相差>10mmHg,此时,便能诊断为体位性低血压^[5]。老年人因血管、心脏系统趋向硬化,交感神经不断增强,血压长时间处于偏高状态,压力感受器的敏感性持续减弱,若突然变换体位,或者服用抗高血压药,那么便容易引起体位性低血压。有数据统计得知^[6],老年人体位性低血压患病率为34%,其中,年龄>65岁者占15%,>75岁占30~50%。

1.3 血压波动大

因老年人存在明显的器官退行性病变,体内各种血压调节机制存在明显降低,如心脏应激能力、血压变动缓冲能力等,受此影响,势必会造成较大的血压波动,尤其是收缩压,更为凸显。有研究^[7]指出,老年高血压患者24h收缩压相差40mmHg,舒张压相差20mmHg。另有学者^[8]指出,老年单纯收缩期高血压1年当中的收缩压波动幅度区间为20~130mmHg。

2 药物治疗进展

2.1 利尿药

世界卫生组织(WHO)推荐将利尿剂当作对老年高血压进行治疗的一线用药,优先使用。此类药主要包含3类,分别为保钾利尿剂、袢利尿剂与噻嗪类。其中,针对噻嗪类利尿药而言,其不仅价格低、降压速度快,而且作用吻合,对于

收缩期高血压、肥胖及女性患者尤为适用,乃是对老年高血压患者进行治疗的首选药物。有学者^[9]指出,吲哒帕胺作为一种较新型的利尿剂,有着较小的副作用,不仅能利尿,而且还能扩张血管;但应防止低血钾情况发生。

2.2 β 受体阻滞剂

β 受体阻滞剂在治疗老年高血压患者中的常用药有卡维地洛、比索洛尔及美托洛尔等,此类药不仅有降压作用,而且还能降低心肌耗氧量,减慢心率,对于那些心力衰竭、冠心病即伴心率的老年高血压患者,尤为适用。但有学者^[10]指出,此类药会影响患者血脂水平,掩盖低血糖症状。对此,应特别注意。

2.3 钙离子拮抗剂(CCB)

CCB主要分为两大类,其一为二氢吡啶类,比如氨氯地平、硝苯地平;其二是非二氢吡啶类,如维拉帕米、地尔硫卓等。针对二氢吡啶类来讲,其有着比较强的降压作用,并且还能加快心率,因而对那些有着较慢心率的老年高血压患者,更为实用;而针对非二氢吡啶类而言,其有着较低的降压作用,但能够减慢心率,因而对伴有快速性心律失常的高血压患者,尤为适用。

2.4 血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)

ACEI实为当前已得到广泛应用的一类药物,典型代表为卡托普利,有研究^[11]指出,此类药能促进心力衰竭病死率的降低,对于伴有心衰、糖尿病的老年高血压患者较为适用。

2.5 α 受体阻滞剂

α 受体阻滞剂主要有两种划分,其一为非选择性类,其二为选择性类,其中最常用的是哌唑嗪,有着比较强的降压作用,在降血脂及治疗前列腺肥大方面,有着突出效果,对于那些伴有前列腺增生或者脂质代谢障碍的老年高血压患者,更加具有适用性^[12]。

3 小结

综上,高血压是诱发脑卒中、房颤、慢性心力衰竭及冠心病等疾病的高危发病因子,在老年人群中有着比较高的发病率;其与其他年龄段患者相比,有着各种突出特点,如ISH患病率高、血压波动大及易出现体位性低血压等;在治疗药物上,主要有利尿药、 β 受体阻滞剂、CCB、ACEI及 α 受体阻滞剂等,应依据患者病情实况酌情选择。

参考文献:

- [1] 孙晓伟. 药物联合治疗老年糖尿病高血压合并高尿酸血症的临床效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(1):139-141.
- [2] 陈笑莹, 郑明凤, 苏秀青. 中药熏洗联合药物治疗在老年

(下转第190页)

治疗依从性十分低下。实际护理时,需对患者从心理、生理等各个层面展开护理,能够全面尊重患者饮食,并对患者的隐私进行保护,以免患者病耻感加重,导致治疗与护理难度重重。

也有人员强调,做好健康教育可有效对阴道炎进行护理,无形中能够提高患者的健康认知,对患者的生活习惯与生活加以改善,有效降低阴道炎复发率。不仅这样,心理教育对阴道炎患者也尤为重要,需多关注患者的情绪变化,及时帮其进行调整,降低阴道炎对患者造成的影响。与患者进行语言沟通时需注意措辞,养成患者积极乐观的态度,鼓励并帮助患者参与社交活动,多与患者进行沟通,培养其良好情绪,将患者的病耻感降低,达到治愈目的。

6 预防

阴道炎是女性一类常见疾病,容易传播,且容易复发,主要的传播方式是性传播、接触传播。预防可从以下方面开展:①将传染源消灭,积极对女性阴道炎进行普查与普治,发现需对患者及时治疗。②将传播途径切断,做好卫生宣传工作,提倡蹲式厕所与淋浴,注意观察经期与性交卫生,不与他人同盆洗涤,预防交叉感染。

7 结论

(上接第 187 页)

过分析影响服药依从性的因素,给予健康教育、指导合理用药、心理疏导、改善记忆、家庭和社会支持、经济支持等方面的护理干预措施,提高患者服药依从性,减少肺结核耐药出现,提高生活质量。

参考文献:

- [1] 胡瑞娟, 邱莉霞. 老年肺结核患者服药依从性的多因素分析与护理措施[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(11):20-22.
- [2] 马应玉. 个体化干预对肺结核巩固治疗期患者服药依从性的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(12):1705-1709.
- [3] 魏岳珍. 标配加特需控制延续健康教育模式在肺结核患者服药依从性中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(6):809-812.
- [4] 方丽敏, 王金晶, 余丹, 等. 中西医结合延伸性护理措施对肺结核患者治疗效果和生活质量的影响[J]. 新中医, 2020, 52(10):143-146.
- [5] 程爱琼, 胡春燕, 毛牵弟, 等. 多元化健康教育对肺结核患者自我管理、心理状态、用药依从性和满意度的影响[J]. 中国基层医药, 2020, 27(22):2794-2797.

(上接第 188 页)

- 顽固性高血压患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(8):39-41.
- [3] 彭科娟, 刘伟, 朱慧君. 不同降压药物联合治疗对老年高血压患者血压变异性的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2020, 17(2):60-64.
 - [4] 王丹. 社区老年原发性高血压患者药物治疗依从性现状及其影响因素分析[J]. 中国实用医药, 2018, 13(20):188-190.
 - [5] 包恩泽, 李贵华, 皮林, 等. 联合降压药物方案治疗老年原发性高血压疗效及作用机制研究[J]. 临床军医杂志, 2019, 47(3):231-233.
 - [6] 黄武松, 黄希, 江红梅, 等. 芪苈降逆汤配合西药治疗老年高血压临床观察[J]. 山西中医, 2018, 34(6):22-24.
 - [7] Hui Chen, Jiabao Li, Ning Li, et al. Increased circulating trimethylamine N-oxide plays a contributory role in the development of endothelial dysfunction and hypertension

在知网平台上搜索“阴道炎”,共搜到结果 150 条,对阴道炎以及护理关键词完成搜索,所获期刊论文 6 篇。然后再搜索病耻感,搜索到论文 10555 篇,按阴道炎与病耻感作为关键词搜索,未找到对应问题论文。

从这可得知:妊娠合并阴道炎对病耻感于学术上是空白状态。我国当前还没有这方面研究。所以,研究阴道炎进展作用甚大,不仅可补缺国内此病的病耻感研究,还可为此病的进一步研究提供理论意义上的帮助与支持。

参考文献:

- [1] 唐霞珠, 黄琴, 朱海萍. 脑卒中病人病耻感的研究进展[J]. 全科护理, 2019, 017(017):2091-2095.
- [2] 姜璎钊, 刘均娥, 韩静. 女性不孕症患者病耻感水平及影响因素的调查研究[J]. 中华护理杂志, 2018, 053(006):698-703.
- [3] 幸维炜, 周佩如. 糖尿病患者病耻感评估工具的研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(34):2711-2716.
- [4] 陈惠惠, 李喜梅, 毛郁蕾. 宫颈癌根治术患者病耻感现状调查及影响因素研究[J]. 中国药物与临床, 2018, 18(11):39-41.
- [5] 田策, 赵红. 结核病患者病耻感的研究进展[J]. 中国防痨杂志, 2018, 40(006):634-638.
- [6] 李瑞琴. 综合护理对肺结核患者治疗管理效果的影响[J]. 中国医刊, 2018, 53(10):1179-1181.
- [7] 方雪娥, 陈丹萍, 汤玲玲, 等. 个案管理模式在耐药肺结核患者服用贝达喹啉过程中的应用效果[J]. 中国防痨杂志, 2020, 42(6):641-644.
- [8] 肖燕灵, 黄晓玲. 居家护理干预在肺结核患者出院后自我管理中的效果及其对生活的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(3):563-566.
- [9] 胡娟利, 高婷, 郝锦, 等. 护理干预对肺结核患者心理状态及生活质量的影响[J]. 贵州医药, 2020, 44(5):833-834.
- [10] 章淑君, 曹维宁, 陈华昕. 多元化护理干预对难治性肺结核患者遵医行为及自我感受负担的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(13):119-121.
- [11] 郭存兰. 综合护理干预对行抗结核药物治疗老年肺结核患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(5):108-110.
- [12] 黄兰妹, 陈欣梅, 冯芳, 等. 思维导图引导延续性护理干预对肺结核患者诊疗依从性及预后的影响[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(9):2469-2474.

in the RUPP rat model of preeclampsia[J]. Hypertension in Pregnancy, 2019, 38(2):96-104.

- [8] 诸国华, 孙希鹏, 李静, 等. 复方利血平氨苯蝶啶片治疗老年高血压患者有效性和安全性的全国多中心调查研究结果与分析[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2019, 18(10):43-49.
- [9] 王琴, 徐英. 阿托伐他汀在老年高血压患者伴动脉硬化治疗中的应用研究[J]. 成都医学院学报, 2018, 13(4):484-486.
- [10] 黎奇才, 李德昶, 陈汉霞. 叶酸辅助治疗老年高血压病的效果及对 Hcy、血管内皮功能影响[J]. 中国医药科学, 2019, 9(10):37-39.
- [11] 张春玲. 探讨不同剂量辛伐他汀治疗老年高血压合并高脂血症的临床疗效及安全性[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(5):94-95.
- [12] 康宇. 小剂量氨氯地平联合复方阿米洛利治疗老年高血压的效果[J]. 中国实用医药, 2019, 14(34):112-113.