

美托洛尔与硝苯地平联用治疗社区高血压的临床价值分析

刘思洋

北京市顺义区李桥镇卫生院

[摘要]目的: 分析社区高血压利用美托洛尔与硝苯地平联合治疗的时间效果与价值。方法: 随机选择100例在社区医院治疗高血压的患者参与研究, 就诊时间2018年10月-2019年10月期间, 利用计算机系统随机分组, 给予50例对照组患者采用单药硝苯地平治疗, 另外50例观察组患者则采用美托洛尔联用硝苯地平治疗, 对比两组以下指标: (1) 血压水平; (2) 临床效果; (3) 心率变化; (4) 不良反应; (5) 生活质量。结果: (1) 治疗前, 两组血压水平无明显差异, 无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组收缩压与舒张压降低程度均优于对照组, 两组血压水平对比有统计学意义 ($P < 0.05$); (2) 观察组临床疗效高于对照组, 分别为94%、78%, 两组疗效对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$); (3) 观察组心率改善情况明显优于对照组, 数据比较差异较大 ($P < 0.05$); (4) 观察组与对照组不良反应发生率无较大差异, 服药后不良反应发生率分别为6%、4%, 数据比较无统计学意义 ($P > 0.05$); (5) 从躯体功能、角色功能、情感功能、社会功能等方面上看, 观察组评分均高于对照组评分, 生活质量评分差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 美托洛尔与硝苯地平联合治疗社区高血压的效果十分显著, 可将血压稳定在正常范围内, 调节心率的同时, 促进高血压患者生活质量升高, 减少不良反应产生, 是一项值得积极推广的应用。

[关键词]社区高血压; 美托洛尔; 硝苯地平; 血压水平; 治疗效果; 安全性

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.738

以往, 高血压主要发生于中老年人群, 属于终身性慢性疾病的一种, 但是近年来人们生活作息、饮食习惯、心理压力越来越大, 高血压也呈现出年轻化的发展趋势。据世界卫生组织表明高血压是引发其他心脑血管疾病的危险因素之一, 若不及时调节血压水平, 会对肝肾功能、心血管等造成持续性伤害。所以说, 我们需要选择高效调节血压的药物。临床上经常采用硝苯地平单药治疗, 虽然能够暂时控制血压, 但是远期疗效一般, 血压容易反复波动, 甚至引起各种不良反应。为此我们在硝苯地平的基础上加用美托洛尔进行治疗, 通过药物联用的方式在很大程度上提高了血压水平的控制效果, 且不会增加不良反应。本次研究具体内容如下:

一、资料与方法

(一) 一般资料

随机选择100例在社区医院治疗高血压的患者参与研究, 就诊时间2018年10月-2019年10月期间, 利用计算机系统随机分组, 给予50例对照组患者采用单药硝苯地平治疗, 另外50例观察组患者则采用美托洛尔联用硝苯地平治疗。

对照组: 年龄最小者29岁、年龄最大者72岁, 中位年龄(55.1±2.4)岁, 男女人数比27:23, 病程1-18年, 平均病程(8.5±0.5)年。

观察组: 年龄最小者28岁、年龄最大者74岁, 中位年龄(56.2±2.2)岁, 男女人数比25:25, 病程1-17年, 平均病程(7.2±0.4)年。

两组社区高血压患者的基础资料均纳入统计学检验无明显差异, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

入选标准: (1) 所有研究对象经临床诊断满足高血压诊断标准; (2) 研究对象入组前未服用其他相关药物, 且对本次研究使用药物无过敏反应; (3) 研究对象及家属均了解研究内容且自愿签订知情同意书。

排除标准: (1) 已确诊出肺气肿、心力衰竭、甲减、甲亢、糖尿病等疾病患者排除; (2) 妊娠期或哺乳期女性患者排除; (3) 存在精神障碍、认知障碍患者排除; (4) 患有内分泌失调、肝功能、肾功能代谢异常患者排除; (5) 配合度较差患者排除。

(二) 治疗方法

给予对照组50例社区高血压患者使用单药硝苯地平进行治疗, 药物资料: 生产单位: 哈药集团制药总厂、批准文号: H23021555, 服用方法: 2mg/次, 2次/天。本次研究服药周期为8周。

给予观察组50例社区高血压患者使用美托洛尔联用硝苯地平进行治疗, 药物资料: 美托洛尔, 名称: 倍他乐克; 生产单位: 阿斯利康制药有限公司、批准文号: H32025390, 服用方法: 25mg/次, 2次/天; 硝苯地平, 生产单位: 哈药集团制药总厂、批准文号: H23021555, 服用方法: 2mg/次, 2次/天。本次研究服药周期为8周。

(三) 效果观察

1. 血压水平: 分别在治疗前、治疗后检测两组收缩压和舒张压并进行比较。

2. 治疗效果鉴定标准: 经8周治疗后, 血压水平恢复正常, 临床症状基本消失, 评估为疗效显著; 经8周治疗后, 血压水平有所降低但未恢复正常, 临床症状有所好转, 评估为治疗有效; 经治疗未达到以上标准, 评估为治疗无效。

3. 分别治疗前、治疗后检测两组患者的心率, 评估改善效果。

4. 观察治疗期间两组社区高血压患者的不良反应发生情况, 症状包括浮肿、头疼、胃肠道反应。

(四) 统计学分析

所有研究数据全部通过SPSS20.0统计软件对数据进行处理, 计量资料采用t检验 ($x \pm s$), 计算资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

(一) 两组社区高血压患者的血压水平对比

治疗前, 两组血压水平无明显差异, 无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组收缩压与舒张压降低程度均优于对照组, 两组血压水平对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表1。

(二) 两组社区高血压患者的治疗效果对比

根据医护人员评估结果, 观察组临床疗效高于对照组, 分别为94%、78%, 两组疗效对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表2

(三) 两组社区高血压患者的心率变化分析

经结果统计, 观察组心率改善情况明显优于对照组, 数据比较差异较大 ($P < 0.05$)。详见表3

(四) 两组社区高血压患者的不良反应情况比较

经医护人员统计, 观察组与对照组不良反应发生率无较大差异, 服药后不良反应发生率分别为6%、4%, 数据比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。详见表4

(五) 两组社区高血压患者的生活质量评分比较

表1两组社区高血压患者的血压水平对比

组别		收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
观察组 (n=50)	治疗前	156.28±12.47	100.43±9.51
	治疗后	124.19±11.52	73.16±7.74
	t	13.3659	15.7261
P		<0.05	<0.05
对照组 (n=50)	治疗前	156.32±12.28	100.58±9.47
	治疗后	141.06±11.15	86.37±8.22
	t	6.5054	8.0128
P		<0.05	<0.05

表2两组社区高血压患者的治疗效果对比

组别	疗效显著	治疗有效	治疗无效	总有效率
观察组 (n=50)	24 (48.0)	23 (46.0)	3 (6.0)	47 (94.0)
对照组 (n=50)	20 (40.0)	19 (38.0)	11 (22.0)	39 (78.0)
X ²				5.3160
P				<0.05

表3两组社区高血压患者的心率变化分析 (次/min)

组别	治疗前	治疗后
观察组 (n=50)	78.42±5.28	65.05±3.44
对照组 (n=50)	78.45±5.31	69.15±3.84
t	0.0283	5.6233
P	>0.05	<0.05

表4两组社区高血压患者的不良反应情况比较

组别	浮肿	头疼	胃肠道反应	总发生率
观察组 (n=50)	1 (2.0)	1 (2.0)	1 (2.0)	3 (6.0)
对照组 (n=50)	1 (2.0)	0 (0.0)	1 (2.0)	2 (4.0)
X ²				0.2105
P				>0.05

表5两组社区高血压患者的生活质量评分比较

组别	躯体功能	角色功能	情感功能	社会功能
观察组 (n=50)	94.28±1.38	92.37±1.46	93.35±1.52	94.82±1.68
对照组 (n=50)	83.27±1.44	81.37±1.52	80.67±1.46	77.51±1.37
t	39.0337	36.9052	42.5417	56.4631
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

经统计,从躯体功能、角色功能、情感功能、社会功能等方面上看,观察组评分均高于对照组评分,生活质量评分差异有统计学意义($P<0.05$)。详见表5

三、讨论

通过本次研究结果上看,治疗后,观察组收缩压与舒张压降低程度均优于对照组, ($P<0.05$);观察组临床疗效高于对照组,分别为94%、78%, ($P<0.05$);观察组心率改善情况明显优于对照组, ($P<0.05$);观察组与对照组不良反应发生率无较大差异,服药后不良反应发生率分别为6%、4%, ($P>0.05$);从躯体功能、角色功能、情感功能、社会功能等方面上看,观察组评分均高于对照组评分,生活质量评分差异有统计学意义($P<0.05$)。由此可见,美托洛尔和硝苯地平联合应用的疗效确切、作用效果显著,对高血压患者来说,起到了积极的治疗作用,在很大程度上提升了协同作用,长期服用也不会增加副作用,且促进高血压患者生活

质量提升,获得了专家与患者的认可。

综上所述,美托洛尔与硝苯地平联合治疗社区高血压的效果十分显著,可将血压稳定在正常范围内,调节心率的同时,促进高血压患者生活质量升高,减少不良反应产生,是一项值得积极推广的应用。

参考文献:

[1] 邹积辉.硝苯地平控释片联合琥珀酸美托洛尔缓释片治疗高血压患者对其微量尿蛋白及血压变异性的影响[J].医疗装备,2019,32(18):128-129.

[2] 陈晓霞.硝苯地平缓释片联合酒石酸美托洛尔片治疗高血压的效果评价[J].当代医药论丛,2019,17(7):166-167.

作者简介:刘思洋,1993年生,男,汉,北京.初级.本科,研究方向:高血压管理及治疗。