

干休所老年人高血压合并高脂血症的药物联合治疗分析

李雪迎¹ 梁帮强² 张培城³

1. 中国人民解放军北京卫戍区海淀第五十二离职干部休养所门诊部

2. 中国人民解放军69215部队卫生连

3. 中国人民解放军北京卫戍区海淀第五十一离职干部休养所门诊部

[摘要]目的: 药物联合治疗干休所老年人高血压合并高脂血症的效果观察。方法: 选取干休所2020年1月至2020年12月间老年高血压合并高脂血症患者50例, 随机分为对照组(厄贝沙坦片+阿托伐他汀钙)和观察组(厄贝沙坦片+瑞舒伐他汀钙), 两组治疗有效性、治疗后血压、血脂水平。结果: 观察组治疗有效性高于对照组, 且治疗后观察组血压、血脂水平低于对照组, 差异显著($P < 0.05$)。结论: 干休所老年高血压合并高脂血症患者应用厄贝沙坦片联合瑞舒伐他汀钙治疗效果明显, 可有效改善患者的血压及血脂水平, 值得借鉴。

[关键词]老年人; 高血压; 高脂血症; 联合用药; 血压; 血脂

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.08.1077

高血压是临床常见病, 具有较高的发病率, 大多发生于老年人群中, 该病会对患者的生活质量及生命安全造成较大影响, 且发病后在一定程度上也会增加其高脂血症的发生, 反而会加重病情增加治疗难度。对于高血压合并高脂血症患者来说其会出现多种症状, 若不及时予以有效治疗会引发心脑血管疾病的发生, 严重威胁生命安全, 所以临床应加强重视。临床常以药物为主, 主要为调控血压及血脂, 其药物种类较多, 具有不同的作用效果, 为能提高患者的治疗效果联合用药是必要的^[1]。

一、临床资料

(一) 一般资料

选取干休所2020年1月至2020年12月间50例老年高血压合并高脂血症患者, 随机分为25例对照组和25例观察组, 对照组男女各20例、5例, 平均年龄(79.3±4.2)岁, 观察组男女各21例、4例, 平均年龄(79.5±4.4)岁, 两组一般资料对比无差异 $P > 0.05$ 。

(二) 方法

1. 对照组。厄贝沙坦片+阿托伐他汀钙: 予以患者厄贝沙坦片, 口服, 一天1次, 每次150mg, 另予以阿托伐他汀钙, 口服, 一天1次, 每次10mg。连续治疗2个月。

2. 观察组。厄贝沙坦片+瑞舒伐他汀钙: 厄贝沙坦片用量与对照组一致, 另予以患者瑞舒伐他汀钙, 口服, 一天1次, 每次10mg。连续治疗2个月。

(三) 观察指标及疗效评定标准

观察指标: 治疗后对比两组患者血压及血脂水平。疗效评定标准^[2]: 显效: 经治疗患者临床症状明显改善, 且血压及血脂水平降至正常范围; 有效: 经治疗患者临床症状有所缓解, 且血压及血脂水平明显降低但未至正常范围; 无效: 经治疗患者临床症状、血压及血脂水平无较大变化甚至升高。总有效率=(显效+有效)/总例数*100%。

(四) 统计学分析

以SPSS23.0处理本文相关数据, 计量资料: ($\bar{x} \pm s$), t检验; 计数资料: (n, %), 卡方检验。 $P < 0.05$ 差异显著。

二、结果

(一) 两组治疗有效性对比

观察组治疗有效性高于对照组, 差异显著($P < 0.05$), 见表1:

(二) 两组治疗后血压、血脂水平对比

观察组收缩压(132.2±7.5)mmHg, 舒张压(81.2±5.5)mmHg, 甘油三酯(1.2±0.3)mmol/L, 总胆固醇(3.6±0.4)mmol/L, 对照组(137.5±7.2)mmHg、(86.3±4.7)mmHg、(1.5±0.2)mmol/L、(4.5±0.5)mmol/L, $t=2.549、3.525、4.160、7.028$, $P=0.014、0.001、0.000、0.000 < 0.05$ 。

三、讨论

高血压、高脂血症为临床中老年常见的心血管疾病, 有较高的发病率, 且近些年受人口老龄化、生活水平等因素的影响疾病发病率明显上升, 这在一定程度上也增加了高血压合并高脂血症患者的数量, 患病后患者可能会出现多种疾病, 严重影响生活质量的同时也会对其生命安全构成威胁, 所以及时予以有效治疗很关键^[3]。

阿托伐他汀钙是他汀类的血脂调节药, 主要应用于原发性高胆固醇血症患者的治疗中, 该药物能作用于肝脏减少胆固醇合成, 增加低密度脂蛋白受体的合成, 进而降低血胆固醇水平。瑞舒伐他汀钙主要靶器官为肝脏, 其能增加肝细胞表面LDL受体的数目, 对LDL-C的合成产生抑制作用, 进而调节机体血脂水平, 且该药物还能逆转并稳定动脉粥样硬化斑块, 通过对冠状动脉粥样硬化病变炎症反应的抑制稳定斑块进而防止其破裂, 但治疗过程中也要注意合理控制患者的饮食, 且要根据其实际治疗情况适当调整用药剂量, 保证用药安全性的同时提高治疗效果^[4]。本次研究结果显示观察组治疗有效性高于对照组, 且治疗后血压、血脂水平低于对照组。

综上所述, 高血压合并高脂血症患者应用厄贝沙坦片联合瑞舒伐他汀钙治疗可改善其血压、血脂水平, 效果明显值得推广。

参考文献:

- [1] 王凤英. 厄贝沙坦联合阿托伐他汀钙治疗高血压合并高脂血症疗效评价[J]. 临床医药文献杂志, 2018, 5(53): 1.
- [2] 李雪松. 厄贝沙坦联合阿托伐他汀钙治疗高血压合并高脂血症51例疗效评价[J]. 中国药业, 2017, 026(019): 68-70.
- [3] 宋晓燕, 张毅, 雷小宝等. 不同剂量阿托伐他汀钙治疗对冠心病合并高血压患者血脂、血管内皮功能及动态血压水平的影响[J]. 海南医学, 2021, 32(21): 2736-2739.
- [4] 朱红平. 高脂血症合并高血压采用瑞舒伐他汀钙与阿托伐他汀钙治疗的临床效果观察[J]. 大医生, 2020, 5(22): 3.

表1对比两组治疗有效性(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	25	13 (52.00)	10 (40.00)	2 (8.00)	23 (92.00)
对照组	25	7 (28.00)	10 (40.00)	8 (32.00)	17 (68.00)
χ^2	/	/	/	/	4.500
P	/	/	/	/	0.034