

## 重度血压增高的脑出血应用短效硝苯地平片的治疗效果研究

刘春荣, 何强, 张松\*

淮安市第五人民医院 江苏淮安

**【摘要】目的** 深入细致的验证和考察短效硝苯地平片在治疗重度血压增高的脑出血疾病中的效果作用, 期待能为临床研究提供理论与实践依据, 更好的促进患者恢复健康。**方法** 试验以对比方式呈现, 研究开展期限设立为 2021 年 6 月至 2023 年 6 月, 样本纳入自本时段院内收治的重度血压增高的脑出血患者中, 人数共计 80 例, 采用数字编号法进行组别划分, 单号设为参照组 (划入人数 40 例): 实行依那普利治疗方案, 双号设为研究组 (划入人数 40 例): 实行短效硝苯地平片治疗方案, 最终收集两组患者临床资料、相关数据, 进行效果对比。对比数据包括: 血压变异性、血浆内皮素浓度、治疗有效率、治疗依从性。采用 t 检测 (正态计量数据); 采用  $\chi^2$  检验 (计数资料); 计算均数以  $(\bar{x} \pm s)$  代替。**结果** 对比试验的开展实施, 让不同治疗方案下的疗效价值充分展现, 研究组患者各项指标数值均显优于参照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在本项研究中, 侧重分析短效硝苯地平片在重度血压增高的脑出血患者中的应用效果, 旨在通过对比方式, 为该群体寻求一种更加安全、有效的治疗方案, 最大限度保障患者生命健康。结果所得理想, 该操作形式能够充分满足患者临床需求, 使患者血压情况得到切实改善, 用药后血压变异性、血浆内皮素浓度得到显著降低, 患者治疗依从性和总体疗效得到显著提高, 值得借鉴。

**【关键词】** 重度血压增高; 脑出血; 短效硝苯地平片

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 6 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 7 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20250079

### Study on the therapeutic effect of short-acting nifedipine tablets in severe hypertensive intracerebral hemorrhage

Chunrong Liu, Qiang He, Song Zhang\*

The Fifth People's Hospital of Huai 'an, Huai 'an, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To verify and investigate the effect of short-acting nifedipine tablets in the treatment of severe hypertensive intracerebral hemorrhage diseases in detail, hoping to provide theoretical and practical basis for clinical research, and better promote the recovery of patients. **Methods** The trial was presented in a comparative way, and the study period was set to be from June 2021 to June 2023. The samples were included from patients with severe hypertensive intracerebral hemorrhage admitted to the hospital during this period, with a total of 80 cases. The group was divided by numerical numbering method, and the single number was set as the reference group (including 40 cases): The enalapril treatment plan was implemented, and the double-number study group (40 patients included) was set up: the short-acting nifedipine tablet treatment plan was implemented, and clinical data and relevant data were finally collected for comparison of effects between the two groups. Comparison data included: blood pressure variability, plasma endothelin concentration, treatment response rate, treatment compliance. t detection (normal measurement data);  $\chi^2$  test was adopted (counting data); The calculated mean is replaced by  $(\bar{x} \pm s)$ . **Results** The implementation of the comparative trial fully demonstrated the efficacy value under different treatment schemes, and the index values of patients in the study group were better than those in the reference group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** In this study, the application effect of short-acting nifedipine tablets in severe hypertensive intracerebral hemorrhage patients was analyzed, aiming to seek a safer and more effective treatment plan for this group through comparison, and maximize the life and health of patients. The results were satisfactory, and the procedure

\*通讯作者: 张松

could fully meet the clinical needs of patients, effectively improve the blood pressure of patients, significantly reduce the blood pressure variability and plasma endothelin concentration after medication, and significantly improve the treatment compliance and overall efficacy of patients, which is worthy of reference.

**【Keywords】** Severe hypertension; Cerebral hemorrhage; Short-acting nifedipine tablets

近年来,国家经济发展水平稳步提升,人民在收入水平、生活条件、饮食结构上均发生了极大改变,这一改变也无形中促进了各类疾病的发生发展趋势,重度高血压脑出血便属其中之一,该病主要以头痛、恶心呕吐、肢体偏瘫、意识障碍症状表现为主,是高血压患者最为严重且常见的并发症之一,具备发病急、病情危重、进展速度快类特征,若不进行及时有效的干预治疗,将血压控制在标准范围,极易发生再次出血或脑水肿,使患者生命安全承担严重威胁。时下,临床多采用内科保守治疗、外科手术治疗进行干预,然由于该病患者病情波动较大,保守治疗期间仍存在一定风险,为更好的保障患者康复效果及预后,需增加简单、有效的药物治疗方案进行干预,实现良好预后<sup>[1]</sup>。

鉴于此因,本文拟定《重度血压增高的脑出血应用短效硝苯地平片的治疗效果研究》为题,针对 80 例重度血压增高的脑出血患者展开分析探讨,现将研究成果汇报如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本项研究以对比方式开展,将 2021 年 6 月至 2023 年 6 月设为研究期限,将 80 例重度血压增高的脑出血患者设为临床样本,按照“组间均衡可比”原则,通过数字编号法进行组别划分,参照组与研究组各划入 40 例,实施差异性治疗方案,并予以效果比对。资料细化:参照组:男女占比 23:17;年龄分布情况为 37--59 岁,中间限值(46.24±2.93)岁;研究组:男女占比 24:16;年龄分布情况为 38--60 岁,中间限值(45.99±3.05)岁。期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性  $P>0.05$ 。纳入标准:具备完整病历资料,家属对本项研究知情同意,且签署知情同意书;符合因重度血压升高引发的脑出血诊断标准。排除标准:配合度不高;存在严重精神类疾病,无法进行良好沟通;不完整病历资料;中途退出者。

### 1.2 治疗方法

1.2.1 两组共同开展项目:为所有研究对象(80 例患者)提供脱水、营养脑神经、呼吸道通畅、供氧、水电平衡纠正等治疗措施。

1.2.2 参照组:为本组患者提供依那普利常规治疗,

施药剂量与频次,每日 2 次,每次 10mg。

1.2.3 研究组:本组执行方案,在上述基础上,提供短效硝苯地平片治疗策略。内容简介如下:(1)针对存在呛咳、吞咽困难、昏迷症状的患者,将其研磨成小颗粒,放于患者舌下,施药剂量 10-20mg/次。针对  $\geq 75$  岁的患者,首次用量为 5mg。期间密切观察患者实际状况,1h 后根据患者个人血压情况,再次含服短效硝苯地平片<sup>[2-3]</sup>。(2)针对吞咽正常的患者,施药剂量 10-20mg/次,针对血压指标在 220/130mmHg 范围的患者,用量确定在 20mg 为宜。(3)重点提示:参照组:密切监测患者血压、心率情况,时间分别为治疗前治疗后的 5、10、30、60、120、240min,最终取其平均值,若患者各项指标均平稳无异常,可采取针对性治疗方案,无需再进行降压治疗<sup>[4]</sup>。研究组:相关操作等同参照组,若本组患者在 30-60min 后血压仍未能降至标准范围,需指导患者服用硝苯地平片 10mg,后续仍给予患者持续性的血压检测,结合实际情况持续服用硝苯地平 20-80mg<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

针对两组患者在血压变异性、血浆内皮素浓度、治疗有效率、治疗依从性方面的差异表现实施观察分析,对比评价。

### 1.4 统计学方法

数据资料均运用 SPSS26.0 系统实行专业分析,当中计量数据均运用均数±标准差,两组差别比照运用 T、 $\chi^2$  检测。计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明  $P<0.05$ ,则说明实验价值显现。

## 2 结果

### 2.1 参照组 (n=40、分、%)

(1)血压情况:收缩压 132.45±8.45;舒张压 89.35±5.94;(2)血压变异性和血浆内皮素浓度:24h 平均收缩压 0.116±0.015;24h;平均舒张压 0.097±0.033;白昼平均收缩压 0.092±0.026;白昼平均舒张压 0.145±0.043;夜间平均收缩压 0.148±0.037;夜间平均舒张压 0.146±0.043;血浆内皮素 70.45±12.3。(3)治疗有效率:有效 32.50%(13/40);显效 47.50%(19/40);无效 20.00%(8/40);总有效率 80.00%(32/40);(4)治疗依从性:治疗依从性 77.50%(31/40)。

## 2.2 研究组 (n=40、分、%)

(1) 血压情况: 收缩压  $112.45 \pm 6.38$ ; 舒张压  $81.35 \pm 5.39$ 。(2) 血压变异性和血浆内皮素浓度: 24h 平均收缩压  $0.102 \pm 0.012$ ; 24h; 平均舒张压  $0.097 \pm 0.033$ ; 白昼平均收缩压  $0.092 \pm 0.028$ ; 白昼平均舒张压  $0.122 \pm 0.042$ ; 夜间平均收缩压  $0.131 \pm 0.035$ ; 夜间平均舒张压  $0.122 \pm 0.042$ ; 血浆内皮素:  $57.38 \pm 10.49$ 。(3) 治疗有效率: 有效 55.00% (22/40); 显效 42.50% (17/40); 无效 2.50% (1/40); 总有效率 97.50% (39/40); (4) 治疗依从性: 治疗依从性 97.15% (39/40)。

## 3 讨论

重度高血压脑出血属于临床常见急危重症, 对国民生命健康危害严重, 血压的异常极易引发脑缺氧, 加重脑卒中<sup>[6]</sup>。故此, 积极寻求一种安全可行、行之有效的治疗干预方案, 为患者生命健康提供保障, 便成为了当下研究重点和亟待解决的关键性问题。通过观察本项研究结果, 我们能够明确得知不同治疗方案对重度血压增高的脑出血患者的影响意义。研究组患者以 97.50% 的总体有效率显著优于参照组 80.00%, 同时在其余各项指标数据的体现上也呈现出显著优势。分析原因: 硝苯地平片: 一类特殊的降压药物, 属于二氢吡啶类钙拮抗剂, 具有作用时间持久, 降压稳定, 副作用少等优点<sup>[7]</sup>。硝苯地平片也是钙离子阻滞剂, 可有效调节钙离子数量, 调节钙蛋白激活链激酶, 其作用机制是选择性抑制人体内的钙内流, 对细胞壁中释放钙的过程进行阻碍, 进而抑制磷酸二酯酶活性, 使血压变异性有效减少, 发挥降压作用<sup>[8]</sup>。临床研究发现, 重度高血压脑出血患者的血压应控制在 SBP180mmHg、DBP100mmHg 范围, 而短效硝苯地平片在服用几分钟后便可立即起效, 且作用持久。口服形式、舌下含服形式给药, 能够降低肝脏的首过效应, 使体内血浆短时间内达到峰值, 反射性引起交感神经兴奋, 使药效快速且充分的发挥。只是少数患者会出现胸闷、心慌或心跳过速等不良症状, 无需恐慌, 很快便可自行消失<sup>[9-10]</sup>。上述体会, 望临床采纳。

概而言之, 对于重度血压增高的脑出血患者而言, 在其临床治疗方案的横向选择中, 建议优先采纳短效硝苯地平治疗方案, 不仅能有效改善患者血压情况, 切实降低用药后血压变异性、血浆内皮素浓度, 同时还可显著提高患者治疗依从性和总体疗效, 其应用价值确切, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 姜娟霞. 短效硝苯地平片对重度血压增高的脑出血治疗观察[J]. 智慧健康, 2018, 4(6): 111-112. 2096-1219. 2018.06.050.
- [2] 刘影, 孙英, 郝春霞. 硝苯地平联合甘露醇治疗对高血压脑出血患者神经功能、血流动力学及预后评分的影响[J]. 实用医院临床杂志. 2022, 19 (05): 32-35.
- [3] 李文添, 吴世强, 骆安林. 硝苯地平联合卡托普利控制老年高血压脑出血患者血压水平的有效性[J]. 北方药学. 2020, 17 (06): 171-172.
- [4] 吕玉侠. 硝苯地平联合硫酸镁对妊娠期高血压合并脑出血血流动力学的影响[J]. 黑龙江中医药. 2019, 48 (06): 190-191.
- [5] 周林裕, 代永庆, 包志军. 脑疏口服液联合硝苯地平治疗高血压脑出血患者临床疗效及对预后影响[J]. 辽宁中医药大学学报. 2018, 20 (02): 111-114.
- [6] 毛盛伟. 早期强化降压治疗对高血压脑出血预后的影响分析[J]. 贵州医药. 2017, 41 (12): 1266-1267.
- [7] 田冬梅, 王毓香, 温海玲. 短效硝苯地平片对重度血压增高脑出血患者的应用效果及可行性分析[J]. 健康必读, 2020 (36): 242.
- [8] 吴世强, 骆安林, 李文添. 硝苯地平联合卡托普利控制老年高血压脑出血患者血压水平的有效性[J]. 北方药学. 2020, 17 (06): 171-172.
- [9] 吴昊. 西药联合通心络胶囊治疗高血压脑出血 36 例临床观察[J]. 中国民族民间医药. 2020, 29 (22): 100-102.
- [10] 张小存. 活血化瘀汤联合西药治疗急性脑出血疗效观察[J]. 广西中医药大学学报. 2019, 22 (04): 12-14.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS