

苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗高血压合并糖尿病的价值

马凤茹

河北省沧州市肃宁县梁家村中心卫生院 河北沧州

【摘要】目的 分析探讨苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗高血压合并糖尿病的应用价值。**方法** 选取我院 2019 年-2021 年接收治疗高血压合并糖尿病患者 300 例为研究对象，随机将其分为观察组与对照组，其中对照组采用厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗，观察组采用苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗，将两组患者在接受治疗前后的血液血压监测与空腹血糖水平的变化程度、生活质量与治疗效果进行比较。**结果** 观察组患者血压改善情况明显优于对照组，空腹血糖水平改善情况明显优于对照组，生活质量优于对照组，治疗效果高于对照组，数据对比差异有统计学意义（ P 均 <0.05 ）。**结论** 采用苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗高血压合并糖尿病患者，能够有效改善患者血压与血糖值，具有较高的安全性，值得推广与应用于临床治疗中。

【关键词】 苯磺酸氨氯地平；厄贝沙坦氢氯噻嗪片；高血压；糖尿病

Benzene sulfonic acid amlodipine in combination with urban bei sha Tanzania hydrochlorothiazide piece price for the treatment of high blood pressure, diabetes mellitus

Fengru Ma

Hebei cangzhou suning county LiangJia Village center hospital, Cangzhou, Hebei

【Abstract】Objective to analyze the benzene sulfonic acid amlodipine in combination with urban bei sha Tanzania hydrochlorothiazide tablet application value for the treatment of high blood pressure, diabetes mellitus. **Methods** Selection methods: our hospital in 2019-2021, 300 cases receiving treatment of high blood pressure, diabetes mellitus patients as the research object, its randomly divided into observation group and control group, control group adopts he sand hydrochlorothiazide tablet treatment, observation group with benzene sulfonic acid amlodipine in combination with urban bei sha Tanzania hydrochlorothiazide tablet treatment, two groups of patients before and after treatment of blood pressure monitoring and the degree of the change of fasting blood glucose levels, to compare the effect and life quality. **Results** tThe improvement of blood pressure in the observation group was significantly better than that in the control group, the improvement of fasting blood glucose level was significantly better than that in the control group, the quality of life was better than that in the control group, and the treatment effect was higher than that in the control group. The data comparison difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** using benzene sulfonic acid amlodipine in combination with urban bei sha Tanzania hydrochlorothiazide tablets to treat high blood pressure in patients with diabetes mellitus, can effectively improve the patients' blood pressure and blood sugar, high security, is worthy of popularization and application in clinical treatment.

【Keywords】 Benzene sulfonic acid amlodipine; He sand jotham hydrochlorothiazide tablets; High blood pressure; Diabetes

由于高血压与糖尿病的发病原因、对患者的身体危害程度都有相似点，经常会一起发作，医学上将高

血压与糖尿病划分为同源性的疾病^[1]。高血压与糖尿病的发病因素都与患者的血脂过高有关系^[2-3]。目前，

对于高血压合并糖尿病的治疗,一般采用药物治疗。本次研究为了分析探讨苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗高血压合并糖尿病的应用价值,具体报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院 2019 年-2021 年接收治疗高血压合并糖尿病患者 300 例为研究对象,入选标准:①符合高血压合并糖尿病诊断标准,伴随糖尿病典型临床症状;②对本次研究知情,监护人也知情,与医院签订协议书且家属全部知情;③精神正常,能正常沟通交流;④临床资料齐全。采用随机数字法,将其分为两组,其中观察组 150 例,男性 79 例,女性 71 例,年龄在 60 岁~70 岁之间,平均年龄(66.3±3.41)岁,患病时间在 2~7 年,平均病程(4.1±1.6)年。对照组 150 例,男性 78 例,女性 72 例,年龄在 60 岁~70 岁之间,平均年龄(65.4±2.11)岁。所有患者的基本资料差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组采用厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗,厄贝沙坦氢氯噻嗪片(规格:每片含厄贝沙坦 150mg/氢氯噻嗪 12.5mg,批准文号:国药准字 H20058709,生产厂家:浙江华海药业股份有限公司)每日服用一次,空腹或进餐时服用,每次剂量低于 300mg 厄贝沙坦或 25mg 氢氯噻嗪,据患者病情严重程度而定。

(2) 观察组

观察组采用苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗,厄贝沙坦氢氯噻嗪片用法同对照组一样,苯磺酸氨氯地平(批准文号:国药准字 H2013 3148,生产厂家:迪沙药业集团有限公司)起始剂量为 5mg,每日 1 次,体质虚弱、瘦小、老年患者或肝功能损伤者起始剂量为 2.5mg,后续剂量根据个体需要调整,调整期不少于 7-14 天。两组患者均连续服用 3 个月。

1.3 观察指标

将两组患者治疗前后的收缩压/舒张压的变化、血糖水平变化进行统计比较;将两组患者治疗后的生活质量进行评分,分数越高代表患者状态越好;将治疗效果分为显效:患者生命体征平稳,临床症

状有显著的改善效果,无并发症发生,预后良好;有效:患者生命体征基本平稳,临床症状有改善,轻微并发症发生,预后较好;无效:患者各项改善指标均表现较差,严重出现并发症,预后较差。计算总有效率

1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表达,采用 t 检验,计数资料用率(%)表达,采用 χ^2 检验。如果 $P<0.05$,则说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血压变化比较

观察组患者治疗前的收缩压为(152.77±9.53) mmHg,舒张压为(90.14±12.28) mmHg,对照组患者治疗前的收缩压为(154.14±9.43) mmHg,舒张压为(90.91±12.82) mmHg, ($P>0.05$);观察组患者治疗后的收缩压为(127.12±6.51) mmHg,舒张压为(71.387±5.12) mmHg,对照组患者治疗后的收缩压为(139.57±7.86) mmHg,舒张压为(81.54±9.02) mmHg,治疗后观察组患者的血压低于对照组,两组数据对比差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者治疗后血糖水平变化比较

观察组患者治疗前的空腹血糖为(9.23±1.21) mmol/L,餐后 2h 血糖为(16.74±1.52) mmol/L,糖化血红蛋白为(9.17±1.42) mmol/L,对照组患者的空腹血糖为(9.37±1.45) mmol/L,餐后 2h 血糖为(16.69±1.53) mmol/L,糖化血红蛋白为(9.23±1.33) mmol/L, ($P>0.05$);治疗后观察组患者的空腹血糖为(6.74±0.29) mmol/L,餐后 2h 血糖为(9.83±1.95) mmol/L,糖化血红蛋白为(5.61±0.85) mmol/L,对照组患者的空腹血糖为(8.31±1.17) mmol/L,餐后 2h 血糖为(12.34±1.67) mmol/L,糖化血红蛋白为(6.94±0.17) mmol/L,观察组患者的血糖水平改善情况明显优于对照组,两组数据对比差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组患者生活质量评分比较

观察组患者的躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能评分分别为(80.54±1.64)分、(88.75±2.64)分、(88.98±1.65)分、(88.97±1.21)分、(80.66±1.43)分,对照组患者以上评

分别为(66.73±3.16)分、(73.24±1.30)分、(77.63±1.42)分、(79.46±1.77)分、(68.21±2.92)分,观察组患者指标均高于对照组,两组数据对比差异有统计学意义(P<0.05)。

2.4 两组患者治疗效果分比较

观察组 150 例患者中,显效 67 例,占 44.7%,有效 73 例,占 48.7%,无效 10 例,占 6.7%,总有效率为 93.3%;对照组 150 例患者中,显效 25 例,占 16.7%,有效 82 例,占 54.7%,无效 43 例,占 28.7%,总有效率为 71.3%,观察组患者的总有效率高于对照组,两组数据对比差异有统计学意义(P<0.05)。

3 讨论

糖尿病不仅是一种永久性和长期性疾病,还会诱发各种严重并发症,高血压是一种心血管疾病,主要由于动脉压升高,极易引起脑梗死、脑梗死等严重症状^[4-5]。如果人们患有糖尿病,血糖将长期处于高水平,人体循环障碍将增加,并会发生高血压。高血压患者的血压随年龄而变化。患者年龄越大,血压越高。50 岁以上患者舒张压呈现为下降,会增加患者的心压。根据有关高血压的研究,最常见的高血压相关疾病是中老年人,以及在日常生活中习惯吸烟和酗酒的人,以及肥胖的人。

糖尿病患者的高血压可能高达 40%,是非糖尿病患者的 1.5-3.0 倍。据报道,在与糖尿病相关的并发症中, β 受体阻滞剂和血管应力转换抑制剂患者的用药率较低^[6]。厄贝沙坦是血管神经血管 II 的抑制剂,可以将血管神经物质 I 转化为血管神经物质 II,也可以抑制酶 I 转化为受体的血管转化^[7]。强作用于变压器血管血管受体酶 II 完全切断血管神经酶 II 和血管变压器 I 之间的合成,从而抑制血管收缩和艾氏剂释放,达到降低血压的目的^[8]。苯磺酸氨氯地平是钙内流阻滞剂的一种,可以对患者的血管通畅和心悸起到一定的抑制作用,减少后负荷,在用药过程中不会影响窦房结或房室结。它具有安全性好、不良反应发生率低、半衰期长等优点,它对血管平滑肌有直接作用,能有效扩张外周小动脉,从而具有降压作用。同时,该药能有效促进外周血管舒张,抑制去甲肾上腺素的释放,从而降低外周阻力和心肌耗氧量。氢氯噻嗪联合厄贝沙坦作用下,利尿相关的钾离子损失可以通过阻断 RAS 系统

来逆转。厄贝沙坦可以抵抗血管紧张素 II 对流出小动脉的收缩作用,最终可以调节蛋白过滤,减少蛋白尿,并与苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片联合使用具有互补机制,改善降压效果,减少副作用的发生。本研究将观察组(苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片)和对照组(厄贝沙坦氢氯噻嗪片)治疗效果进行比较后发现,观察组血压有明显改善,明显高于对照组,空腹血糖水平也高于对照组,生活质量优于对照组,治疗优于对照组。数据比较的统计意义(P<0.05);说明高血压合并糖尿病采用苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片效果明显。

综上所述,苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗高血压合并糖尿病可以控制病情,具有较高的安全性,值得推广与应用于临床治疗中。

参考文献

- [1] 李玉芹. 厄贝沙坦氢氯噻嗪片和苯磺酸氨氯地平片联合治疗老年高血压的临床效果观察[J]. 饮食保健, 2021, 000(34): 65-66.
- [2] 黄银鹏, 相蕾. 苯磺酸氨氯地平片联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片对高血压患者清晨血压的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(23):3.
- [3] 高福生, 沈冉. 厄贝沙坦氢氯噻嗪片联合二甲双胍治疗高血压合并糖尿病患者的疗效观察[J]. 实用糖尿病杂志, 2020, 16(3):2.
- [4] 缪健, 葛海雄. 苯磺酸氨氯地平片联合厄贝沙坦氢氯噻嗪对清晨高血压患者血压的影响分析[J]. 湖南师范大学学报: 医学版, 2019(6):4.
- [5] 计晓辉. 硝苯地平控释片联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗 94 例中重度高血压的临床研究[J]. 北方药学, 2019, 16(5):2.
- [6] 庄日蒸. 厄贝沙坦氢氯噻嗪片对老年原发性高血压合并 2 型糖尿病患者血压和血糖的影响[J]. 现代养生, 2021, 21(22):3.
- [7] 宋明蕾. 苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦治疗老年高血压合并糖尿病的临床效果[J]. 健康大视野, 2021,000(14): 91-92.
- [8] 赵怀碧, 宋启莲, 蒲平等. 厄贝沙坦氢氯噻嗪片与硝苯地平对高血压患者的疗效对比[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019, 016(009):59-60.

收稿日期: 2022 年 10 月 10 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 马凤茹, 苯磺酸氨氯地平联合厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗高血压合并糖尿病的价值[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(4): 7-10

DOI: 10.12208/j. ijim.20220102

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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