

对社区老年原发性高血压合并糖尿病患者采用缬沙坦联合氨氯地平治疗的效果分析

赵锦铖*

山东省淄博市张店区体育场街道兴乔社区卫生服务站, 山东 255171

摘要: **目的:** 研究缬沙坦联合氨氯地平治疗社区老年原发性高血压合并糖尿病患者的效果。**方法:** 选取2020年6月~2021年6月社区原发性高血压合并糖尿病老年患者70例, 随机分为两组, 各35例。对照组采用氨氯地平治疗; 观察组采用缬沙坦+氨氯地平治疗。比较两组血糖、血压水平和不良反应。**结果:** 治疗前两组血糖、血压水平比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 对照组治疗后收缩压和舒张压水平均明显高于观察组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 对照组治疗后空腹血糖、餐后2 h血糖水平均明显高于观察组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组不良反应发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 社区原发性高血压合并糖尿病患者采用缬沙坦、氨氯地平联合治疗效果显著, 在降血糖、降血压的同时, 还可减少不良反应, 改善生活质量。

关键词: 原发性高血压合并糖尿病; 缬沙坦; 氨氯地平

Effect of Valsartan combined with Amlodipine on Elderly Patients with Essential Hypertension and Diabetes Mellitus in Community

Jin-Cheng Zhao*

Xingqiao Community Health Service Station, Tiyu Street, Zhangdian District, Zibo City, Shandong Province, Zibo 255171, Shandong, China

Abstract: Objective: To study the effect of valsartan combined with amlodipine in the treatment of elderly patients with essential hypertension and diabetes mellitus. **Method:** 70 elderly patients with hypertension and diabetes in community in June 2020 -June 2021 were randomly divided into two groups, 35 cases in each group. The control group was treated with amlodipine; The observation group was treated with valsartan + amlodipine. Blood glucose, blood pressure and adverse reactions were compared between the two groups. **Results:** There was no significant difference in blood glucose and blood pressure between the two groups before treatment ($P > 0.05$). The average systolic and diastolic blood pressure in the control group was significantly higher than that in the observation group after treatment ($P < 0.05$); The fasting blood glucose and 2h postprandial blood glucose in the control group were significantly higher than those in the observation group ($P < 0.05$); The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The combination of valsartan and amlodipine in the treatment of community patients with essential hypertension complicated with diabetes has a significant effect. It can not only reduce blood glucose and blood pressure, but also reduce adverse reactions and improve the quality of life.

Keywords: Essential hypertension complicated with diabetes; Valsartan; Amlodipine

一、引言

高血压是一种以血压升高为主要症状表现的心血管综合征, 可伴有心脑肾等重要脏器、器官损伤, 是心血管疾病的高危因素。高血压可分为原发性高血压、继发性高血压两种类型。原发性高血压约占高血压总数的90%。糖尿病是

*通讯作者: 赵锦铖, 1975年12月, 男, 汉族, 山东淄博人, 现任山东省淄博市张店区体育场街道兴乔社区卫生服务站副主任, 副主任医师, 本科。研究方向: 内科、全科医疗。

一种由胰岛素分泌缺陷和(或)胰岛素生物作用受损所致的代谢综合征。就目前来说,高血压、糖尿病尚无法根治,临床主要采取口服降压药、降糖药的措施,控制血压、血糖水平。

二、资料与方法

(一) 一般资料

选取2020年6月~2021年6月社区收治的原发性高血压合并糖尿病老年患者70例,随机分为两组,各35例。本研究经伦理委员会批准。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:确诊为高血压、糖尿病,且为我社区居民的患者;所有患者均签署知情同意书。

(二) 方法

1. 对照组单用氨氯地平治疗

氨氯地平口服,5 mg/d,1次/d,连用3个月。

2. 观察组联用氨氯地平、缬沙坦

在对照组用药方案基础上加用缬沙坦,口服,80 mg/d,1次/d,连用3个月。

3. 观察指标

比较两组患者治疗前后血压水平,包括收缩压和舒张压;统计两组患者治疗前后血糖水平,包括空腹血糖和餐后2 h血糖;比较两组患者不良反应情况,包括头晕、心悸、恶心呕吐、视物模糊^[1-2]。

(三) 统计学方法

采用SPSS 24.0统计学软件分析数据;计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料用 $[n(\%)]$ 表示,采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

三、结果

(一) 两组患者血压水平比较

两组患者治疗前收缩压、舒张压水平比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);对照组治疗后收缩压和舒张压水平均明显高于观察组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组治疗前后血压水平比较($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	<i>n</i>	收缩压	舒张压	治疗前	治疗后
对照组	35	167.3 ± 3.3	142.5 ± 4.1	104.1 ± 4.0	86.2 ± 3.2
观察组	35	168.1 ± 2.4	126.2 ± 3.6	103.7 ± 3.9	72.5 ± 4.1
<i>t</i>		1.480	22.713	0.524	19.782
<i>P</i>		0.140	0.001	0.602	0.001

(二) 两组患者血糖水平比较

两组患者治疗前空腹和餐后2 h血糖水平比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);对照组治疗后空腹血糖、餐后2 h血糖水平均明显高于观察组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组治疗前后血糖水平比较($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	<i>n</i>	空腹血糖	餐后2 h血糖	治疗前	治疗后
对照组	35	9.8 ± 0.9	7.9 ± 1.1	14.0 ± 1.8	10.1 ± 1.6
观察组	35	9.7 ± 0.7	6.5 ± 0.9	13.9 ± 1.9	7.9 ± 1.0
<i>t</i>		0.321	7.845	0.489	8.848
<i>P</i>		0.749	0.001	0.984	0.001

(三) 两组患者不良反应情况比较

观察组不良反应发生率显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组患者不良反应情况比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	头晕	心悸	恶心呕吐	视物模糊	发生率
对照组	35	2 (5.71)	3 (8.57)	2 (5.71)	2 (5.71)	9 (25.71)
观察组	35	2 (5.71)	0	0	1 (2.86)	3 (8.57)
χ^2						5.116
<i>P</i>						0.024

四、讨论

原发性高血压合并糖尿病在社区老年人中是非常常见的慢性疾病，随着年龄的增大得病的几率越大，得病初期没有明显的症状，临床症状有头晕，健忘，失眠，头胀痛。发现缬沙坦联合氨氯地平治疗原发性高血压合并糖尿病的显著效果意义重大，对人类体魄，生活质量的提高具有重要价值^[3]。

氨氯地平为钙通道阻滞剂，一线长效的降压药，在临床当中应用广泛，降压机制为扩张外周动脉，使外周阻力减小，从而减少心肌耗能和氧需求，恢复缺血区供血；选择性抑制钙离子跨膜进入平滑肌细胞和心肌细胞，进而对血管平滑肌产生刺激扩张效果，达到降压的目的。

缬沙坦是一款血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂抗高血压类药物，该药物是起到使血管紧张素Ⅱ的Ⅰ型（AT 1）受体封闭，血管紧张素Ⅱ血浆水平升高，刺激未封闭的Ⅱ型（AT 2）受体，同时抗衡AT 1受体的作用，从而达到扩张血管降低血压的效果。同时抑制平滑肌增大，防治心血管疾病^[4]。

五、结束语

综上所述，目前常规治疗老年人原发性高血压合并糖尿病的有效方法是缬沙坦联合氨氯地平治疗，可以明显地降血糖及血压，而且不良反应少，更适用于大众群体。社区医疗机构应加大宣传，叮嘱社区老年人做定期体检，对认知不充分的老年人做好教育宣传工作，为改善老年人的生活质量，提高老年人的健康体魄尽一份力。

参考文献：

- [1]耿文荣.缬沙坦联合氨氯地平治疗社区老年原发高血压合并糖尿病疗效探讨[J].中外医疗,2019,38(20):10-12.
- [2]徐向宇.缬沙坦联合氨氯地平治疗社区老年原发高血压合并糖尿病的价值评价[J].当代医学,2019,25(4):170-171.
- [3]陆敏生.缬沙坦联合氨氯地平治疗老年原发性高血压合并糖尿病的可行性分析[J].慢性病学杂志,2019,20(5):764-766.
- [4]黄经.氨氯地平联合缬沙坦对老年原发性高血压合并糖尿病患者胰岛功能、肾功能的影响[J].慢性病学杂志,2018,19(11):1526-1528.