

苯磺酸氨氯地平治疗老年性高血压的疗效分析

何晓燕

彭阳县古城卫生院 宁夏 固原 657501

摘要：目的：探究苯磺酸氨氯地平治疗老年性高血压的疗效。方法：选取本院于2022年1月-2024年1月收治的老年性高血压患者70例，随机分为对照组35例、观察组35例，前者进行厄贝沙坦治疗，后者进行苯磺酸氨氯地平治疗。结果：相比对照组，观察组治疗效果高（ $P < 0.05$ ）；治疗后，观察组血压水平低、生活质量评分高（ $P < 0.05$ ）。结论：苯磺酸氨氯地平治疗老年性高血压的疗效高，能够有效控制患者的血压水平，提升生活质量。

关键词：苯磺酸氨氯地平；老年性高血压；血压水平

高血压在老年人中发病率较高，约占老年人的40-50%。高血压不仅影响老年人的生活质量，更是导致心脑血管疾病的重要危险因素^[1]。近年来，随着老年人口数量的不断增加，高血压的发病率也显著上升，因此，对老年性高血压的治疗日益受到人们的重视。降压治疗是防止老年高血压患者发生心脑血管事件的有效手段，而药物治疗是目前临床上主要采用的方法^[2]。苯磺酸氨氯地平的降压效果稳定，能够持续平稳地控制患者24小时的血压水平^[3]。该药物还能够阻断血管紧张素Ⅱ与AT1受体的结合，对血管选择性更强，半衰期长，生物利用度高。因此，本文旨在探究苯磺酸氨氯地平治疗老年性高血压的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取70例老年性高血压患者，在2022年1月-2024年1月收治入院，随机分为观察组男女患者分别为22、13例，平均年龄（ 76.39 ± 7.25 ）岁；对照组男女患者分别为20、15例，平均年龄（ 76.58 ± 7.21 ）岁。资料无差异， $P > 0.05$ 。纳入标准：（1）患者需经过专业医生的诊断，确诊为原发性高血压，并符合高血压的诊断标准；（2）研究对象为60岁及以上的老年高血压患者；（3）参与研究的患者需签署知情同意书，愿意配合研究；（4）患者需能够按照研究要求接受定期的随访和检查，以确保数据的完整性和准确性。排除标准：①患有严重精神疾病的患者，如精神分裂症、重度抑郁症等；②存在智力或认识障碍的患者；③患有严重器质性病变的患者，如心力衰竭、严重肝肾功能不全等；④血压极高、病情危重的患者；⑤严重心律失常并伴有不稳定心绞痛的患者。

1.2 方法

对照组进行厄贝沙坦治疗：每天150mg。观察组采用

苯磺酸氨氯地平治疗：每天5mg。两组均持续用药3个月。

1.3 观察指标

（1）治疗效果，显效：患者的舒张压下降 ≥ 10 mmHg，并降至正常水平（ ≤ 90 mmHg）或者下降 ≥ 20 mmHg。或者患者的收缩压显著下降，同时无并发症出现，生活质量有所提升。血压值达到或优于收缩压 ≤ 140 mmHg，舒张压 ≤ 90 mmHg的标准。有效：患者的舒张压下降小于10 mmHg，但已降至正常水平（ ≤ 90 mmHg）或下降在10~19 mmHg之间。或者患者的收缩压有所下降，但未达到显效标准，同时存在一定并发症，但生活质量仍有所提升。血压值有所下降，但未达到正常标准，但仍处于较为安全的范围内。无效：患者的舒张压和收缩压均无显著变化，或者舒张压降低不超过5 mmHg，收缩压降低不超过10 mmHg。或者患者的血压值无明显改善，甚至病情更加严重；（2）血压水平；（3）SF-36量表评价生活质量。

1.4 统计学分析

SPSS22.0统计学软件，血压水平、生活质量评分以“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示，“ t ”检验，治疗总有效率以 $[n(\%)]$ 表示，“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ ：差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果：观察组比对照组高（ $P < 0.05$ ），如表1。

表1 治疗总有效率【 $n(\%)$ 】

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	35	20	13	2	33 (94.3)
对照组	35	16	9	10	25 (71.4)
χ^2					6.135
P					< 0.05

2.2 血压水平：观察组应用后比对照组低（ $P < 0.05$ ），见表2。

表2 血压水平 ($\bar{x}\pm s$, mmHg)

组别	n	收缩压		舒张压	
		应用前	应用后	应用前	应用后
观察组	35	143.52±12.35	120.21±9.17	98.33±6.41	80.15±4.21
对照组	35	143.62±13.11	133.65±10.06	99.02±6.36	89.32±5.17
t		0.658	7.625	0.965	6.005
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 生活质量：观察组应用后比对照组高 ($P < 0.05$)，见表3。

表3 生活质量 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	n	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能		总体健康	
		应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后	应用前	应用后
观察组	35	72.14±5.11	91.02±6.35	72.03±4.11	90.87±5.48	71.09±3.47	90.63±5.06	70.28±4.36	90.23±5.15	70.36±3.58	90.49±5.22
对照组	35	71.69±5.33	80.44±5.68	72.10±3.89	80.31±4.22	71.11±3.08	81.30±4.54	71.13±3.74	80.69±4.57	70.41±3.61	81.31±4.58
t		0.362	7.551	0.320	8.968	0.105	7.025	0.362	6.895	0.105	6.395
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

老年性高血压的发病机制涉及多个方面，主要包括动脉硬化、血管弹性降低等。随着年龄的增长，老年人的血管壁逐渐增厚，管腔变窄，血管弹性减弱，导致血管对血压的调节能力下降^[4]。心脏功能也可能逐渐减退，泵血能力减弱，使得血压难以维持在正常水平。老年人群还可能伴有多种慢性疾病，如糖尿病、高脂血症等，这些疾病也可能对血压产生不良影响^[5]。老年性高血压的临床表现多种多样，包括头痛、眩晕、呼吸困难、心悸等症状。这些症状可能单独出现，也可能同时存在，且往往因个体差异而有所不同。老年性高血压的症状并不明显，或者与其他疾病的症状相似，因此容易被忽视或误诊。高血压不仅可导致心血管、脑血管、肾脏等多器官损害，还严重影响患者的生存质量和预期寿命^[6]。

苯磺酸氨氯地平，作为二氢吡啶类钙通道阻滞剂的一种，其核心药理机制在于选择性抑制钙离子跨膜进入血管平滑肌细胞和心肌细胞。这一机制使得苯磺酸氨氯地平能够松弛血管平滑肌，进而降低外周血管阻力，减少心脏的后负荷，从而使血压得以降低^[7]。这种降压作用不仅平稳而且持久，特别适用于轻至中度高血压的治疗。苯磺酸氨氯地平对血管平滑肌细胞的作用比对心肌细胞更为显著。它主要通过阻滞血管平滑肌中的L型钙通道，减少细胞内钙离子的浓度，从而达到扩张血管的效果^[8]。这一药理特性使得苯磺酸氨氯地平在降压的同时，对心肌的负性肌力作用相对较小，从而保证了治疗的安全性和有效性。本文通过探究苯磺酸氨氯地平治疗老年

性高血压的疗效，结果显示，观察组治疗效果高，治疗后血压水平低、生活质量评分高 ($P < 0.05$)。原因为：苯磺酸氨氯地平能够选择性地抑制钙离子跨膜进入血管平滑肌细胞，进而松弛血管平滑肌，扩张外周血管，降低血管阻力，从而达到降低血压的效果。这一机制使得苯磺酸氨氯地平在降压作用上表现出平稳而持久的特点，尤其适用于老年性高血压患者的治疗。苯磺酸氨氯地平的长效性也是其降压效果显著的关键因素之一。其半衰期较长，能够在体内持续稳定地发挥作用，实现24小时平稳降压。这对于老年性高血压患者而言尤为重要，因为他们的血压往往波动较大，且常伴有靶器官损害。长效的降压药物能够更好地控制血压波动，减少血压骤升骤降对靶器官的损害，从而保护患者的心脑血管健康。老年患者往往伴随着多种慢性疾病和药物使用，因此，在选择降压药物时，需要特别考虑药物的相互作用和副作用。苯磺酸氨氯地平的副作用相对较小，且与其他药物的相互作用较少，这使得它在老年高血压患者中具有较高的安全性和适用性^[9]。此外，苯磺酸氨氯地平在治疗高血压的同时，还能够改善患者的血管内皮功能，减少血管炎症和氧化应激反应。这些作用有助于延缓动脉粥样硬化的进程，保护患者的心脑血管健康。一个健康的血管系统，对于维持患者的正常生理功能和提高生活质量具有重要意义。然而，药物治疗只是高血压治疗的一部分，在控制血压的同时，患者还需要注重生活方式的调整，包括：增加钾、镁等矿物质的摄入，选择低脂、低糖、高纤维的饮食，多吃新鲜蔬菜和水果，

少吃油炸、腌制和高糖食品；适量且规律的运动，不仅能够消耗体内多余的热量，控制体重，还能增强心肺功能，促进血液循环，从而有助于血压的稳定；保持良好的心态和情绪管理，学会自我调节情绪，避免过度焦虑、紧张或抑郁^[10]。可以尝试通过冥想、瑜伽等方式放松心情，减轻压力；吸烟和过量饮酒都会使血压升高，增加心脑血管事件的风险。良好的睡眠有助于恢复体力，调节内分泌，对血压控制具有积极作用。在健康教育方面，医生和医疗机构应该加强对老年人群的健康教育，提高他们的健康意识和自我管理的能力。通过举办讲座、发放宣传资料等方式，向老年人普及高血压的相关知识，让他们了解高血压的危害和预防措施，从而更加积极地参与到高血压的防治工作中来。上述措施能够辅助药物治疗，提高降压效果，降低并发症的发生率。

结语

综上所述，苯磺酸氨氯地平治疗老年性高血压的效果高，有利于更好地控制血压水平、提升生活质量。总之，苯磺酸氨氯地平作为一种安全、有效且适用于老年高血压患者的降压药物，其疗效在临床实践中得到了充分验证。苯磺酸氨氯地平不仅能够显著降低患者的血压水平，减少心脑血管事件的发生风险，还能够改善患者的生活质量，提高他们的健康水平。然而，在使用苯磺酸氨氯地平时，医生需要充分了解患者的身体状况、用药史以及过敏史等信息，以便制定个性化的治疗方案。患者也需要遵医嘱按时服药，定期监测血压和肝肾功能等指标，以确保治疗的安全性和有效性。未来，随着医疗技术的不断进步和人们对高血压认识的深入，相信会有更多安全、有效的降压药物问世，为老年性高血压患者的治疗提供更多的选择。也期待通过更加科学、合理的治疗方案和生活方式的调整，能够进一步降低老年性高血压的发病率和死亡率，提高老年人群的健康水平和

生活质量。

参考文献

- [1]支杨,衡薇,王克宇,等.L型钙离子通道 $\alpha 1D$ 亚基基因多态性对苯磺酸氨氯地平治疗老年高血压患者效果的影响[J].标记免疫分析与临床,2023,30(12):1986-1990.
- [2]麻丽娜,郭泉滢.天钩六叶汤联合苯磺酸氨氯地平片治疗肝阳上亢型原发性高血压的研究[J].中医研究,2023,36(12):36-39.
- [3]李亚雄.苯磺酸氨氯地平治疗对轻中度高血压患者血压水平、肾功能及不良反应的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2023,7(23):62-64.
- [4]邓子宁.苯磺酸氨氯地平联合贝那普利治疗高血压的效果分析[J].中国社区医师,2023,39(33):20-22.
- [5]李爱桂,罗瑞英.苯磺酸氨氯地平与硝苯地平治疗轻中度高血压的疗效比较[J].临床合理用药,2023,16(33):52-54.
- [6]刘熙,蒋为.平肝潜阳汤联合苯磺酸氨氯地平片治疗肝阳上亢型高血压的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,11(32):24-26+14.
- [7]杨梅红.替米沙坦片联合苯磺酸氨氯地平分散片治疗高血压对血压变异性的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(32):18-20.
- [8]周国锐,朱涛,孙文清,等.麻杞止眩方联合苯磺酸氨氯地平片治疗阴虚阳亢型老年原发性高血压的研究[J].中医研究,2023,36(10):58-61.
- [9]陈建珍.苯磺酸氨氯地平联合他汀类降脂药物对轻中度高血压患者的降压效果观察[J].基层医学论坛,2023,27(29):81-83+101.
- [10]肖宁,张鑫.老年高血压患者应用厄贝沙坦氢氯噻嗪片联合苯磺酸氨氯地平片治疗的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2023,17(19):18-21.