

# 氨氯地平联合二甲双胍对肥胖型高血压的治疗效果

尹红胜

湖北省汉川市第三人民医院 湖北 汉川 431600

**摘要:**目的:研究氨氯地平和二甲双胍对肥胖型高血压病患者的疗效。数据回顾性选取2019年8月~2020年8月在我院接受的近100例肥胖型急性高血压病人为诊断数据,并根据诊断时采用的方案分类,对照组四十六例病人使用氨氯地平疗法,研究组中五十四例病人使用氨氯地平联合二甲双胍疗法,并对比了二组病人的身体指标、降压水平和效果。结果:治疗的对照组病人BMI、DBP、SBP水平均小于对照组,但研究组的平均疗效却高于对照组,比较差异均存在一定统计价值( $P < 0.05$ )。研究结果氨氯地平和二甲双胍对于肥胖型严重高血压病人的疗效均极佳,不但能够减轻病人血压、体重,还可以改善机体代谢过程。

**关键词:**氨氯地平;二甲双胍;肥胖型高血压

引言:高血压是与心血管系统密切相关的一个病症,其发生原因与环境污染、遗传、年龄等均有关,其中由肥胖引起的高血压较为常见,临床表现多为头晕、乏力、胸闷、头痛等,严重者出现呕吐、头痛剧烈甚至抽搐、神志不清等。为了研究氨氯地平与二甲双胍结合后防治肥胖型高血压的效果,本院根据已接受的近一百例肥胖型高血压病人临床数据,开展了研究。

高血压肥胖型的用药及保健如图一所示



## 1 肥胖型高血压症状

肥胖型高血压是常见的一种高血压类型,通常由于身体肥胖者堆积了大量脂肪,使得血管遭到周围肌肉的挤压,出现高血压的症状。大家在遇到这种肥胖型高血压的时候,可以多学习一些常见的表现类型和症状,能够及时发现,并且尽快缓解这种疾病,避免多种并发症的出现严重影响人们的健康。下面是各种常见的肥胖型高血压的症状类型,希望能够帮助大家在生活中有效的避免这种疾病<sup>[1]</sup>。

肥胖型高血压会出现头痛头晕的症状。由于高血压病人在出现血管受挤压的时候,由于血液没有及时流到脑细胞,从而引起脑细胞供血不足,引起头晕头痛的症状,这种症状是一阵一阵的,如果能够缓解血压的情况,头痛的症状就可以消失<sup>[2]</sup>。

容易饥饿。肥胖型高血压患者常常是由于体内的脂肪压迫血管导致的一种高血压症状。而高血压会导致消化系统非常差,但是肥胖型患者容易饿,从而越吃越多,引发起更严重的肥胖高血压。一定要小心管理好自己的食物,尽量减少吃大餐,但千万不可以暴饮暴食。

失眠。肥胖型高血压容易出现失眠的症状,由于这些患者长期处于一种紧张的状态,越是紧张越是强行入睡,往往取不到有效的结果<sup>[3]</sup>。有些人长期失眠导致了习惯性的失眠状态,过分焦虑,对睡眠本身危害更大。

上面都是各种肥胖型高血压的症状类型,希望大家在阅读之后能够马上识别出各种肥胖型高血压的特点还有一些表现的症状,以便于帮助大家在生活中,一旦遇到类似的症状,马上作出判断并进行治疗,不耽误任何一分钟<sup>[4]</sup>。

## 2 资料与方法

2.1 一般资料回顾性选择2019年8月~2020年8月在我院收治的近一百例肥胖型高血压病人治疗临床资料中,均符合ESC/ESH高血压以及WHO肥胖判定标准<sup>[2]</sup>。根据诊断中的方法分类,对照组45例患者;对照组为55人患者,起病于3~14岁;两组病人性别、年龄和病史与基线数据均无显著差别,且具备相似性( $P > 0.05$ )。

2.2 治疗对照组病人予以氨氯地平,治疗,5mg/次,1次/d;对照组病人则在对照组基础上增加二甲双胍,治疗,0.25g/次,3次/d;另外俩组病人则均持续治疗,

14d<sup>[5]</sup>。

2.3 观察指标及判断标准,比较两组病人在治疗前的身体指标(BMI)、舒张压(DBP)、收缩压(SBP)的水平;对比两组病人治疗效果为:总有效率=(显效+有效)/总数\*100%。

2.4 统计分析数据资料均采用SPSS21.0软件进行统计分析,使用对算术均数的偏离( $\bar{x}+s$ )为主要计量数据,并采用 $t$ 行组间比较;以百分比(%)表示计数资料,两组比较时,当 $P < 0.05$ 时表示比较差异具有统计学意义<sup>[6]</sup>。

### 3 结果

3.1 对比两组受试者,治疗后BMI和血压正常水平治疗后对照组的BMI、DBP、SBP水平均小于对照组,比较差异均存在一定统计价值( $P < 0.05$ )。

3.2 对比两组的医疗结果,研究组的患者平均有效率95.33%明显高于对照组72.64%,比较差异均存在统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 4 讨论

氨氯地平是第三代钙离子拮抗剂类药物的品种,近年来已经在医学中获得了广泛使用,当这种药品加入到病人机体中后,能够对钙离子跨膜进入到周围平滑肌细胞和中心肌细胞的过程形成较强的选择性抑制作用,使病人的机体的平滑肌的收缩能力在一定程度上有所减弱,从而对外周血管在正常生物活动中所受到的阻力水平有所控制,以此达到对病人进行合理减压处理的目的。此外,氨氯地平在刺激毛细血管形成增强作用的同时,它能够使身体内的葡萄糖和胰岛素被传递给骨骼肌细胞的过程速率提高<sup>[7]</sup>。二甲双胍使用以后可以对肝糖的产生进程加以更有效的控制,也能够使对机体的总胆红素的实际需求量进一步地增加,从而作为双胍类药物的主要降糖药物,使病人的体重水平也相应地下降。另外,二甲双胍还能够使病人的高脂水平显著下降,对体内某些产生升糖、升压等功能的相关激素的产生过程也加以了控制。综上所述,对于肥胖型的急性高血压病人通过将药物二甲双胍与氨氯地平结合进行治疗,能够在短期内快速控制血压,同时降低了用药的相关不良反应,使安全系数与有效率地提高了<sup>[8]</sup>。

原发性高血压病人多具有胰岛素抵抗现象,病人即使体重也正常病人血压通常均超过无胰岛素抵抗的病人,是由于胰岛素抵抗使病人继发高胰岛素血症,从而导致肾脏重吸收增加,血管弹性下降,由此导致了病人血压的增高<sup>[1]</sup>。

实验结果表明:经诊断后,对照组的BMI(27.16±2.47)、DBP(77.50±10.39)mmHg、SBP(121.21±9.85)

mmHg水平均低于对照组(33.86±2.49)、(86.75±9.53)mmHg、(138.26±10.44)mmHg,且对照组的药物平均有效率94.23%明显大于对照组71.74%。分析原因可能在于:氨氯地平属钙离子抑制药,为临床常见长效的二氢吡啶型钙离子通道阻滞剂药物,本品主要作用于经电压细胞的外钙离子以来L型钙通道中,还能够进入到病人毛细血管内平滑肌细胞中,通过选择性控制钙离子跨膜进入到心肌细胞和平滑肌细胞,产生显著阻滞作用,从而降低患者外周血管阻力、抑制血管收缩,起到降低血压效果<sup>[2]</sup>。研究组加以服用的二甲双胍属于降血糖药物,该药可以有效抑制输出并产生肝糖,降低肠道吸收糖分,通过增加摄取外周糖,提高胰岛素敏感性,还可以降低患者细胞质中的游离Ca<sup>2+</sup>浓度,从而达到降低患者血脂、体重,调节血糖效果。同时单独服用二甲双胍不会引发低血压,还可以显著减少患者腹部内脏脂肪含量,抑制过多升压升糖激素,从而达到降低血压效果。采用氨氯地平联合二甲双胍治疗肥胖型高血压可起到协同作用,较单用二甲双胍或者氨氯地平效果降低患者血脂、血压、体重都更为显著,临床治疗总有效率更大<sup>[3]</sup>。

### 5 高血压病人护理

对病人身体质量要加以控制,避免其过度体重。对病人身体质量加以控制可以使出现高血压的可能性大为降低,通过对摄入热能加以控制,使体能活动增强,进而使其身体质量降低。在对摄入能量加以控制的同时也要注重让病人维持营养均衡,对蛋白质、脂类和糖比例要进行合理安排,使病人饮食结构得到改变<sup>[4]</sup>。首先,对饮食中钠盐含量加以控制。使所摄食钠盐总量适当地减少促进了病人血压的下降,也可以使病人机体的钠水滞留量降低;第二,使摄入的钙镁钾含量提高。要使病人提高对优质蛋白质的含量,提倡给病人尽可能多服用复合糖类食品,并让病人注意戒烟限酒,同时在平时膳食中也要尽量是采用较为清淡的饮食,尽可能多采用新鲜蔬菜和果品,并使摄食的海产品摄入量适度地提高,不要暴饮暴食,并保持良好的饮食习惯<sup>[5]</sup>。

运动训练与生活作息护理的干预。适当锻炼对身体的血液循环有一定促进效果,能够使肌肉和骨质加强,促使合成胆固醇和所引起关节僵硬减少,通过体育锻炼可以使病人胃口提高,对肠胃运动有一定促进作用,避免便秘,使病人睡眠品质提高,应让病人进行体育锻炼通过有氧体育运动还能够使患者的血压逐渐降低<sup>[6]</sup>。在给患者运动时候要从短时小量开始,而后逐步提高,并注意避免病人过分紧张和心情兴奋,当患者有血压增高现象发作时,也要注意将运动量逐渐减少,在必要情况下

还可以让混着或者平卧休息。要帮助患者有规律的进行生活作息。避免病人昼寝夜醒。对夜间失眠病人应加以合理调节，切勿让病人长期使用安眠药。睡眠不仅可以帮助病人减少疲倦和产生新动力而且还能够使抵抗力提高以及对病痛的抵抗能力明显增强。由于高血压病在临床上属心脑血管病范畴，但通过全面的护理干预在减少心脑血管风险上是一种非常关键的手段。通过对病人实施全面护理，不仅可以使病人的不安全活动模式及其不良生活习惯有所改善，而且可以使高血压引起的诱因减少，进而使高血压病患儿的护理及其预后质量得到改善<sup>[7]</sup>。

## 6 血压高的饮食注意事项

高血压的患者必须要做好非物质护理，也就是生活方式的改变，每一位高血压的患者一定要重视这些。生活方式的改善，简单的说就是低盐、低脂饮食加运动。所谓低盐膳食，就是我们的家人吃的东西都很盐，一般来说人们每日食盐的摄入量都会超过9g，但是高血压的患者则需要每日食盐的摄入量都不能超过6g。所以低脂食物也不能食用带油腻的，不能暴饮暴食，也不能严格的认为不能食肉和限油，一定要注意，清淡食物为佳<sup>[8]</sup>。体育锻炼，对于高血压的患者也一定要做好，要求是一周最少三次的有氧活动，每一次时间不小于30分钟。较好的生活方式是在晚餐后散散步，晚餐后零点5小时进行散步零点五个小时至1小时，但不进行过于激烈的活动。许多男性患者也爱吸烟、饮酒，但是如果得了高血压，我们尽量不吸烟，连白酒也尽量少饮，也就是说一定要停止吸烟限饮酒<sup>[1]</sup>。还有就是控制体重，往往胖人容易得高血压，一旦得了高血压，最好是把体重减一减，当然也可以做到理想体重都是好的，但是不可以超过理想体重，但一定要锻炼、饮食调节，尽量让体重减轻。还

有就是要保持愉快的心情，心理的压力、心理的失衡是高血压的一个诱发因素，保持乐观的情绪，对血压是好的，保持好的睡眠，就可以让降压往好的方向进展。

## 结语

综上所述，氨氯地平联合二甲双胍治疗肥胖型高血压效果良好，可显著降低患者血压、体重，改善代谢过程。

## 参考文献

- [1]陆兴荣.氨氯地平联合二甲双胍治疗肥胖型轻中度高血压的疗效观察[J].求医问药(下半月), 2012, 10(2): 156-157.
- [2]李倩.氨氯地平联合二甲双胍治疗肥胖型高血压的临床疗效研究[J].中国卫生检验杂志, 2015, 25(12): 1970-1971.
- [3]陆兴荣.氨氯地平联合二甲双胍治疗肥胖型轻中度高血压的疗效观察[J].求医问药(下半月), 2012, 10(2): 156-157.
- [4]李倩.氨氯地平联合二甲双胍治疗肥胖型高血压的临床疗效研究[J].中国卫生检验杂志, 2015, 25(12): 1970-1971.
- [5]陈华华.厄贝沙坦治疗老年肥胖高血压的疗效分析[J].临床合理用药, 2014, 7(27): 21-22.
- [6]韩潇, 许向东.奥美沙坦酯联合二甲双胍治疗肥胖型高血压疗效观察[J].海南医学, 2014, 25(20): 3051-3053.
- [7]杨洪.氨氯地平联合二甲双胍治疗肥胖型高血压的效果观察[J].心血管病防治知识, 2015(7): 30-31.
- [8]莫志宁, 刘央.氨氯地平联合二甲双胍治疗肥胖型高血压患者的临床疗效[J].药物与临床, 2015(2): 87-89.