

苯磺酸左旋氨氯地平片对高血压患者治疗的效果

王京燕

北京市延庆区香营乡社区卫生服务中心

DOI:10.32629/ffcr.v4i4.21484

[摘要] 目的: 分析苯磺酸左旋氨氯地平片对高血压患者治疗的效果。方法: 实验收入样本均为我院2024年至2025年期间收治高血压患者,共计人数120例,以电脑随机分组方式作为标准,将参与者均分为两组,即对照组(硝苯地平缓释片治疗),观察组(苯磺酸左旋氨氯地平片治疗),对实施过程中两组患者相关指标数据做整理记录,结合统计学系统进行对比观察,分析苯磺酸左旋氨氯地平片治疗应用价值。结果: 观察组患者血压指标及并发症发生率均低于对照组,靶器官功能指标优于对照组,治疗总有效率高于对照组,组间对比 P 值 <0.05 ,可见统计学意义。结论: 苯磺酸左旋氨氯地平片对高血压患者的治疗效果确切,能有效控制患者血压水平,降低不良反应发生率,保护靶器官功能,提高治疗有效率,安全性和耐受性良好,适合在临床中广泛应用。

[关键词] 苯磺酸左旋氨氯地平片; 高血压; 治疗效果

中图分类号: R544.1 文献标识码: A

Levamlodipine Succinate Tablets for the Treatment of Hypertensive Patients

Jingyan Wang

Xiangying Township Community Health Service Center, Yanqing District

[Abstract] Objective: To analyze the therapeutic effect of levamlodipine succinate tablets on hypertensive patients. Methods: The sample of the experiment was all hypertensive patients admitted to our hospital from 2024 to 2025, totaling 120 cases. The computer random grouping method was used as the standard, and the participants were equally divided into two groups, namely the control group (treatment with nifedipine sustained-release tablets) and the observation group (treatment with levamlodipine succinate tablets). The relevant index data of the two groups of patients during the implementation process were sorted and recorded, and a statistical system was used for comparative observation to analyze the application value of levamlodipine succinate tablets in treatment. Results: The blood pressure indicators and complication occurrence rates of the observation group were lower than those of the control group, the target organ function indicators were better than those of the control group, and the total treatment effective rate was higher than that of the control group. The P value between the groups was <0.05 , indicating statistical significance. Conclusion: Levamlodipine succinate tablets have a definite therapeutic effect on hypertensive patients, can effectively control the blood pressure level of patients, reduce the incidence of adverse reactions, protect the function of target organs, improve the treatment effective rate, and have good safety and tolerance. It is suitable for wide application in clinical practice.

[Key words] Levamlodipine Succinate Tablets; Hypertension; Therapeutic Effect

高血压是临床最为常见的慢性心血管疾病之一,其主要表现为体循环动脉血压持续处于升高状态,并且会对心、脑、肾、血管等靶器官造成损害,病情严重时将会诱使脑卒中、冠心病、心力衰竭、肾功能衰竭等严重的并发症,给患者的生命健康以及生活品质带来威胁^[1-2]。近年来受人们生活方式改变以及人口老龄化进程加速等因素的影响,高血压的患病率逐年上升,并且发

病群体的年龄愈发趋向年轻化,已经成为全球范围内重大的公共卫生难题^[3-4]。依据《中国高血压防治指南(2023年版)》所提供数据,我国18岁及以上人群高血压患病率已达23.2%,知晓率、治疗率和控制率分别为51.6%、45.8%、16.8%,虽近年来有所改善但整体血压控制状况仍需重点关注。当下临床治疗高血压的关键在于平稳且长期地控制血压,降低靶器官损害程度,减少并

发病出现几率,进而改善患者预后^[5-6]。药物治疗是高血压综合管理的关键方式,常用降压药物包含钙通道阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂、利尿剂以及β受体阻滞剂等,钙通道阻滞剂凭借其确切的降压成效,广泛的适用人群及良好的耐受性成为临床治疗高血压的首选药物^[7]。苯磺酸左旋氨氯地平片作为钙通道阻滞剂类常用药物,其临床应用成效与安全性一直备受瞩目^[8]。鉴于此,本研究借助对照实验,深入探究该药物对高血压患者的治疗意义,为临床用药决策提供坚实依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验收入样本均为我院2024年至2025年期间收治高血压患者,共计人数120例,以电脑随机分组方式作为标准,将参与者均分为两组,对照组人数60例,男女比例分别为33例/27例,年龄区间涉及:(41-75)岁,平均值:(58.00±6.70)岁,病程1-15年,平均值为(7.80±2.30)年;其中合并糖尿病18例,合并冠心病15例,单纯高血压27例。观察组人数60例,男女比例分别为34例/26例,年龄区间涉及:(41-76)岁,平均值:(58.50±6.50)岁,病程1-16年,平均值为(8.10±2.50)年;其中合并糖尿病17例,合并冠心病14例,单纯高血压29例。组间基线资料P>0.05,符合开展必要条件。

1.2 方法

治疗期间,两组均实施基础干预措施,涵盖健康科普、饮食建议、运动指导、戒烟限酒等方面:引导患者践行低盐、低脂、低糖饮食原则,每日食盐摄入量不超过5g,多吃新鲜蔬果与优质蛋白,远离辛辣、油腻、高胆固醇食物。需依据患者个体体质与具体病情,量身定制专属运动计划,每周安排150分钟诸如快走、慢跑、打太极拳等中等强度的有氧运动,杜绝剧烈运动行为;要向患者详尽阐释高血压相关知识,涵盖疾病危害、治疗手段、用药要点等内容,以此提升患者配合治疗的程度;引导患者做到戒烟、适度饮酒,杜绝熬夜,维持情绪平稳,定期测量血压^[9]。

对照组患者在基础干预的基础上,给予硝苯地平缓释片(生产商为青岛黄海制药有限责任公司,批准文号:国药准字H10910052),口服治疗剂量每次20mg,每日1次,早餐后服用,疗程12周。

观察组患者在基础干预的基础上,由施慧达药业集团(吉林)有限公司生产,国药准字H19991083的苯磺酸左旋氨氯地平片进行治疗,该药物采取口服形式,每次服用的剂量为2.5mg,每日只需服用一次并且在早餐后服用,若经四周治疗后患者血压仍未获有效控制即收缩压达或超140mmHg和(或)舒张压达或超90mmHg时,则把药物剂量调至5mg,每日服一次并持续治疗十二周。

治疗全程,两组均禁用其他降压药,需密切监测患者血压波动与身体状况,一旦出现不良反应,及时妥善处理,保障治疗有序推进。

1.3 观察指标

观察对比两组血压指标,并发症发生率,靶器官功能指标,

治疗总有效率。

1.4 统计学分析

专业分析以SPSS24.00系统完成,计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用t、x²检测,计数运用(x±s,%)代替,P<0.05则统计学研究成立。2结果

2.1 血压指标对比

观察组患者血压指标低于对照组,且统计上存在差异(P<0.05),详细数据见表1。

表1 对比两组患者血压指标[mmHg, (x±s)]

组别	例数	收缩压		舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	60	158.60±10.27	132.41±8.50	98.50±7.17	86.32±6.10
观察组	60	159.24±10.48	120.31±7.79	99.14±7.52	78.52±5.81
P 值	-	-	<0.05	-	<0.05

2.2 并发症发生率对比

观察组并发症发生率低于对照组,且统计上存在差异(P<0.05),详细数据见表2。

表2 对比两组并发症发生率[n, (%)]

组别	例数	头痛(%)	面部潮红(%)	下肢水肿(%)	牙龈增生(%)	恶心呕吐(%)	总发生率(%)
对照组	60	4(6.67)	3(5.00)	3(5.00)	1(1.67)	1(1.67)	12(20.00)
观察组	60	1(1.67)	1(1.67)	1(1.67)	0(0.00)	1(1.67)	4(6.67)
P 值	-	-	-	-	-	-	<0.05

2.3 靶器官功能指标对比

观察组患者靶器官功能指标优于对照组,且统计上存在差异(P<0.05),详细数据见表3。

表3 对比两组靶器官功能指标[(x±s)]

组别	例数	左心室射血分数(%)		血肌酐(μmol/L)		尿素氮(mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	60	53.21±4.49	55.82±4.77	98.63±10.21	92.30±9.46	6.21±1.30	5.81±1.08
观察组	60	53.51±4.68	62.11±5.21	99.09±10.52	83.51±8.82	6.30±1.42	4.92±1.00
P 值	-	-	<0.05	-	<0.05	-	<0.05

2.4 治疗总有效率对比

观察组治疗总有效率相比对照组有较高优势,且统计上存在差异(P<0.05),详细数据见表4。

表4 对比两组治疗总有效率[n, (%)]

组别	例数	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率(%)
对照组	60	27(45.00)	19(31.67)	14(23.33)	46(78.33)
观察组	60	38(63.33)	20(33.33)	2(3.33)	58(96.67)
P 值	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

高血压是一种以动脉血压持续升高为核心特征的慢性疾病,其发病机制极为复杂,和遗传、环境以及生活方式等诸多因素均存在紧密关联^[10-11]。持续的血压升高会致使血管内皮受损,引发动脉粥样硬化,进而对心、脑、肾等重要靶器官造成损害,诱发一系列严重并发症,如脑出血、心肌梗死、肾功能衰竭等给患者的生命健康带来严重威胁^[12-13]。长期且平稳地调控血压,保障靶器官功能正常是高血压治疗的关键目标,而挑选安全有效的降压药物则是达成这一目标的核心要素,苯磺酸左旋氨氯地平片为新一代二氢吡啶类钙通道阻滞剂,是苯磺酸氨氯地平的左旋异构体,其活性成分是左旋氨氯地平苯磺酸盐,相较于消旋体氨氯地平来讲,其生物利用度更高,药理活性更强,不良反应发生率更低^[14-16]。该药物通过选择性阻断血管平滑肌L型钙通道,阻止钙离子穿过细胞膜进入血管平滑肌细胞内,进而减少外周血管所承受的阻力,以此实现平稳且持久的降压效果,此外,它还对心、肾等关键靶器官的保护功效^[17-18]。

本研究结果表明,经治疗后,观察组患者的收缩压与舒张压数值均明显低于对照组,且靶器官功能的改善状况更为突出,这一现象与苯磺酸左旋氨氯地平独特的药理属性紧密相连。此药物拥有35至50小时的较长半衰期,每日仅需服用一次,便能实现全天候血压的平稳调控,有效降低血压波动对靶器官造成的潜在伤害,相较于半衰期较短、易因漏服而引发血压波动的硝苯地平缓释片,其优势显著。观察组并发症的整体发生率为6.67%,大幅低于对照组的20.00%,且不良反应主要表现为轻微的头昏与面部潮红,这些症状能够自行消退,显示出更高的安全性与耐受性,这得益于其剔除了无药理活性的右旋异构体,从而减少了不良反应的发生靶点。观察组的总体治疗有效率达96.67%,明显超越对照组的78.33%,在同时患有糖尿病、冠心病的高血压病患者群体中,其降压成效及对靶器官的保护作用更为突出,此结果与既有研究结论相吻合。此药物剂量可灵活变动,多数患者初始剂量定为每日一次、每次2.5mg便已足够,若血压控制不理想,增至5mg依旧安全且有效,故而适用于老年高血压患者及伴有靶器官损伤的患者。

综合来看,苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压成效显著,可切实调控患者血压,对靶器官功能起到保护作用,减少不良反应出现几率,提升治疗有效率,且安全性与耐受性俱佳,适用范围较广,值得在临床大力推广运用。

【参考文献】

[1]中国高血压防治指南修订委员会.中国高血压防治指南(2023年修订版)[J].中华高血压杂志,2023,31(9):813-831.

[2]中华医学会心血管病学分会.2018中国高血压防治指南[J].心脑血管病防治,2019,19(1):1-44.

[3]国家心血管病中心.中国心血管健康与疾病报告2022[J].中国循环杂志,2023,38(6):583-612.

[4]王增武,王馨,张梅,等.中国高血压患病率、知晓率、治疗率和控制率的变迁趋势[J].中华流行病学杂志,2022,43(7):1009-1015.

[5]中华医学会心血管病学分会高血压学组.强化血压控制中国专家共识[J].中华心血管病杂志,2022,50(5):425-433.

[6]孙英贤,李玉明,谢良地,等.高血压管理中的降压目标值探讨[J].中华高血压杂志,2023,31(2):101-105.

[7]李南方,王继光,孙宁玲,等.钙通道阻滞剂在高血压治疗中应用的专家建议[J].中华高血压杂志,2022,30(1):1-9.

[8]李静,范利,华琦.长效CCB在老年高血压治疗中的临床应用与药学监护[J].中国临床药理学杂志,2023,39(8):1121-1125.

[9]中华医学会心血管病学分会高血压学组.限盐管理控制高血压中国专家指导建议[J].中华心血管病杂志,2022,50(7):621-627.

[10]顾东风,翁建平,鲁向锋.中国高血压的流行病学及防治现状[J].中华心血管病杂志,2023,51(8):769-775.

[11]王文,张维忠,刘力生.中国高血压防治的过去、现在和未来[J].中华高血压杂志,2022,30(10):901-904.

[12]张宇清,蒋雄京.高血压靶器官损害评估与临床意义[J].中华高血压杂志,2023,31(4):301-305.

[13]霍勇,葛均波,韩雅玲,等.高血压合并冠心病患者血压管理中国专家共识[J].中华心血管病杂志,2022,50(4):289-296.

[14]孙宁玲,王鸿懿.苯磺酸左旋氨氯地平临床应用中国专家共识[J].中华内科杂志,2022,61(5):485-490.

[15]胡大一,赵连成.苯磺酸左旋氨氯地平的药理学与临床研究进展[J].中国新药杂志,2023,32(12):1185-1190.

[16]陈鲁原.从苯磺酸左旋氨氯地平看降压药物的优化选择[J].中华高血压杂志,2022,30(3):201-204.

[17]中华医学会心血管病学分会.二氢吡啶类钙通道阻滞剂在心血管疾病中应用的专家建议[J].中华心血管病杂志,2023,51(3):201-210.

[18]高平进,谢良地.长效二氢吡啶类钙拮抗剂在高血压治疗中的地位[J].中华心血管病杂志,2024,52(2):109-113.

作者简介:

王京燕(1990--),女,汉族,北京市延庆区人,本科,主治医师,研究方向:高血压。