

· 论著 ·

硝苯地平联合天麻钩藤汤治疗老年高血压患者的临床效果观察

刘 芳* 王广民

河南省郑州市第一人民医院药剂科 (河南 郑州 451162)

【摘要】目的 观察并分析硝苯地平与天麻钩藤汤老年高血压患者行双药联合治疗的效果。方法 选取2020年4月至2021年4月被我院收治的89例老年高血压患者，采用随机数字表法将其分为两组，对照组患者使用硝苯地平治疗，在此基础上，观察组患者加用天麻钩藤汤治疗，对比两组患者疗效、血压以及治疗过程中出现不良反应的情况。结果 在接受不同方案治疗后，与对照组患者进行比较，观察组患者所获疗效明显更高($P<0.05$)；在接受治疗前，两组患者血压水平相当($P>0.05$)，在治疗结束后，两组患者血压均得到改善，且与对照组患者进行比较，观察组患者SBP与DBP改善效果明显更优($P<0.05$)；在治疗过程中，两组患者出现不良反应的概率差异较小($P>0.05$)。结论 硝苯地平与天麻钩藤汤联合应用于老年高血压患者可以获得较好的效果，有效控制了患者血压，相较于单药治疗未明显增加不良反应，值得临床广泛应用。

【关键词】高血压；硝苯地平；天麻钩藤汤；疗效

【中图分类号】R544.1

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2022.10.018

Clinical Observation of Nifedipine Combined with Tianma Gouteng Decoction in the Treatment of Elderly Patients with Hypertension

LIU Fang*, WANG Guang-min.

Department of Pharmacy, Zhengzhou First People's Hospital, Zhengzhou 451162, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To explore and analyze the efficacy of nifedipine combined with gastrodia gouteng decoction in the treatment of elderly patients with hypertension. *Methods* 89 elderly patients with hypertension from April 2020 to April 2021 were selected and divided into two groups by random number table method. The control group was treated with nifedipine, on this basis, the observation group was treated with Tianma Gouteng Decoction. The efficacy, blood pressure of both groups were compared. *Results* After receiving different regimens, compared with the control group, the observation group had a significantly higher curative effect ($P<0.05$); Before treatment, there was no significant difference in blood pressure levels between the two groups ($P>0.05$). blood pressure in both groups was improved, and compared with the control group, the improvement effect of SBP and DBP in observation group was significantly better ($P<0.05$). During the treatment, the difference in the probability of adverse reactions between the two groups of patients was small ($P>0.05$). *Conclusion* Nifedipine combined with Tianma Gouteng Decoction in the treatment of elderly patients with hypertension can achieve good results, can help patients effectively control blood pressure, and less adverse reactions, has a high clinical promotion value.

Keywords: Hypertension; Nifedipine; Gastrodia Gastrodia Hook Teng Soup; The Curative Effect

高血压是一种慢性的心血管疾病，指的是体循环动脉血压增高的状态，其发病通常与环境、遗传、年龄以及饮食等因素有一定关联，在临床上较为常见。该疾病通常体现出以下症状：心悸、头晕头痛等，严重者甚至会出現心肾功能损伤，对其日常生活及生命健康造成了极大的影响^[1-2]。临床针对老年高血压患者的治疗以降压药为主，如硝苯地平，其具有扩张冠状动脉及周围小动脉的作用，能够促进外周血管阻力改善，从而使得血压下降。然而，单独使用西药治疗虽然能够取得一定的效果，但患者长期用药会增加不良反应出现的风险以及患者的依从性，进而影响到治疗效果，针对此情况，临床提出对老年高血压患者采用中西医结合治疗的方案，即在采用西药降压的基础上给予天麻钩藤汤治疗，来促进症状减轻，使血压回归到稳定状态^[3-4]。鉴于此，本研究将89例于2020年4月至2021年4月到院就诊的老年高血压患者纳入研究，旨在分析硝苯地平与天麻钩藤汤联用对老年高血压的治疗效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将2020年4月至2021年4月到我院就诊的89例高血压老年患者采用随机数字表法将其分为两组，对照组44例，其中男/女例数为27/17例，年龄51~76岁，均值为(63.50±12.50)岁；病程2~11年，均值为(6.50±4.50)年。观察组45例，男/女例数为27/18例，年龄最大者52~75岁，均值为(63.50±11.50)岁；

病程1~12年，均值为(6.50±5.50)年。两组患者性别、病程、年龄等资料差异不显著($P>0.05$)，具有可比性。本研究经我院医学伦理委员会批准。

纳入标准：符合《高血压基层诊疗指南(实践版·2019)》^[5]中关于高血压疾病诊断标准，临床可见头晕、头痛，经诊断为高血压；年龄超过50岁；本人或家属签署知情同意书。排除标准：对研究药物存在过敏史；合并较为严重的肝、肾、肺等器官功能障碍；存在恶性肿瘤的患者；合并心脑血管疾病且病情严重未受控制；合并认知功能障碍或精神疾病，无法配合本次研究。

1.2 方法 对照组给予硝苯地平(上海信宜天平药业生产，批号：H31021222，规格：10mg/s)进行治疗，剂量为10mg/次，3次/d，连续治疗2周。

观察组在对照组用药方案之上，给予天麻钩藤汤进行联合治疗，其药方组成为：钩藤12g、夜交藤12g、天麻9g、益母草9g、山栀子6g、桑寄生12g、黄芪9g、石决明30g、杜仲10g、川牛膝12g、朱茯神12g，将上述药材用水煎服，2次/剂，1剂/d，连续治疗2周。

1.3 观察指标 (1)比较两组疗效，显效：在治疗结束后，患者头晕等各项临床症状得到显著缓解，血压恢复至正常水平；有效：在治疗结束后，患者头晕等各项临床症状有所缓解，舒张压经治疗下降不足10mmHg，且未恢复至正常水平；无效：在治疗结束后，头晕等临床症状未见缓解甚至加重，血压水平较治疗前未得

【第一作者】刘 芳，女，主管药师，主要研究方向：临床用药。E-mail: 2209659961@qq.com

【通讯作者】刘 芳

到改善,甚至有疾病加重的趋势。治疗总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。(2)对比两组在接受不同方案后的血压情况,指标主要为收缩压(SBP)、舒张压(DBP)等。(3)对比两组用药过程中的不良反应发生情况,主要包括恶心呕吐、低血压、心慌等。

1.4 统计学方法 所有数据选用SPSS 21.0软件分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间的对比用t来检验;计数资料用率(%)表示,比较用 χ^2 检验,($P < 0.05$)为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者接受不同方案治疗所获疗效的对比 较对照组而言,观察组患者所获疗效明显更高,组间对比具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者接受治疗所获效果的比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	44	19(43.18%)	15(34.09%)	10(22.73%)	34(77.27%)
观察组	45	24(53.33%)	19(42.22%)	2(4.44%)	43(95.56%)
χ^2		2.063	1.401	14.248	14.248
P		0.151	0.237	0.000	0.000

2.2 两组患者在治疗前后血压情况的对比 治疗前,两组血压差异不显著,组间对比无统计意义($P > 0.05$),治疗后,两组血压均下降,且与对照组患者进行比较,观察组患者SBP与DBP水平明显更优,组间对比具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组患者在治疗前后血压情况的对比[mmHg]

组别	例数	SBP		DBP	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	44	170.97 $\pm$ 12.59	144.38 $\pm$ 10.86*	105.29 $\pm$ 9.37	94.18 $\pm$ 7.27*
观察组	45	168.78 $\pm$ 12.67	126.54 $\pm$ 10.73*	104.75 $\pm$ 9.41	84.04 $\pm$ 8.56*
t		0.818	7.795	0.271	6.017
P		0.416	0.000	0.787	0.000

注: *表示与同组治疗前比较($P < 0.05$)。

2.3 两组患者在治疗过程中出现不良反应情况的对比 在治疗过程中,两组不良反应的发生概率差异相当,组间对比不具意义($P > 0.05$),见表3。

表3 两组现不良反应发生情况的对比[n(%)]

组别	例数	低血压	恶心呕吐	心慌	不良反应
对照组	44	2(4.55%)	1(2.27%)	0(0.00%)	3(6.82%)
观察组	45	0(0.00%)	0(0.00%)	2(4.44%)	2(4.44%)
χ^2		4.656	2.296	4.541	0.533
P		0.031	0.130	0.033	0.465

3 讨论

高血压作为临床常见疾病,高发于老年人群体当中,且随着我国老龄化问题的加剧,老年群体高血压患病人数逐年递增。高血压具有病程长等特点,临床尚未明确其发病机制,患者发病后若一直处于高血压状态,会对其脑功能及脏器造成极大的损害,严重者甚至危及生命^[6-7]。临床针对老年高血压患者的治疗以西药为主,如硝苯地平,其具有生效快、效果好等有限,能够抑制Ca²⁺的内流,使得血管平滑肌松弛下来,进而使得冠状动脉得到扩张,冠状动脉的血流量由此增加,同时,该药物还可以使得

周围小动脉扩张,外周血管阻力减轻,从而使得血压下降^[8-9]。然而,高血压患者为保持血压稳定需长期服药,而长时间使用西药会增加不良反应出现的风险,且对患者造成心理压力,为此,临床提出了中西药结合治疗的方案^[10]。在我国传统中医学当中,高血压被归属于“头风”、“眩晕”等范畴,并认为其出现是由于患者饮食不律、劳欲过度而导致的肝阴损伤,治疗时当以清火熄风、平肝潜阳为主。本研究所用天麻钩藤汤药方当中,天麻、钩藤、石决明等药具有平肝熄风的作用;黄芪、栀子等药具有清肝泻火的作用;益母草具有活血利水的作用;川牛膝引血下行,与杜仲、桑寄生搭配使用,能够发挥补益肝肾的作用;夜交藤、茯神等药具有养血安神的作用,将上述药材配伍使用,共起平肝潜阳、滋补肝肾的作用,能够有效控制患者血压,帮助其缓解头晕、目眩等症状^[11-12]。

根据本研究结果显示,与对照组患者进行比较,观察组治疗后所获疗效明显更高,SBP与DBP改善效果明显更优($P < 0.05$);在治疗过程中,两组患者出现不良反应的概率差异不显著($P > 0.05$)。进行分析可知,硝苯地平为短效制剂,患者在服用后能够迅速扩张血管,从而缓解其高血压状态,但药效不够持久,长期服用后,患者容易出现低血压等不良反应,无法较好的维持患者血压的稳定,天麻钩藤汤则发挥了中药功效,从根本上对血压进行控制,药方当中以天麻、钩藤作为君药,主要发挥平肝熄风的作用,再将黄芪、栀子、石决明等药搭配使用,共起平肝潜阳、滋补肝肾的作用,而根据现代药理学显示,天麻当中的天麻素具有增强人体动脉血管顺应性及扩张动脉血管管径的作用,能够缓解高血压患者外周血管的阻力,提高血流速度,从而起到降低血压的效果,而钩藤当中的主要成分为钩藤碱则能够改善人体血流动力学,提高治疗效果,因此,对老年高血压患者在使用硝苯地平的基础上加用天麻钩藤汤治疗可以有效维持血压稳定,大大提高治疗有效率,且不良反应较少,具有较高的安全性。

综上所述,对老年高血压患者使用硝苯地平联合天麻钩藤汤治疗可以获得较好的效果,能够帮助患者有效控制血压,且不良反应较少,具有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 吕燕宇,张兵,王惠君,等. 1991-2015年我国9省成年农民高血压患病率,知晓率和治疗率的变化趋势及人口经济学差异[J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41(4): 498-503.
- [2] 陈祥,李苏宁,王馨,等. 我国中年人群高血压、超重和肥胖的发病率及其与心血管事件的关系[J]. 中华心血管病杂志, 2020, 48(1): 47-53.
- [3] 唐敏,苏海. 舌下含服硝苯地平用于紧急降压的争论与思考[J]. 中华高血压杂志, 2020, 28(9): 805-807.
- [4] 李晓萌,黄健. 天麻钩藤饮联合加味平肝降汤治疗原发性高血压临床观察[J]. 光明中医, 2021, 36(2): 187-189.
- [5] 中华医学会,中华医学杂志社,中华医学会全科医学分会,等. 高血压基层诊疗指南(实践版·2019)[J]. 中华全科医师杂志, 2019, 18(8): 723-731.
- [6] 热依拉·阿不都热依木,李南方,木拉力别克·黑扎提,等. 新疆维吾尔自治区某县中小学生高血压健康教育干预的效果评估[J]. 中华全科医师杂志, 2021, 20(4): 469-474.
- [7] 王若楠,张德生,白朝,等. 甘油三酯、空腹血糖及甘油三酯葡萄糖乘积指数与高血压发病风险的前瞻性队列研究[J]. 中华流行病学杂志, 2021, 42(3): 482-487.
- [8] 倪鑫梅,陆莉琳. 拉贝洛尔联合硝苯地平治疗原发性高血压临床疗效观察及对患者炎症因子和凝血功能的影响[J]. 中国基层医药, 2020, 27(10): 1168-1172.
- [9] 樊伟国,张皓,赖敏,等. 中重度高血压患者舌下含服硝苯地平控释片降压的有效性和安全性: 拜新同与欣然的对照研究[J]. 中华高血压杂志, 2020, 28(9): 826-831.
- [10] 保琦,罗震震,翟琛琛,等. 我国6省7家县级公立医院高血压患者用药依从性及影响因素研究[J]. 中国药事, 2021, 35(2): 206-214.
- [11] 王志刚,程俊伟. 天麻钩藤汤加味治疗肝阳上亢型原发性高血压疗效观察及对神经递质节律的影响[J]. 世界中医药, 2020, 15(1): 81-84, 89.
- [12] 唐中山. 天麻钩藤汤加味治疗肝阳上亢型高血压的临床应用效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(32): 158, 162.

(收稿日期: 2021-09-29)

(校对编辑: 何镇喜)