

波依定与石斛养阴方联用治疗老年高血压病 104 例临床分析

蒋红霞¹, 竹剑平² (1. 杭州市江干区丁桥镇社区卫生服务中心, 杭州 310021; 2. 浙江省立同德医院, 杭州 310007)

摘要: 目的 观察波依定与石斛养阴方联用治疗老年高血压病的临床疗效。方法 选择老年高血压患者 104 例, 随机分成治疗组和对照组各 52 例, 在给予波依定治疗的基础上, 治疗组加服石斛养阴方, 连续观察 8 周。结果 治疗组显效 32 例, 有效 16 例, 总有效率为 92.31%, 与对照组比较差异有显著性($P<0.05$)。治疗组治疗后收缩压、舒张压与对照组比较差异有显著性($P<0.05$)。治疗组老年高血压患者头痛、眩晕、心悸、烦躁、腰膝酸软等临床症状有明显改善, 与对照组比较差异有显著性($P<0.01$); 临床症状积分也下降明显, 与对照组比较差异有显著性($P<0.01$)。治疗组老年高血压患者副作用发生率仅为 7.69%, 与对照组(23.08%)比较差异有显著性($P<0.01$)。结论 波依定与石斛养阴方联用治疗老年高血压病能提高降压疗效, 减少不良反应。

关键词: 波依定; 石斛养阴方; 高血压病; 中西医结合疗法

中图分类号: R969.4 文献标志码: A 文章编号: 1007-7693(2010)03-0277-04

Clinical Analysis of 104 Cases of Senile Hypertension with Felodipine and Shihuyangyin Fang

JIANG Hongxia¹, ZHU Jianping² (1. Community Health Center, Dingqiao Town, Jianggan District, Hangzhou 310021, China; 2. Tongde Hospital of Zhejiang Province, Hangzhou 310007, China)

ABSTRACT: OBJECTIVE To observe the efficacy of felodipine and Shihuyangyin Fang for senile hypertension. **METHODS** The 104 patients were randomly divided into two groups: treatment group (52 cases were treated with felodipine and Shihuyangyin Fang) and control group (52 cases were only treated with felodipine), and a continual observation lasted for 8 weeks. **RESULTS** As for the treatment group, 32 cases were significantly effective and 16 cases were effectual with a total cure rate as 92.31%. Compared with the control group, there were significant differences ($P<0.05$). Clinical symptoms, such as headache, dizziness, palpitations, fidgety, aching and softness of loin and knees, were significantly improved in the treatment group after the treatments. Compared with the control group, there were significant differences ($P<0.01$). Clinical symptom score were also reduced remarkably. Compared with the control group, there were significant differences ($P<0.01$). The rate of side effects of treatment group was only 7.69%, while that of control group was 23.08%. There were significant differences between two groups ($P<0.01$). **CONCLUSION** The combination of felodipine and Shihuyangyin Fang can improve the antihypertensive effect and reduce side effects.

作者简介: 蒋红霞, 女, 主任药师 Tel: (0571)88116722 E-mail: ai.ku.ele.nv.hai@163.com

高血压病是老年人最常见的心血管疾病之一,我国 1991 年抽样调查结果,成年人高血压患病率为 13.85%,而 60 岁以上老年人高血压病的患病率则高达 38.2%,而且多数地区还在呈上升趋势^[1]。波依定(非洛地平缓释片)为一种血管选择性钙离子拮抗剂,由于具有缓和持久的扩血管效应,起效平稳,口服吸收好,生物利用度高,不受食物影响^[2],目前常用于治疗老年高血压病,有较好的治疗效果,但也存在一些不良反应,少数患者可引起面部潮红、心悸、头昏和疲乏等^[3]。笔者采用波依定与石斛养阴方联用治疗老年高血压病 104 例,降压效果显著,且不良反应减少。

1 临床资料

1.1 病例选择

选择符合 1978 年 WHO 建议的高血压诊断标准患者 104 例,年龄 60~82 岁,平均年龄 72 岁;其中男性 73 例,女性 31 例;病程 6 个月—18 年。根据 1979 年我国修订的高血压临床分期标准,其中 I 期 24 例,II 期 53 例,III 期 27 例。按照舒张压水平分三度,轻度 32 例,中度 57 例,重度 15 例。随机分成治疗组和对照 2 组,每组各 52 例,2 组患者年龄、性别、血压、病情程度等指标经统计学处理无明显差异($P<0.05$)。

1.2 给药方法

2 组所有病人停用其它降压药物 1 周后,均给予波依定 5 mg,1 次·d⁻¹口服。治疗组加服石斛养阴方(铁皮石斛、麦冬、地黄各 15 g),1 剂·d⁻¹,水煎,分 2 次口服。2 组疗程均为 8 周。

1.3 观察指标

每周测血压 1 次,持续 8 周,并观察头痛、眩晕、心悸、耳鸣、失眠、烦躁、腰膝酸软等主要临床症状,按症状轻重(重症 3 分、中症 2 分、轻症 1 分)在治疗前后统计分值,并就其主要症状

表 2 2 组血压变化比较(mmHg, $\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of BP between two groups(mmHg, $\bar{x} \pm s$)

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	52	158.11±10.04	143.50±11.31	97.15±4.77	89.44±5.53
治疗组	52	159.09±10.53	138.93±11.10 ¹⁾	97.69±4.31	85.51±5.62 ¹⁾

注:与对照组比较,¹⁾ $P<0.05$

Note: Compared with control group, ¹⁾ $P<0.05$

改善(每一症状改善 1 分为有效),观察症状改善率。同时注意不良反应情况。测血压由同一人在规定的时间(上午 9:00~10:00)里测量。测量前请患者静坐休息 15 min 以上。每次连续测量患者坐位右上臂血压 2~3 次,取其中舒张压相差不超过 4 mmHg 柱的 2 次,算出收缩、舒张压的平均值,作为 1 次记录值。测量血压统一使用 GB3053-82 型台式水银血压计(上海医疗设备厂生产)。

1.4 统计学方法

结果用 $\bar{x} \pm s$ 表示,前后自身比较用配对 t 检验,组间比较用成组 t 检验,百分率用 χ^2 检验。统计软件用 SPSS 13.0 软件包。

2 结果

2.1 疗效判定标准

参照 1979 年 4 月全国心血管会议修订的药物疗效判定标准。显效:舒张压下降 10 mmHg 以上并达到正常范围,或虽未降至正常范围但下降 20 mmHg 以上;有效:舒张压下降虽未达 10 mmHg 但已达到正常范围,或虽未达到正常范围,但下降 10~19 mmHg;无效:未达到上述标准上述水平者。

2.2 2 组疗效比较

治疗组显效 32 例,有效 16 例,总有效率为 92.31%,与对照组比较差异有显著性($P<0.05$)。结果见表 1。

表 1 2 组疗效比较

Tab 1 Comparison of therapeutic effects between two groups

组 别	例数	显效	有效	无效	总有效率/%
对照组	52	25	17	10	80.77
治疗组	52	32	16	4	92.31 ¹⁾

注:与对照组比较,¹⁾ $P<0.05$

Note: Compared with control group, ¹⁾ $P<0.05$

2.2 2 组血压变化比较

治疗组治疗后收缩压、舒张压与对照组比较差异有显著性($P<0.05$)。结果见表 2。

2.3 2 组临床症状变化比较

治疗组老年高血压患者头痛、眩晕、心悸、烦躁、腰膝酸软等临床症状有明显改善，与对照

组比较差异有显著性($P<0.01$)；临床症状积分也下降明显，与对照组比较差异有显著性($P<0.01$)。结果见表 3、表 4。

表 3 2 组临床症状变化比较($n=52$)

Tab 3 Comparison of clinical symptom between two groups($n=52$)

症 状	对照组			治疗组			改善率/%	
	例数	有效	无效	例数	有效	无效	对照组	治疗组
头 痛	34	10	24	34	22	12	29.41	64.71 ¹⁾
眩 晕	35	11	24	36	24	12	31.43	66.67 ¹⁾
心 悸	22	5	17	25	15	10	22.73	60.00 ¹⁾
耳 鸣	16	4	12	17	11	6	25.00	64.71
失 眠	14	4	10	14	8	6	28.57	57.14
烦 躁	25	7	18	26	15	11	28.00	57.69 ¹⁾
腰膝酸软	22	4	18	25	14	11	18.18	56.00 ¹⁾

注：与对照组比较，¹⁾ $P<0.01$

Note: Compared with control group, ¹⁾ $P<0.01$

表 4 2 组临床症状积分统计($\bar{x} \pm s$)

Tab 4 Statistics of clinical symptom scores of two groups ($\bar{x} \pm s$)

组 别	例数	试验前	试验后	差值
对照组	52	3.45 $\pm$ 1.68	2.60 $\pm$ 1.91	0.86 $\pm$ 2.37
治疗组	52	3.37 $\pm$ 1.36	1.37 $\pm$ 1.57 ¹⁾	2.00 $\pm$ 1.77 ¹⁾

注：与对照组比较，¹⁾ $P<0.01$

Note: Compared with control, ¹⁾ $P<0.01$

2.4 2 组不良反应比较

治疗组老年高血压患者不良反应发生率仅为 7.69%，与对照组 (23.08%) 比较差异有显著性 ($P<0.01$)。结果见表 5。

表 5 2 组不良反应比较

Tab 5 Comparison of side effects between two groups

组 别	例数	头胀 头痛	面色 潮红	下肢 水肿	多尿	疲劳	不良反应 发生率/%
对照组	52	4	2	3	2	1	23.08
治疗组	52	1	1	1	1	0	7.69 ¹⁾

注：与对照组比较，¹⁾ $P<0.01$

Note: Compared with control group, ¹⁾ $P<0.01$

3 讨论

老年高血压的治疗按药理作用，可分为利尿剂、 β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂、钙拮抗剂、 α 受体阻滞剂和血管紧张素 II 受体拮抗剂等。波依定(非洛地平缓释片)是一种对血管有极高选择性的长效二氢吡啶类钙离子拮抗剂，其半衰期为 25 h，口服后 2~5 h 起效，作用持续 24 h。它可直接扩张血管平滑肌或通过阻滞钙离子进入小动脉平滑肌细胞内，从而使血管扩张，血压下降^[4]。

国内外研究表明，每天 1 次治疗剂量的波依定产生 1 个明显的 24 h 收缩压及舒张压下降，有效率在 80%左右，其特点降压迅速，作用稳定，常用于老年高血压病的治疗^[5]。但由于血管扩张，可引起反射性交感神经兴奋，在临床上出现头痛、面部潮红、下肢水肿、疲劳等不良反应^[6]。原发性高血压病诊断一旦确立，通常需要终身治疗，而老年高血压治疗的目的不仅仅在于控制血压水平，更在于降低心、脑血管事件的发生率，提高患者的生活质量。中医药防治老年高血压具有一定的优势。首先，中药的不良反应相对较少，适合长期应用；其次，中药着眼于整体调节，改善症状效果明显，能有效提高患者生活质量；第三，中药降压作用缓和，稳定血压效果好，一种药物可作用于高血压的多个病理环节。石斛养阴方系根据刘完素《宣明论方》中“地黄饮子”加减而来，由铁皮石斛、麦冬、地黄等组成，具有滋阴生津的作用。现代药理研究证明，这些药物具有多种生物效应，对局部血液循环有较好的促进作用，能有效改善血液流变性，并具有中枢性的降压作用及中枢性镇静作用，能提高机体抗疲劳、耐缺氧的能力^[7]。本临床研究表明，波依定与石斛养阴方联用治疗老年高血压病，降压效果较波依定单独使用疗效显著且不良反应明显减少。因此，波依定与石斛养阴方联用是目前治疗老年高血压病的一种有效、安全、理想药物组方，值得临床上推广应用。值得一提的是，中西医结合治疗老年高血压病可以

发挥中西医学各自的特点,优势互补,以解决各自临床应用过程中的缺点与不足。虽然中医、西医的理论体系不同,对高血压的发病机制亦各有自己的认识,但二者存在共同目标和主要目的,即有效控制血压,最大限度减轻靶器官损害程度,降低总死亡率和病残率以及改善患者生活质量等。发挥中西医各自优势,将二者有机结合,成为老年高血压病治疗的一条重要途径。

REFERENCES

- [1] CHEN H Z. Practical Medicine(实用内科学). 2nd Vol. 11th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2001: 1437.
- [2] CHEN H Z. Practical Medicine(实用内科学). 1st Vol. 9th ed.

- Beijing: People's Medical Publishing House, 1993: 1166-1166.
- [3] DAI Y H. New problems of the use of calcium antagonist [J]. Chin J Cardiol(中华心血管病杂志), 1996, 24(2): 83-84.
- [4] TAO P. Characteristics of pharmacokinetics of common calcium antagonist [J]. Chin J Cardiol(中华心血管病杂志), 1996, 24(2): 152-153.
- [5] LI L, CHU H M, CHEN X M. The effect of felodipine in essential hypertension elderly [J]. Chin J Hypertension(高血压杂志), 2000, 8(2): 142-143.
- [6] WANG J. The effect of felodipine in essential hypertension: 40 cases [J]. Foreign Med Sci (Cardiovasc Dis)(国外医学 心血管疾病分册), 1999, 26(1): 33-34.
- [7] GUAN H B, HOU S F, XIE N. Clinical research progress of Dihuangyinzi [J]. Inf Tradit Chin Med(中医药信息), 2008, 25(1): 42-45.

收稿日期: 2009-11-03