

## 临床研究

# 乐卡地平与氨氯地平治疗轻中度高血压的有效性与其安全性分析

陈宏

**摘要:**目的 对乐卡地平与氨氯地平在轻中度高血压治疗中的有效性与安全性予以探讨。方法 随机选取2014年2月-2015年9月间我门诊部收治的轻中度高血压患者40例,将其随机均分为对照组与观察组,各20例。对照组患者采用氨氯地平开展治疗,观察组患者应用乐卡地平开展治疗,对比两组患者的临床疗效与治疗安全性。结果 两组患者在降压效果方面差异不具有统计学意义( $P>0.05$ ),但是观察组的水肿等不良反应发生率明显低于对照组,且差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 在为轻中度高血压患者开展治疗的过程中,应用乐卡地平与氨氯地平都能够取得良好的临床治疗效果,但是乐卡地平的临床安全性更高,值得在临床应用中推广。

**关键词:** 乐卡地平;氨氯地平;高血压;安全性;有效性

## Efficacy and safety of lercanidipine and amlodipine in the treatment of mild-to-moderate hypertension

Hong CHEN

Outpatient Department, People's Liberation Army 61539, Beijing 100091, China

**ABSTRACT:** **Objective** To explore the efficacy and safety of lercanidipine and amlodipine in the treatment of mild to moderate hypertension. **Methods** From February 2014 to September 2015, 40 patients with mild-to-moderate hypertension in our hospital were selected and randomly divided into control group and observation group, with 20 cases in each group. Patients in the control group were treated with amlodipine, and the patients in the observation group were treated with lercanidipine. The clinical efficacy and safety of the two groups were compared. **Results** There was no significant difference between the two groups in the antihypertensive effect ( $P>0.05$ ), but the incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** In treatment process of patients with mild to moderate hypertension, the application of lercanidipine and amlodipine can achieve good clinical effect, but the safety of lercanidipine treatment is higher, which is worthy of promotion in clinical application.

**KEY WORDS:** Lercanidipine; Amlodipine; Hypertension; Security; Effectiveness

作为心脑血管病死因的第一大危险因素,临床上高血压患者的数量非常庞大,不管是何种类型的高血压,通过有效的药物治疗方案、做好其血压控制工作具有重要的意义,在轻中度高血压患者的治疗中,氨氯地平与乐卡地平是常用的两种治疗药物<sup>[1,2]</sup>。本研究就主要对这两种药物在轻中度高血压患者治疗中的有效性与安全性予以简单分析,现将结果报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料 随机选取2014年2月-2015年9月间我门

作者单位:100091北京,解放军61539部队门诊部

诊部收治的轻中度高血压患者40例,将其随机均分为对照组与观察组,各20例。对照组中,女性9例,男性11例,年龄42岁-65岁,平均(53.6±2.4)岁;观察组中,女性8例,男性12例,年龄43岁-66岁,平均年龄(54.1±1.8)岁。对比分析两组患者的一般资料,二者之间的差异均不具有统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 方法** 对照组患者采用氨氯地平开展治疗,患者在清晨口服5 mg的氨氯地平,每天1次;观察组患者应用乐卡地平开展治疗,患者在清晨空腹的情况下口服10 mg乐卡地平,每天1次。

**1.3 观察指标** 对比分析两组患者的不良反应发生率及临床治疗总有效率。其中临床疗效的判定标准为:

表1 两组患者临床疗效的比较

组别	例数	无效	有效	显效	总有效
对照组	20	2	11	7	90.0%
观察组	20	3	10	7	85.0%
$\chi^2$					0.61
<i>P</i>					<0.05

无效：患者的血压及临床症状没有改善，甚至是有加重趋势；有效：患者的临床症状有一定的改善，并且舒张压（diastolic blood pressure, DBP）下降幅度超出10 mmHg，但是还未下降至正常值；显效：患者的DBP下降幅度超出10 mmHg，下降至正常值，或者是虽然没有达到正常值，但是下降幅度超出20 mmHg。

**1.4 统计学方法** 应用SPSS 18.0统计软件处理本次研究中的相关数据，计数资料采用率（%）表示，组间比较采用 $\chi^2$ 检验；计量资料采用均数±标准差（Mean±SD）表示，组间比较采用*t*检验，以*P*<0.05为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组患者临床疗效的比较** 两组患者在开展治疗后的临床治疗总有效率差异无统计学意义（*P*>0.05），见表1。

**2.2 两组患者不良反应发生率的比较** 对照组患者的不良反应发生率为15.0%，观察组不良反应发生率为5.0%，观察组不良反应发生率明显低于对照组，差异有统计学意义（*P*<0.05）。两组患者所出现的不良反应主要表现为下肢浮肿，均不存在严重的不良反应。

## 3 讨论

氨氯地平与乐卡地平均为第三代二氢吡啶类拮抗剂<sup>[3]</sup>，将其应用于轻中度高血压患者的治疗中，能够取得良好的临床治疗效果<sup>[4]</sup>。其中乐卡地平不仅能够发挥良好的降压作用，其血浆的半衰期非常短，再加上其具有非常好的亲脂性，在药物渗透入细胞膜中后，能够在脂质双层中聚集，从而接近钙离子通道受体，发挥持续平缓的钙离子拮抗作用，这也能够促使患者血压逐渐下降的同时，心率不会出现明显的改变，从而保证其在患者治疗中的治疗安全性<sup>[5,6]</sup>。

严重的高血压患者可能会导致一系列的并发症，严重影响患者的健康，比如很多脑出血患者、脑溢血患者，大都是因为高血压所致<sup>[7]</sup>。有效控制和治疗高血压对于高血压患者具有非常重要的意义<sup>[8]</sup>。曾有研究<sup>[9-11]</sup>用硝苯地平缓释剂治疗高血压患者，结果显示采用硝苯地平缓释剂治疗高血压稳定性更好，总的有效率为97.8%，发生不良反应的情况相对较少。高血压在老年人中具有较高的发病率，也是导致心脑血管疾病的一个重要因素，具有较大的危害性<sup>[12]</sup>。在治疗的同时，医务工作者需耐心给患者及家属讲解高血压相关知识，使患者对疾病的认知能力提高，能够增强患者的自我保健意识，对预防并发症和改善预后有着极其重要的意义<sup>[13,14]</sup>。使患者了解到治疗和护理的重要性，使患者自觉养成良好的生活习惯，减少危险因素，使血压降低，从而达到治疗目的<sup>[15]</sup>。可见，对于高血压患者而言，不仅需要药物治疗，还需要良好的护理和保健意识。

我们的研究旨在探讨乐卡地平与氨氯地平在轻中度高血压治疗中的有效性与安全性，结果发现，两组患者分别采用乐卡地平与氨氯地平，在降压效果方面差异无统计学意义（*P*>0.05），但是观察组的水肿等不良反应发生率明显低于对照组，且差异有统计学意义（*P*<0.05）。由此可见，在为轻中度高血压患者开展治疗的过程中，应用乐卡地平与氨氯地平都能够取得良好的临床治疗效果，但是乐卡地平的临床安全性更高，值得在临床应用中推广。

## 参考文献

- 1 中国高血压防治指南起草委员会. 中国高血压防治指南(实用本). 中华心血管病杂志, 2004, 32(12): 1060-1064.
- 2 中国高血压防治指南起草委员会. 中国高血压防治指南. 高血压杂志, 2000, 8(2): 103.
- 3 张延敏. 轻中度高血压采用硝苯地平缓释剂治疗的疗效和药理探析. 中国现代药物应用, 2015, 9(18): 107-108.
- 4 李亦聪. 硝苯地平治疗轻中度高血压患者的临床疗效. 中国药物经济学, 2015(2): 64-65.
- 5 左珊如, 刘世坤, 左笑丛, 等. 氨氯地平联合复方阿米洛利与

- 联合替米沙坦治疗轻、中度高血压的疗效与安全性Meta分析. 中国临床药理学与治疗学, 2015, 20(1): 70-74.
- 6 李岩, 马淑梅. 替米沙坦与氨氯地平对2型糖尿病合并轻中度高血压患者血管弹性功能改善作用的对比研究. 中国动脉硬化杂志, 2013, 21(3): 252-256.
- 7 傅丽琼. 硝苯地平缓释剂治疗轻中度高血压的疗效和药理探析. 中国卫生标准管理, 2015, 6(28): 88-89.
- 8 邢芸芸, 李欣. 钙离子拮抗剂与血管紧张素受体拮抗剂对血压晨峰现象影响的临床对照研究. 实用药物与临床, 2015, 18(2): 231-235.
- 9 郑新勤. 探讨轻中度高血压采用硝苯地平缓释剂治疗的疗效和药理特征. 中西医结合心血管病杂志(电子版), 2015, 3(1): 107-108.
- 10 鲁玉平, 孙焕然. 社区老年高血压综合干预措施和效果评估. 中国卫生标准管理, 2014, 5(16): 79-80.
- 11 李海波, 兰莹莹, 张白云, 等. 轻中度高血压患者血尿酸水平调查分析. 中华疾病控制杂志, 2014, 18(5): 419-422.
- 12 岳金凤. 用药护理干预在社区老年高血压患者中的应用价值. 中国药物经济学, 2015, 12(14): 155-157.
- 13 张桂娟, 马民. 护理干预对老年高血压患者血压水平和自我管理疾病能力的影响. 中国老年学杂志, 2010, 19(11): 34-36.
- 14 李娟, 罗勇, 李勇兰. 基于医院的延续性护理预防老年高血压出院患者跌倒的研究. 中华疾病控制杂志, 2015, 10(11): 1030-1033.
- 15 刘玉梅, 安静春, 杜平. 循证护理干预在老年原发性高血压患者中的临床应用价值. 中国处方药, 2014, 18(6): 134.