

动态血压监测评价氨氯地平的降压疗效

桂庆军¹, 何上洪², 陈代娣¹

(1. 永州职业技术学院附属医院, 2. 永州市人民医院, 湖南省永州市 425000)

[关键词] 氨氯地平/疗效; 动态血压监测; 高血压病; 患者

[摘要] 为评价氨氯地平的降压效果,应用动态血压监测仪对 60 例轻中度高血压病患者在服用氨氯地平前后 24 h 的血压进行了动态测量。结果发现,用药前后收缩压及舒张压差异均有显著性统计学意义($P < 0.05$),同时降压谷/峰比值 50%。提示氨氯地平能有效、平稳地降低血压,而且具有耐受性良好的特点。

[中图分类号] R544.1

[文献标识码] A

钙拮抗剂氨氯地平作为一种新型长效的降压药已广泛应用于临床,我院亦不例外。为准确评价其疗效,参照文献[1],本文应用 24 h 动态血压监测仪对 60 例轻中度高血压患者服用氨氯地平前后 24 h 血压变化进行了测量,现予报道。

1 对象与方法

1.1 研究对象

研究对象为 1998 年 11 月~2000 年 10 月我院收治的原发性高血压病患者 60 例,其中轻度高血压 38 例,中度高血压 22 例,均符合 WHO 关于高血压的诊断标准。60 例中,男 34 例,女 26 例,年龄 36~65 岁,平均 47.6 ± 8.2 岁,病程 9 个月~18 年。服药前停用一切降压药及可能对血压有影响的药物 5 个半衰期。

1.2 给药方法

氨氯地平(大连辉瑞制药有限公司生产) 5 mg 每日清晨服 1 次,共 8 周,如两周后血压仍不能控制[坐位时舒张压最低值 > 90 mm Hg(12 kPa)],则将剂量增至 10 mg。

1.3 血压监测

使用 90207 型动态血压监测仪(美国 Space Lab),观察服药前及服药 8 周后 24 h 动态血压变化,监测仪自动给出 24 h、白天(6 时~22 时)及夜间平均收缩压与舒张压。

1.4 动态血压标准值

[作者简介] 桂庆军,男,1963 年 7 月出生,湖南省祁阳县人,1985 年毕业于衡阳医学院临床医学专业,现为永州职业技术学院附属医院内科副主任医师。何上洪,男,1967 年 9 月出生,1990 年毕业于衡阳医学院,主治医师。陈代娣,女,1967 年 5 月出生,湖南省祁东县人,1985 年毕业于,讲师。

动态血压参照国内动态血压正常值协作组推荐的标准^[1],其正常值为:24 h 动态血压平均值 $< 130/80$ mm Hg (17.3/10.7 kPa),白昼血压均值 $< 135/85$ mm Hg (18.0/11.3 kPa),夜间血压均值 $< 125/75$ mm Hg (16.7/10.0 kPa),夜间与白昼血压均值比 ≤ 0.9 (即夜间血压下降率 $\geq 10\%$)。

1.5 疗效判断标准

氨氯地平降压疗效评定采用 white 标准^[2]:治疗后昼夜血压异常值的次数下降至正常 $> 90\%$ 为显效,50%~90% 为有效, $< 50\%$ 为无效。

1.6 统计学处理

血压值采用 $\bar{x} \pm s$ mm Hg (kPa) 表示,用药前后血压值差异采用自身对照 t 检验。

2 结果

2.1 用药前后动态血压和心率的变化

氨氯地平用药后平均 2 周开始出现降压作用。有 12 例用药 2 周后血压仍不能控制,故剂量增至 10 mg。动态血压变化及谷/峰比值见表 1 和表 2。可见,氨氯地平治疗轻、中度高血压病用药后与用药前相比,血压显著下降,且对心率无明显影响,谷/峰比值 $> 50\%$ 。

2.2 氨氯地平的降压疗效

按照降压疗效标准判断,60 例患者中,显效 44 例,占 0.733;有效 12 例,占 0.2;无效 4 例,占 0.067;总有效率为 93.3%。

2.3 药物不良反应

有 4 例出现轻微头晕,占 0.067;4 例有恶心感,占 0.067;2 例出现腹痛便秘,占 0.033;但均能耐受而未停药。

表 1. 氨氯地平治疗前后动态血压及心率的变化

项 目	治疗前	治疗后
24 h 动态血压平均值(mm Hg, kPa)		
收缩压	139.3±7.6	124.7±9.4 ^c
	18.6±1.0	16.6±1.3
舒张压	97.1±7.9	86.6±7.3 ^b
	12.9±1.1	11.5±1.0
白天(6时~22时)(mm Hg, kPa)		
平均收缩压	143.2±10.6	130.5±9.8 ^c
	19.1±1.4	17.4±1.3
平均舒张压	98.6±8.8	87.7±10.5 ^b
	13.1±1.2	11.7±1.4
夜间(22时~次日6时)(mm Hg, kPa)		
平均收缩压	136.3±6.7	122.1±9.7 ^c
	18.2±0.9	16.3±1.3
平均舒张压	90.2±5.6	78.6±8.1 ^c
	12.0±0.7	10.5±1.1
24 h 心率(次/分)	74.6±14	76.1±13 ^a

与治疗前相比, a: $P > 0.05$, b: $P < 0.05$, c: $P < 0.01$.

表 2. 氨氯地平用药后 24 h 降压谷峰值和谷/峰比值

项目	平均降压谷值	平均降压峰值	谷/峰(%)
收缩压	14.8	22.6	65.5
舒张压	12.1	16.9	71.6

3 讨论

动态血压监测已广泛应用于临床研究^[1,3,4]。本文应用动态血压监测氨氯地平的降压效果,发现此药对轻中度高血压病疗效显著,总有效率达 93.

3%。

现在认为,治疗高血压病不仅是降低血压,而且还要保护靶器官的功能,减少心血管事件。氨氯地平是第三代二氢吡啶类钙离子拮抗剂,具有与受体位点缓慢结合,缓慢解离的内在特点,从而和缓地产生血管舒张的效应,起到降低血压的作用。而且在用药剂量上有非常好的耐受性,血浆半衰期长(30~50 h),服用后 6~12 h 达血浆峰值,7~8 天后达到血药稳态浓度,作用持久,其降压效果不受昼夜节律的影响,而副作用少,很少发生心脏抑制及传导障碍^[3]。本文结果表明每日一次给药能在 24 h 稳定、有效地控制血压,与 Julius^[5]的报道结论一致。

文献[5]报道氨氯地平最主要的副作用是产头痛及外周水肿,本组病例均未出现,说明该药不良反应少,耐受性良好,其不足之处是作用相对缓慢,不适用于重度及急症高血压的处理。

参考文献

- [1] 吴杰. 动态血压测定的方法及临床意义 [J]. 临床心血管病杂志, 1997, 5: 314
 - [2] White WB, Morganroth J. Usefulness of ambulatory blood pressure monitoring in assessing antihypertensive therapy [J]. *Am J Cardiol*, 1989, 63: 94
 - [3] 石蓓, 秦瑶, 赵静, 等. 构型与非构型高血压的脂质过氧化水平. 中国动脉硬化杂志, 2001, 9(3): 249-250
 - [4] 翟丽华, 董少红, 李光展, 等. 高血压病患者动态血压与颈动脉粥样硬化关系的研究. 中国动脉硬化杂志, 2001, 9(2): 143-145
 - [5] Julius S. Amlodipine in hypertension [J]. *J Cardiovasc Pharmacol*, 1988, 12 (Suppl 7): S27
- (此文 2001-05-28 收到, 2001-09-10 修回)
(此文编辑 胡必利)