

厄贝沙坦联合硝苯地平控释片用于高血压病治疗的效果评价

李 微

天津市西青区王稳庄镇社区卫生服务中心 天津

【摘要】目的 评价高血压患者采用厄贝沙坦联合硝苯地平控释片治疗的临床效果。**方法** 本次研究对象选取 2024 年 1 月至 2025 年 12 月期间在我院门诊接受治疗的高血压患者 60 例，分组采取随机数字表法，共分为观察组与对照组，每组各有患者 30 例，对照组给予单独硝苯地平控释片治疗，观察组采取厄贝沙坦联合硝苯地平控释片方案，将两组最终获得的治疗效果进行对比分析。**结果** 治疗后，观察组患者的血压水平改善效果显著优于对照组，取得的治疗总有效率明显高于对照组，用药不良反应发生率低于对照组，($P < 0.05$)。**结论** 对高血压患者及时采取厄贝沙坦联合硝苯地平控释片方案治疗，能够进一步提高临床治疗效果以及用药安全性，确保血压水平控制在合理范围内，减轻疾病危害性。

【关键词】 高血压；厄贝沙坦；硝苯地平控释片；效果评价

【收稿日期】 2026 年 3 月 23 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 29 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260214

Evaluation of the therapeutic effect of irbesartan combined with nifedipine controlled-release tablets in the treatment of hypertension

Wei Li

Community Health Service Center of Wangwenzhuang Town, Xiqing District, Tianjin, Tianjin

【Abstract】 Objective To evaluate the clinical effect of using irbesartan combined with nifedipine controlled-release tablets in the treatment of hypertension patients. **Methods** This study selected 60 hypertension patients who received treatment in our hospital's outpatient department from January 2024 to December 2025. The subjects were divided into groups using the random number table method, with a total of 30 patients in each group. The control group was given nifedipine controlled-release tablets alone, while the observation group was treated with the irbesartan combined with nifedipine controlled-release tablet regimen. The final therapeutic effects of the two groups were compared and analyzed. **Results** After treatment, the improvement effect of blood pressure levels in the observation group was significantly better than that in the control group, the total treatment effective rate was significantly higher than that in the control group, and the incidence of adverse drug reactions was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Timely treatment of hypertension patients with the irbesartan combined with nifedipine controlled-release tablet regimen can further improve the clinical therapeutic effect and medication safety, ensure that blood pressure levels are controlled within a reasonable range, and reduce the harmfulness of the disease.

【Keywords】 Hypertension; Irbesartan; Nifedipine controlled-release tablets; Effect evaluation

高血压，一种慢性疾病，以其动脉血压的持续升高为特征，是全球范围内最常见的健康问题之一。根据世界卫生组织的标准，未服用降压药的情况下，血压收缩压达到或超过 140 毫米汞柱，或舒张压达到或超过 90 毫米汞柱，即可诊断为高血压。随着年龄的增长，高血压的患病率也随之上升。该病的成因是多方面的，涉及遗传、环境、生活习惯等多个因素。长期高血压可能导

致心脏、大脑、肾脏等重要器官的损害，严重时可能引发心肌梗死、脑卒中、肾功能衰竭等严重并发症，对人类健康构成重大威胁^[1]。在临床治疗方面，高血压的管理涉及药物治疗、生活方式干预和手术治疗的多种方法。药物治疗是治疗高血压的首选，它通过降低血压、减缓器官损害、预防并发症来提高患者的生活质量，常用的药物包括利尿剂、 β 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂、

血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）和血管紧张素受体拮抗剂（ARB）等。生活方式的调整，如均衡饮食、适度运动、戒烟限酒、保持心理健康，也是控制血压和提高生活质量的重要手段。在药物治疗无效或出现严重并发症的情况下，手术治疗可能成为必要的选择^[2]。为探寻最佳方案，我院对其患者采取了厄贝沙坦与硝苯地平控释片联合方案治疗，并将最终获得的治疗效果在下文中进行了详细总结分析。

1 基础资料与方法

1.1 基础资料

在 2024 年 1 月至 2025 年 12 月期间我院门诊接收的高血压患者中筛选出 60 例开展分组研究，分组方式为随机数字表法，组别为观察组和对照组，每组患者人数为 30 例。观察组中有男性 16 例和女性 14 例，年龄在 35 至 85 岁之间，年龄均值为（60.00±2.10）岁。对照组患者中包括男性 17 例和女性 13 例，年龄为 35 至 86 岁，平均年龄值为（60.50±2.20）岁，两组患者的基础资料对比后显示无明显差异（ $P>0.05$ ），具备可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：（1）符合高血压病的诊断标准，即收缩压（SBP） ≥ 140 mmHg 或舒张压（DBP） ≥ 90 mmHg。

（2）年龄通常设定在 35 至 85 岁之间，具体范围取决于研究设计。（3）患者可能已接受过其他高血压药物治疗，但未能达到满意的血压控制目标。（4）患者愿意遵循研究期间的治疗方案和访视计划。

排除标准：（1）严重的心脏疾病，如严重的心律失常、心肌梗死或心力衰竭。（2）严重肝肾功能不全，无法耐受厄贝沙坦或硝苯地平的代谢或排泄。（3）严重的电解质平衡紊乱或高血压危象。（4）对厄贝沙坦或硝苯地平成分过敏或有禁忌症。（5）严重的血脂代谢异常，如未经治疗的严重高胆固醇或高甘油三酯血

症。（6）严重的糖尿病或糖尿病并发症，影响药物的代谢或可能增加心血管风险。（7）患有其他可能影响血压控制或对研究结果的解释的疾病，如肿瘤、自身免疫疾病等。（8）同时参与其他可能影响血压控制的治疗或临床试验。

1.3 方法

对照组患者给予单独硝苯地平控释片治疗，每次服用 30mg，每日用药一次，共连续治疗 30 天后观察效果。观察组在对照组用药基础上配合厄贝沙坦，每次口服 150mg，每日服用一次，共连续治疗 30 天。

1.4 观察标准

1) 将两组患者治疗前后的收缩压（SBP）、舒张压（DBP）水平进行检测对比。2) 记录对比两组患者用药不良反应发生情况。3) 治疗效果评估：完成治疗后患者的血压水平控制在正常值范围内，且未发生任何并发症和不良反应表示显效。经过治疗后患者的血压水平基本控制在标准范围内，出现轻微不良反应，仍未发生并发症为有效；通过治疗后患者的血压水平控制效果较差，出现明显波动以及用药不良反应，并且存在并发症倾向为无效。治疗总有效率为：（显效+有效）例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学分析

使用 SPSS 25.0 统计学软件处理两组之间的数据。计量指标采取（ $\bar{x} \pm s$ ）来描述，并实施 t 检验。计数指标通过 n（%）描述，另采取 χ^2 检验。两组结果有统计学意义用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组血压和水平比较

治疗前，两组患者的血压水平对比没有显著差异（ $P>0.05$ ）；但与对照组治疗后结果相比，观察组患者的血压水平控制效果更加理想，（ $P<0.05$ ）见表 1。

表 1 两组指标对比详情（ $\bar{x} \pm s$ ）

分组	n	收缩压/mmHg		舒张压/mmHg	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	149.5±2.3	128.6±1.6	96.4±1.4	76.8±0.9
对照组	30	148.7±2.2	135.2±1.9	96.2±1.3	84.5±0.7
t 值		1.376	14.553	0.573	36.989
P 值		0.173	0.001	0.568	0.001

2.2 两组用药不良反应比较

观察组患者用药产生的不良反应仅有 6.7%（2/30）

例，其中包括头痛 1 例、低血压 1 例；而对照组患者用药后不良反应发生率达到 26.7%（8/30）例，其中包

括头痛 2 例、心悸 1 例、低血压 3 例、水肿 2 例，两组结果显示观察组用药不良反应更低，差异有统计学意义 ($\chi^2=4.320$, $P=0.037$)。

2.3 两组治疗总有效率比较

观察组取得的治疗总有效率达到 96.7% (29/30) 例,其中包括显效 22 例、有效 7 例以及无效仅有 1 例;对照组患者治疗总有效率为 80.0% (24/30) 例,其中包括显效 15 例、有效 9 例、无效达到 6 例;两组结果对比显示观察组治疗有效率更高,差异有统计学意义 ($\chi^2=4.043$, $P=0.044$)。

3 讨论

高血压的形成是多因素交织的结果,包括遗传、环境和生活习惯等。遗传背景是高血压发生的关键因素,家族史的存在显著提高了患病风险。环境因素如高盐饮食、缺乏运动、肥胖和吸烟等,同样对高血压的发生有重要影响^[3]。高血压的危害广泛,不仅加重心脏负担可能导致心力衰竭,还增加脑卒中的风险,损害肾功能引发肾功能衰竭,甚至对视力造成损害,增加视网膜病变的风险^[4]。硝苯地平控释片作为钙通道阻滞剂,通过阻断血管平滑肌细胞上的钙离子通道,减少钙离子流入,从而扩张血管、降低血压。它还能抑制血管紧张素 II 的生成和活性,减轻血管收缩,并降低心脏后负荷,改善心脏功能^[5]。然而,硝苯地平控释片在单独使用时也存在不足,包括可能出现的耐受性,导致长期使用降压效果减弱,以及一些常见的不良反应如头痛、面部潮红和踝部水肿等。此外,对于某些合并症如糖尿病和冠心病,硝苯地平控释片的治疗效果可能不理想。因此,合理使用这些药物,并结合生活方式的调整和综合治疗,对于有效控制高血压至关重要^[6]。

为进一步提高本病控制效果,我对门诊高血压患者在硝苯地平控释片治疗基础上配合了厄贝沙坦,且最终获得了更加理想的治疗效果。厄贝沙坦作为一种血管紧张素受体拮抗剂 (ARB),通过阻断血管紧张素 II 受体,有效地减少血管紧张素 II 的活性,从而降低血压,减轻器官损害并预防并发症^[7]。其药理机制包括抑制血管紧张素 II 诱导的血管收缩,扩张血管以降低血压,以及减轻心脏负荷,从而改善心脏功能。在这种背景下,厄贝沙坦与硝苯地平控释片的联合应用在高血压治疗中展现出显著的作用和优势^[8]。这种联合用药不仅增强了降压效果,有助于更有效地控制血压,还能够减少单一药物的高剂量使用,降低可能的不良反应

发生率。此外,这种联合治疗策略能够针对患者个体的差异性,充分发挥两种药物各自的优势,从而提高整体治疗效果^[9]。更重要的是,联合用药还能在器官保护方面发挥协同作用,减少高血压相关并发症的风险。总体而言,厄贝沙坦与硝苯地平控释片的联合使用在高血压治疗领域具有广阔的临床应用前景,为患者提供了更加有效和安全的治疗选择^[10]。

综上所述,采纳厄贝沙坦配以硝苯地平控释片的治疗组合,对于高血压患者而言,不仅显著增强了治疗成效,亦增强了用药的安全性,从而有助于将血压维持在一个适宜的水平,大幅度减少了高血压的潜在损害。

参考文献

- [1] 吕国萍.厄贝沙坦联合硝苯地平控释片用于高血压病治疗的效果评价[J].临床医药实践,2025,34(2):113-116.
- [2] 霍影.硝苯地平控释片联合厄贝沙坦分散片治疗老年高血压患者的临床效果研究[J].中国实用医药,2025,20(8):81-83.
- [3] 刘炳.硝苯地平控释片联合厄贝沙坦治疗 2 型糖尿病合并高血压的效果[J].吉林医学,2024,45(2):408-411.
- [4] 潘旷怡.厄贝沙坦联合硝苯地平控释片用于社区高血压治疗的效果分析[J].智慧健康,2024,10(14):54-57.
- [5] 肖燕,赵兴胜.硝苯地平控释片联合厄贝沙坦治疗原发性高血压的临床疗效[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(10):104-107.
- [6] 吴俊芳,张峰.厄贝沙坦联合硝苯地平控释片治疗社区高血压的效果评价[J].中国现代药物应用,2023,17(22):1-4.
- [7] 张晶晶,苏少强.硝苯地平控释片联合厄贝沙坦治疗高血压的疗效观察[J].北方药学,2023,20(11):127-129.
- [8] 张昱欣.厄贝沙坦联合硝苯地平控释片用于社区高血压治疗的价值[J].医学信息,2023,36(1):98-100.
- [9] 吴悦成.厄贝沙坦联合硝苯地平控释片在社区高血压治疗中的效果研究[J].健康导刊,2025,2(9):133-135.
- [10] 范敏琼.厄贝沙坦联合硝苯地平控释片用于社区高血压治疗的效果分析[J].保健文汇,2025,26(13):49-52.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS