

# 银丹心脑血管软胶囊联合厄贝沙坦治疗老年高血压合并认知障碍疗效研究

沈芳芳

南京市秦淮区大光路社区卫生服务中心 江苏南京

**【摘要】目的** 探索老年高血压合并认知障碍采取本文创新治疗方法产生的效果。**方法** 研究时间为2024年1月至2025年10月。研究对象为老年高血压合并认知障碍。研究方法为随机数表方式。分组内容为：对照组30例，采取厄贝沙坦治疗；观察组30例，在对照组基础上增加银丹心脑血管软胶囊治疗。分析治疗情况。**结果** 总有效率；MMSE评分、MoCA评分；收缩压、舒张压方面，观察组均更有优势，差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 本文采取的创新治疗方法效果更佳，值得实施。

**【关键词】** 银丹心脑血管软胶囊；厄贝沙坦；老年高血压；认知障碍；治疗总有效率

**【收稿日期】** 2026年2月19日

**【出刊日期】** 2026年3月26日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20260160

## Study on the therapeutic effect of Yindan Xinnaotong soft capsules combined with irbesartan in the treatment of elderly hypertension complicated with cognitive impairment

Fangfang Shen

Daguang Road Community Health Service Center, Qinhuai District, Nanjing, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To explore the effect of the innovative treatment method proposed in this paper on elderly patients with hypertension complicated with cognitive impairment. **Methods** The study period was from January 2024 to October 2025. The study subjects were elderly patients with hypertension and cognitive impairment. The randomization method used was a random number table. The grouping was as follows: the control group (30 cases) received irbesartan treatment; the observation group (30 cases) received Yindan Xinnaotong soft capsules in addition to the treatment given to the control group. The treatment outcomes were analyzed. **Results** Total effective rate MMSE score, MoCA score; In terms of systolic and diastolic blood pressure, the observation group had more advantages ( $P<0.05$ ), and the differences were significant and statistically significant. **Conclusion** The innovative treatment method adopted in this article has better effects and is worth implementing.

**【Keywords】** Yindan Xinnaotong soft capsules; Irbesartan; Hypertension in the elderly; Cognitive impairment; Total effective rate of treatment

高血压为临床慢性疾病，容易引起脑卒中、慢性肾病、视力下降、记忆力减退等问题<sup>[1]</sup>。高血压为认知障碍重要危险因素。长时间高血压会损伤血管内皮功能，破坏氧化和抗氧化平衡，从而诱发认知障碍。老年高血压合并认知障碍发生率高，严重威胁患者生命安全，影响生活质量。因此对于老年高血压合并认知障碍需要引起高度重视，积极采取有效治疗方法。本文则探索老年高血压合并认知障碍采取本文创新治疗方法产生的效果。具体见下文。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究时间为2024年1月至2025年10月。研究对

象为老年高血压合并认知障碍。研究方法为随机数表方式。分组内容为：对照组30例，采取厄贝沙坦治疗，观察组30例，在对照组基础上增加银丹心脑血管软胶囊治疗。对照组男16例，女14例，年龄范围62岁-77岁，平均年龄 $65.24\pm 2.11$ 岁。观察组男17例，女13例，年龄范围61岁-76岁，平均年龄 $65.20\pm 2.08$ 岁。两组基础资料无明显差异( $P>0.05$ )。纳入标准：(1)均为老年高血压合并认知障碍者。(2)均知情同意。排除标准：(1)精神异常，沟通困难，认知障碍。(2)配合度低。(3)中途退出。(4)合并心肝肾器官功能障碍。(5)合并免疫性疾病。(6)合并内分泌疾病。

#### 1.2 方法

对照组采取厄贝沙坦治疗，观察组采取银丹心脑血管通软胶囊联合厄贝沙坦治疗。

### 1.2.1 对照组

采取厄贝沙坦治疗，每日1次，每次1片，持续治疗1个月。

### 1.2.2 观察组

厄贝沙坦治疗，每天1次，每次1片。银丹心脑血管通软胶囊治疗，每天3次，每次4粒。联合治疗1个月。

## 1.3 疗效标准

### 1.3.1 治疗总有效率

分析两组治疗总有效率。显效：症状恢复90%以上；有效：症状恢复60%—90%；无效：症状恢复60%以下。治疗总有效率=(显效+有效)/总例数。

### 1.3.2 MMSE评分、MoCA评分

采用MMSE量表以及MoCA量表分析两组治疗前，后MMSE评分、MoCA评分。MMSE评分标准：

总分30分，27-30分为正常，21分-26分为轻度，10分-20分为中度，0-9分为重度。MoCA评分标准：总分30分，正常为26分及以上。

### 1.3.3 收缩压、舒张压

分析两组治疗前，后收缩压、舒张压。平静状态下测量3次血压，采取平均值。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析，计量资料比较采用 $t$ 检验(分析两组治疗前，后MMSE评分、MoCA评分；分析两组治疗前，后收缩压、舒张压)，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 $\chi^2$ 检验(分析两组治疗总有效率)，并以[n(%)]表示，以 $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组治疗总有效率

得出结果，观察组更高( $P < 0.05$ )，见表1。

表1 分析两组治疗总有效率[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	13	16	1	29 (96.67)
对照组	30	11	15	4	26 (86.67)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.548
$P$	-	-	-	-	0.011

### 2.2 分析两组治疗前，后MMSE评分、MoCA评分

治疗前：观察组MMSE评分(18.03±3.85)分、MoCA评分(12.62±2.73)分；对照组MMSE评分(17.80±3.81)分、MoCA评分(12.60±2.71)分。两组MMSE评分( $t=1.046, p=0.133$ )、MoCA评分( $t=1.708, p=0.109$ )。治疗后：观察组MMSE评分(29.43±4.02)分、MoCA评分(19.83±3.55)分；对照组MMSE评分(23.12±3.02)分、MoCA评分(16.07±2.20)分。两组MMSE评分( $t=12.378, p=0.001$ )、MoCA评分( $t=12.335, p=0.001$ )。得出结果，MMSE评分、MoCA评分，观察组治疗后更高( $P < 0.05$ )。

### 2.3 分析两组治疗前，后收缩压、舒张压

治疗前：观察组收缩压(152.41±9.72)mmHg、舒张压(105.02±5.10)mmHg；对照组收缩压(152.45±9.80)mmHg、舒张压(105.08±5.15)mmHg。两组收缩压( $t=0.126, p=0.100$ )、舒张压( $t=0.179, p=0.781$ )。治疗后：观察组收缩压(129.83±8.50)mmHg、舒张压(81.65±4.59)mmHg；对照组收缩压(139.87±8.63)

mmHg、舒张压(92.46±4.26)mmHg。两组收缩压( $t=11.177, p=0.001$ )、舒张压( $t=10.178, p=0.001$ )。得出结果，收缩压、舒张压，观察组治疗后更低( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

高血压属于体循环动脉压提升为主要临床表现的心血管综合征。由于高血压的影响，使得患者长期处于血压提升的状态，患者的脑、心脏、肾脏等相关脏器均会受到不同程度的影响，进而使其出现慢性损害或功能障碍的情况。认知障碍是介于老化和痴呆认知缺损状态，表现为记忆力降低。老年高血压合并认知障碍危害极大，严重威胁患者生命安全，需要引起高度重视，积极采取有效治疗方法。

厄贝沙坦为一种常见降压药，通过放松血管促使血液流动顺畅，减少机体中多余水分，从而让血压稳定。厄贝沙坦虽然具有降压作用，但是也存在一些不良反应，影响治疗效果。

银丹心脑血管通软胶囊为一种中成药，具有活血、止痛、化痰、通络、醒脑等作用<sup>[2]</sup>。中医认为高血压为眩晕范

畴,因天禀赋不足,肾阴虚,痰浊瘀血阻滞,诱发眩晕。认知障碍属于健忘范畴,因年迈体虚、饮食不节等诱发。银丹心脑血管通软胶囊主要成分有银杏叶、丹参、灯盏细辛、绞股蓝、山楂、大蒜、三七、艾叶等<sup>[3]</sup>。银杏叶具有活血、化瘀功效<sup>[4]</sup>。丹参具有通经活血功效<sup>[5]</sup>。灯盏细辛具有活血止血功效。绞股蓝具有益气化痰功效<sup>[6]</sup>。山楂具有化瘀行气功效。大蒜具有活血化瘀功效。三七具有散瘀止血功效<sup>[7]</sup>。艾叶具有开窍、醒脑功效。银丹心脑血管通软胶囊现代药理作用有:能够扩张血管、降低血脂、保护神经细胞,另外还可治疗抑郁、调节免疫疾病等。银丹心脑血管通软胶囊中有银杏叶提取物,能够扩张血管。银杏酸还能调节脂质代谢,从而降低血脂。银杏还可促进海马神经生长,从而提高活性,避免海马神经元遭受损坏。将银丹心脑血管通软胶囊联合厄贝沙坦用于治疗老年高血压合并认知障碍能够发挥降血压、改善脑循环、调节神经细胞代谢等作用。本文则分析银丹心脑血管通软胶囊联合厄贝沙坦治疗老年高血压合并认知障碍疗效。研究时间为24年1月份至25年10月份。研究对象为老年高血压合并认知障碍。研究方法为随机数表方式<sup>[8]</sup>。分组内容为:对照组30例,采取厄贝沙坦治疗,观察组30例,在对照组基础上增加银丹心脑血管通软胶囊治疗。对照组厄贝沙坦治疗,每日1次,每次1片,持续治疗1个月。观察组厄贝沙坦治疗,每天1次,每次1片。银丹心脑血管通软胶囊治疗,每天3次,每次4粒。联合治疗1个月。结果发现,观察组治疗总有效率96.67%,对照组治疗总有效率86.67%。观察组治疗总有效率更高( $P<0.05$ )。分析原因:两种药物有效结合,银丹心脑血管通软胶囊能够弥补厄贝沙坦副作用影响,从而提高整体治疗效果。所以观察组治疗总有效率更高。MMSE评分、MoCA评分,观察组治疗后评分(29.43±4.02)分、(19.83±3.55)分更高于对照组(23.12±3.02)分、(16.07±2.20)分。收缩压、舒张压,观察组治疗后(129.83±8.50)mmHg、(81.65±4.59)mmHg更低于对照组(139.87±8.63)mmHg、(92.46±4.26)mmHg( $P<0.05$ )。分析原因:银丹心脑血管通软胶囊联合厄贝沙坦治疗老年高血压合并认知障碍,银丹心脑血管通软胶囊能够发挥改善脑循环、调节神经细胞代谢等作用,厄贝沙坦能够发挥降低血压作用。两种药物有效结合,能够有效改善患者临床症状。所以观察组治疗后MMSE评分、MoCA评分更高,血压水平更低。银丹心脑血管通软胶囊联合厄贝沙坦治疗老年高血压合并认知障碍能够发挥较大作用,能够改善患者智力和认知能

力,降低血压水平,提高治疗总有效率。本文研究虽然能够证明银丹心脑血管通软胶囊联合厄贝沙坦治疗老年高血压合并认知障碍效果。但是也存在一些问题,比如:样本量少,观察指标不够,减少了研究科学性和可靠性,研究存在局限性。因此,后期需要不断增加样本量,增加观察指标,积极开展多学科、大样本研究,更深入探索本文采取的创新治疗方法效果,不断提高老年高血压合并认知障碍临床治疗效果。

综上所述,本文采取的创新治疗方法效果更佳,值得实施。

### 参考文献

- [1] 张瑶,张毅,陈芸,等. MTHFR 基因 C677T 位点和 ACE 基因插入/缺失基因型与老年高血压患者合并轻度认知障碍的关系[J].实用心脑血管病杂志,2023,31(09):12-15.
- [2] 龚礼楠,张敏. 银丹心脑血管通软胶囊联合厄贝沙坦治疗老年高血压合并认知障碍疗效研究[J].湖北中医药大学学报,2025,27(02):23-26.
- [3] 王锦花. 苗药银丹心脑血管通软胶囊联合小剂量辛伐他汀治疗老年高血压合并高脂血症的效果观察[J].中国民族医药杂志,2022,28(11):15-16.
- [4] 陈春艳,罗薇. 银丹心脑血管通软胶囊与辛伐他汀治疗老年高血压并高脂血症疗效及其对血脂代谢影响的比较[J].临床合理用药杂志,2022,15(33):14-17.
- [5] 张寒冰. 银丹心脑血管通软胶囊联合小剂量辛伐他汀对老年高血压合并高脂血症患者的影响[J].中国实用医药,2022,17(05):129-131.
- [6] 蔡珊,张建东,赵颖军,等. 辛伐他汀与银丹心脑血管通软胶囊联合治疗老年高血压合并高脂血症的临床分析[J].老年医学与保健,2020,26(04):597-601.
- [7] 巩亮,王晓春,姜顺涛. 辛伐他汀联合银丹心脑血管通软胶囊治疗老年高血压合并高脂血症的有效性[J].中国误诊学杂志,2020,15(07):289-291.
- [8] 张寒冰. 银丹心脑血管通软胶囊联合小剂量辛伐他汀对老年高血压合并高脂血症患者的影响. 中国实用医药, 2022, 17(5):129-131.

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