

苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦治疗老年高血压的临床疗效观察

何萌

上海市奉贤区柘林镇社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 探讨苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦治疗老年高血压患者的临床疗效及安全性。方法 在我院 2023 年 1 月至 2024 年 1 月选取 100 例老年高血压患者，将其以治疗方式为参考分组，且每组 50 例。分别给予苯磺酸左氨氯地平片单药治疗（对照组），苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦治疗（观察组），两组均持续治疗 12 周后判定区别治疗效果。结果 治疗 12 周后，两组 SBP、DBP 均较治疗前显著降低 ($P<0.05$)，且观察组 SBP (132.5 ± 7.8 mmHg)、DBP (82.3 ± 5.6 mmHg) 均低于对照组 (145.2 ± 8.5 mmHg、 89.6 ± 6.1 mmHg) ($P<0.05$)。观察组治疗总有效率 (94.00%) 显著高于对照组 (78.00%) ($P<0.05$)。两组不良反应发生率比较 (观察组 8.00% vs 对照组 10.00%) ($P>0.05$)。结论 苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦治疗老年高血压可更有效降低血压，提升临床疗效，且安全性良好，适合老年患者长期应用。

【关键词】老年高血压；苯磺酸左氨氯地平片；替米沙坦；联合用药；血压控制

【收稿日期】2025 年 10 月 18 日 **【出刊日期】**2025 年 11 月 24 日 **【DOI】**10.12208/j.ijcr.20250555

Clinical observation of the efficacy of benazepril and amlodipine tablets combined with telmisartan in the treatment of hypertension in the elderly

Meng He

Zhelin Town Community Health Service Center, Fengxian District, Shanghai

【Abstract】Objective To explore the clinical efficacy and safety of levamlodipine besylate tablets combined with telmisartan in the treatment of elderly patients with hypertension. **Methods** From January 2023 to January 2024, 100 elderly patients with hypertension were selected in our hospital and grouped according to the treatment methods, with 50 cases in each group. The two groups were respectively treated with levamlodipine besylate tablets as monotherapy (control group) and levamlodipine besylate tablets combined with telmisartan (observation group). The therapeutic effects of the two groups were determined after continuous treatment for 12 weeks. **Results** After 12 weeks of treatment, the SBP and DBP in both groups were significantly lower than those before treatment ($P<0.05$). Moreover, the SBP (132.5 ± 7.8 mmHg) and DBP (82.3 ± 5.6 mmHg) in the observation group were both lower than those in the control group (145.2 ± 8.5 mmHg, 89.6 ± 6.1 mmHg) ($P<0.05$). The total effective rate of treatment in the observation group (94.00%) was significantly higher than that in the control group (78.00%) ($P<0.05$). Comparison of the incidence of adverse reactions between the two groups (observation group 8.00% vs control group 10.00%) ($P>0.05$). **Conclusion** The combination of levamlodipine besylate tablets and telmisartan in the treatment of elderly hypertension can more effectively lower blood pressure, improve clinical efficacy, and has good safety. It is suitable for long-term application in elderly patients.

【Keywords】Hypertension in the elderly; Levamlodipine besylate; Tablets Telmisartan; Combination therapy; Blood pressure control

老年高血压是老年人群常见慢性心血管病，与血管弹性减退、RAAS 激活等相关，以收缩压升高、波动大、合并症多为特点，控压不佳易致脑卒中、肾衰等，增加致残致死率^[1]。临床首选长效降压药，苯磺酸左氨

氯地平片 (CCB) 降压平稳但单药达标率低，可能引发踝部水肿；替米沙坦 (ARB) 可阻断 RAAS，保护靶器官^[2]。二者联合因机制互补，能增强降压效果、减少单药剂量及不良反应，在高血压治疗中渐获推广^[3]。然而，

针对老年高血压患者，关于苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦的临床疗效及安全性研究仍需更多数据支持^[4]。本研究探讨苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦治疗老年高血压患者的临床疗效及安全性，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院 2023 年 1 月至 2024 年 1 月选取 100 例老年高血压患者，将其以治疗方式为参考分组，且每组 50 例。对照组男 28 例，女 22 例；年龄 60-82 岁，平均（68.5±6.3）岁；病程 1-15 年，平均（7.2±3.1）年。观察组男 27 例，女 23 例；年龄 61-83 岁，平均（69.1±5.8）岁；病程 1-14 年，平均（6.9±2.8）年。对比两组患者基础资料各项数据无明显差异（P>0.05），均衡性存在。

1.2 治疗方法

对照组：给予苯磺酸左氨氯地平片（生产厂家：南昌弘益药业股份有限公司，国药准字 H20083531）治疗，初始剂量 2.5mg/次，每日 1 次，晨起口服；若治疗 4 周后血压未达标，剂量增至 5mg/次，每日 1 次^[5]。

观察组：在对照组基础上联合替米沙坦片（生产厂家：上海信谊天平药业有限公司，国药准字 H20041082）治疗，替米沙坦初始剂量 40mg/次，每日 1 次，与苯磺酸左氨氯地平片同时间口服；若治疗 4 周后血压未达标，替米沙坦剂量增至 80mg/次，每日 1 次。

两组均持续治疗 12 周，治疗期间定期监测血压，根据血压情况调整剂量，合并症治疗药物维持原方案

不变^[6]。

1.3 观察指标

总结并对比两组患者血压水平、临床疗效、不良反应各项数据。

1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以（ \bar{x} ±s）表示，组内治疗前后比较采用配对 t 检验，组间比较采用独立样本 t 检验；计数资料以[n (%)]表示，组间比较采用 χ^2 检验。P<0.05 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后血压水平比较

治疗前，两组 SBP、DBP 比较，差异无统计学意义（P>0.05）；治疗 4 周、12 周后，两组 SBP、DBP 均较治疗前显著降低（P<0.05），且观察组各时间点 SBP、DBP 均低于对照组，差异有统计学意义（P<0.05），见表 1。

2.2 两组临床疗效比较

治疗 12 周后，观察组治疗总有效率（94.00%）显著高于对照组（78.00%），差异有统计学意义（P<0.05），见表 2。

2.3 两组不良反应及肝肾功能比较

治疗期间，两组不良反应发生率比较，差异无统计学意义（P>0.05），且所有不良反应均为轻度，经对症处理（如踝部水肿者抬高患肢、头晕者调整服药时间）后缓解，未影响治疗，见表 3。

表 1 两组治疗前后血压水平比较（ \bar{x} ±s, mmHg）

组别	例数	收缩压（SBP）		舒张压（DBP）	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	158.6±9.5	145.2±8.5	96.8±7.2	89.6±6.1
观察组	50	159.2±10.1	138.7±7.6	97.3±6.8	82.3±5.6
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组临床疗效比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	18 (36.00%)	21 (42.00%)	11 (22.00%)	39 (78.00%)
观察组	50	29 (58.00%)	18 (36.00%)	3 (6.00%)	47 (94.00%)
P					<0.05

表 3 两组不良反应比较[n (%)]

组别	例数	踝部水肿	头晕	胃肠道不适	总发生率
对照组	50	3 (6.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	5 (10.00%)
观察组	50	2 (4.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	4 (8.00%)
P					>0.05

3 讨论

老年高血压治疗需平衡降压效果与安全性，既要实现血压达标，又要规避药物不良反应对患者生活质量及合并症的影响^[4]。苯磺酸左氨氯地平片作为长效CCB，通过抑制钙离子内流扩张外周小动脉降压，作用平稳且半衰期长（35-50小时），适合老年患者每日1次服药，但单药治疗时，部分老年患者因血管弹性差、血压调节能力弱，难以达到理想降压效果，还可能引发踝部水肿^[7]。

替米沙坦作为长效ARB，可阻断血管紧张素Ⅱ与AT1受体结合、抑制RAAS系统，既能有效降压，又能减少醛固酮分泌、减轻水钠潴留，缓解苯磺酸左氨氯地平片所致的踝部水肿，同时还能改善血管内皮功能、延缓动脉粥样硬化，符合老年高血压“降压同时保护靶器官”的需求^[8]。

二者联合治疗时，通过“CCB+ARB”协同作用，不仅增强降压效果，缩短血压达标时间，还能提升总有效率，且未增加不良反应发生率^[9]。同时，联合用药可减少单一药物剂量，进一步降低不良反应风险，且两种药物对老年患者肝肾功能影响小，具有良好的肝肾耐受性，不良反应经对症处理后均可缓解，患者依从性良好^[10]。

综上，苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦治疗老年高血压，能增强降压效果、提升疗效，且安全性良好，符合老年高血压“平稳降压、保护靶器官、提高依从性”的治疗原则，值得临床推广。

参考文献

- [1] 鞠宏丽. 苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦片治疗高血压患者的临床价值[J]. 中国药物经济学, 2021, 16(2): 70-72, 79.
- [2] 薛乔乔, 杨欢. 苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦片用

于治疗高血压的药效分析[J]. 家庭药师, 2023, 16(2): 65-67.

- [3] 李平飞, 廖纪华. 苯磺酸左氨氯地平片联合替米沙坦片治疗高血压病的临床价值[J]. 心电图杂志(电子版), 2020, 9(3): 244-245.
- [4] 蔡由富. 苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压的临床效果观察[J]. 特别健康, 2021(18): 17-18.
- [5] 焦亮. 苯磺酸氨氯地平片治疗高血压临床效果分析[J]. 饮食保健, 2021(15): 65.
- [6] 祁承龙. 酒石酸美托洛尔缓释片联合苯磺酸氨氯地平片治疗高血压合并慢性心力衰竭的临床效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(2): 298-300.
- [7] 王鸿权. 苯磺酸氨氯地平片联合酒石酸美托洛尔片对老年晨峰高血压合并冠心病患者血压变异性、血压晨峰现象的影响[J]. 检验医学与临床, 2024, 21(3): 363-367.
- [8] 史明甦. 苯磺酸氨氯地平联用美托洛尔治疗老年原发性高血压的临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2024, 18(21): 96-98.
- [9] 郑战涛, 程帅师, 王飞. 硝苯地平控释片联合替米沙坦片治疗老年冠心病合并顽固性高血压的效果分析[J]. 中国实用医刊, 2022, 49(12): 98-101.
- [10] 黄文海, 邱卫东, 杨志强, 等. 苯磺酸左氨氯地平片联合厄贝沙坦对老年难治性高血压患者血压水平及炎症反应的影响[J]. 现代医学与健康研究(电子版), 2023, 7(14): 142-144.

版权声明：©2025 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