

苯磺酸左旋氨氯地平片对高血压患者治疗的效果

蒲 辽

四川省阆中市七里社区卫生服务中心驻看守所、拘留所医务室, 四川省阆中市七里社区卫生服务中心 四川阆中

【摘要】目的 深入探究和分析在高血压患者临床治疗中应用苯磺酸左旋氨氯地平片的降压效果。重点评估该药物在平稳控制血压, 以及在不同患者疗效差异与安全性特征, 以为临床合理用药提供详实的参考依据。**方法** 将 2025 年 10 月-2026 年 1 月治疗的高血压患者纳入, 并将其中的 62 例患者随机分为两组, 每组各 31 例, 观察组用苯磺酸左旋氨氯地平片, 对照组用硝苯地平缓释片。**结果** 观察组治疗效果、不良反应均与对照组形成对比差异 ($P<0.05$)。**结论** 使用苯磺酸左旋氨氯地平片能够有效平稳地降低血压, 能够让患者的血压长期维持在理想的目标值范围之内, 从而达到了较好的整体治疗效果。苯磺酸左旋氨氯地平片不仅有助于改善患者的血压指标值, 使其控制更为理想和稳定, 还能在一定程度上降低由高血压引发的心脑血管疾病及发生并发症风险。

【关键词】 苯磺酸左旋氨氯地平片; 高血压; 治疗效果

【收稿日期】 2026 年 5 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260301

The therapeutic effect of levamlodipine besylate tablets on patients with hypertension

Liao Pu

Medical Room of Prison and Detention Center, Qili Community Health Service Center, Langzhong City, Sichuan Province, Qili Community Health Service Center, Langzhong City, Sichuan Province, Langzhong, Sichuan

【Abstract】Objective To conduct an in-depth investigation and analysis of the antihypertensive efficacy of levamlodipine besylate tablets in the clinical treatment of hypertensive patients. The study focused on evaluating the drug's performance in maintaining stable blood pressure control, as well as assessing therapeutic differences and safety profiles among patients, to provide detailed reference for rational clinical medication use. **Methods** Hypertensive patients treated from October 2025 to January 2026 were enrolled, with 62 cases randomly divided into two groups ($n=31$ each). The observation group received levamlodipine besylate tablets, while the control group received nifedipine sustained-release tablets. **Results** The observation group demonstrated statistically significant differences in therapeutic efficacy and adverse reactions compared to the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Levamlodipine besylate tablets effectively and consistently reduce blood pressure, enabling long-term maintenance of target values within optimal ranges and achieving favorable overall therapeutic outcomes. The medication not only improves blood pressure control with higher stability but also reduces the risk of cardiovascular and cerebrovascular diseases as well as complications associated with hypertension.

【Keywords】 Levamlodipine besylate tablets; Hypertension; Therapeutic efficacy

高血压是一种比较复杂的疾病, 与遗传、环境、生活方式等诸多因素有关。当动脉血压长期持续升高可诱发心脑血管疾病和肾病等严重疾病, 但在临床治疗时可通过合理用药改善血压状态^[1-2]。目前, 临床常用的降压药物种类繁多, 有钙通道阻滞剂、 β 受体阻滞剂、ACEI (Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitor)、ARB (Angiotensin II Receptor Blocker)、利尿剂等, 其中钙通道阻滞剂使用非常普遍。在钙通道阻滞剂中诸如苯磺酸氨氯地平片、硝苯地平控释片、非洛地平片等均

是高血压常见的治疗药物, 均能够实现血压控制, 但不同药物其降压效果不同。苯磺酸左旋氨氯地平片作为钙通道阻滞剂之一, 具有选择性好、持续时间长、不良反应发生率较低的优势。它与普通钙通道阻滞剂相比较, 具有更好的临床疗效和较少不良反应等优点。本文针对苯磺酸左旋氨氯地平片在临床实践中的治疗效果展开探究, 重点详细分析高血压患者在接受该药物治疗后, 其血压控制水平等关键指标的变化趋势, 并对用药期间可能出现的各类不良反应的发生频率进行综合

评估，现将结果报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次一共选定 62 例高血压患者，时间为 2025 年 10 月-2026 年 1 月，随机将患者分为两组（即观察组和对照组），每组 31 例。其中观察组患者年龄 34-64 岁，平均（48.50±5.30）岁；病程 1-10 年，平均（7.40±2.50）年。对照组患者年龄 35-63 岁，平均（49.00±4.80）岁；病程 1-9 年，平均（8.30±2.37）年。

1.2 纳入和排除标准

纳入标准：患者临床确诊均符合《国家基层高血压防治管理指南 2025 版》中有关诊断标准^[3-4]。患者年满 20 周岁，并签字同意参与此次研究。

排除标准：近期内使用过其他降压药物的患者，且药物未达到稳定治疗期；有严重肝肾功能障碍或其他内科疾病患者；对钙通道阻滞剂类药物过敏的患者^[5-6]。

1.3 方法

对照组患者服用硝苯地平缓释片治疗，剂量为每次 20mg，每天 2 次。（石家庄四药有限公司；20mg；国药准字 H20234699）。

观察组患者服用苯磺酸左旋氨氯地平片治疗，每天清晨空腹服用 1 次，初始剂量为 5mg，体质差、身材瘦小患者服用 2.5mg^[7]。（江西青峰药业有限公司，国药准字 H20100141）。

两组患者治疗期间均进行生活习惯管理，实施规律时间作息、定期运动、低脂饮食、保持情绪稳定。

1.4 观察指标

本次两组患者均接受为期 2 个月的完整疗程，在治疗开始前以及疗程全部结束后，分别测量并记录参与者的血压数据，包括收缩压与舒张压，客观评估治疗效果。通过对治疗前后这两项关键指标的变化进行对

比分析，计算出各组的治疗总有效率^[8-9]。此外，密切监测患者健康状况，观察其是否出现头痛、心悸等不良反应，详细记录了这些不良事件的发生情况，比较两组不良反应发生率差异。

1.5 统计学方法

本研究使用 SPSS25.0 统计学软件对数据进行处理和分析，具体统计检验方法针对不同类型的变量采用了相应的处理方法：对于组间连续型计量资料使用正负标准差，比较采用了 t 检验进行分析；对于分类计数资料则采用卡方（ χ^2 ）检验进行分析。文中计量资料的统计描述使用百分比（%）进行表示。所有统计分析结果的显著性水平均以 P 值小于 0.05 为判定标准。

2 结果

2.1 两组血压比较

观察组患者治疗血压低于对照组，数据差异（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 两组治疗有效率比较

观察组治疗有效率较与对照组，数据差异 $P（<0.05）$ ，见表 2。

2.3 两组不良反应率比较

观察组不良反应发生率较低于对照组，数据差异（ $P<0.05$ ），见表 3。

3 讨论

随着人们饮食习惯及生活方式的改变，导致高血压疾病的患病人数逐渐增多，部分患者因受遗传因素影响也会增加高血压发病风险^[10-11]。现阶段，高血压已经成为了一种严重威胁人体健康的病症，由于高血压发生初期病情轻微，症状也不明显。但随着病情进展会伴随心、脑、肾等重要器官损害，从而导致患者的日常生活和工作均受到较大影响。

表 1 治疗前后血压（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	收缩压（mmHg）		舒张压（mmHg）	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	31	166.20±13.40	123.0±10.05	97.05±10.10	84.6±3.12
对照组	31	167.10±12.10	134.2±11.21	97.25±13.20	92.8±3.10
t	-	0.026	3.070	0.178	8.153
p	-	0.980	0.001	0.857	0.001

表 2 对比两组治疗有效率（%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	31	10（32.25）	20（64.51）	1（3.22）	96.77（30/31）
对照组	31	7（22.58）	18（58.06）	6（19.35）	80.64（25/31）
χ^2	-	-	-	-	9.134
p	-	-	-	-	0.001

表 3 不良反应发生率 (%)

组别	例数	下肢水肿	头痛	心悸	乏力	恶心	总发生率
观察组	31	0	0	0	1 (3.22)	0	3.22 (1/31)
对照组	31	1 (3.22)	1 (3.22)	1 (3.22)	2 (6.45)	1 (3.22)	19.35 (6/31)
χ^2	-	-	-	-	-	-	4.466
P	-	-	-	-	-	-	0.035

高血压属于慢性疾病，需要长期且个体化的管理，患者终身服用药物，并通过饮食控制、运动来控制病情，以改善患者的预后结局，降低心脑血管事件的发生风险。

药物治疗是治疗高血压疾病的最常见手段，也在高血压患者病情控制中占有关键地位。其中硝苯地平缓释片，是钙拮抗剂之一，具有扩张血管平滑肌，抑制冠状动脉痉挛，舒张供血区域，舒张缺血区冠状动脉的作用，在降压治疗、心绞痛防治方面有积极作用。苯磺酸左旋氨氯地平片在治疗高血压方面优势明显，因高血压患者需要长期服药控制血压，所以长期服药的患者更需要关注药物的耐受性和副作用^[12-13]。患者每天使用 1 次苯磺酸左旋氨氯地平片，能够提升患者对药物的依从性。苯磺酸左旋氨氯地平片在药物使用过程中能够减低血管阻力，改善患者机体血流状态，使药物效果持续时间更长。且药物使用后经过肝脏进行代谢，过程中具有较低的钙拮抗效果，不会对患者的肝肾功能产生损伤，能显著降低不良反应发生，这也是苯磺酸左旋氨氯地平片受到医生和患者的青睐的因素之一。这一观点与上文表 2 中结果一致，观察组不良反应发生率低于对照组（P<0.05）。

苯磺酸左旋氨氯地平片负性肌力效应更小，可通过特殊动力学阻断血管及心肌外钙离子通道，进一步扩张外周小动脉，促使外周阻力降低，实现理想的降压目的^[14-15]。另外，苯磺酸左旋氨氯地平片生物利用度高，吸收率良好，具有作用平稳、起效平缓、抗高血压谷峰比值高、药效持久等特点，用药后可有效降低患者的血压水平，并确保其血压不会出现较大波动。文中观察组患者应用苯磺酸左旋氨氯地平片进行治疗，患者的治疗总有效率明显高于对照组（P<0.05），舒张压和收缩压均低于对照组（P<0.05）。这进一步证明了，苯磺酸左旋氨氯地平片在高血压疾病临床治疗中有良好的价值，和它在降压效果上的优越性。

综上所述，社区高血压患病人数近年来有所增加，对患者健康影响较大，药物控制血压过程中，为患者使用苯磺酸左旋氨氯地平片，和硝苯地平控释片相比，前者治疗效果更加理想，血压控制稳定性更好，更能够满

足患者疾病治疗需求，值得在患者疾病治疗中推广实施。

参考文献

[1] 洪茵,钱坤.坎地沙坦酯片联合苯磺酸左旋氨氯地平片治疗老年高血压对血压达标率的影响[J].临床合理用药, 2024, 17(17):40-43.

[2] 战越.苯磺酸左旋氨氯地平片与苯磺酸氨氯地平片治疗高血压的效果对比[J].中国现代药物应用, 2024, 18(12): 119-122.

[3] 王阿兰,窦全玲,杨光,等.左旋氨氯地平联合缬沙坦治疗轻、中度原发性高血压的临床疗效和安全性分析[J].系统医学,2023,8(2):15-19.

[4] 巩江华,何新霞,李凝香,等.苯磺酸左氨氯地平在老年高血压伴微量蛋白尿患者中的应用观察[J].中国临床药理学杂志,2023,39(16):2297-2301.

[5] 兰谋,马丹娜,尹娟,等.马来酸左旋氨氯地平分散片和苯磺酸氨氯地平片治疗高血压伴发心绞痛患者的疗效[J].西北药学杂志,2022,37(02):105-110.

[6] 傅惠媛.左旋氨氯地平与氨氯地平治疗轻中度高血压的临床效果分析[J].大医生,2023,8(8):49-51.

[7] 赵军令,黄芳.缬沙坦胶囊联合苯磺酸左旋氨氯地平片治疗原发性高血压患者的疗效评价[J].临床研究,2022, 30(7):94-97.

[8] 刘子仲,卢惠伦,刘圣林.苯磺酸左旋氨氯地平片治疗老年高血压患者的临床分析[J].中国卫生标准管理,2021, 12(9):116-118.

[9] 路敏英.苯磺酸左旋氨氯地平片联合替米沙坦片治疗高血压的临床价值分析[J].基层医学论坛,2021,25(28): 4143-4144.

[10] 康彦同,赵丽贞.心脉通胶囊联合苯磺酸左旋氨氯地平片对原发性高血压病人血清炎性因子及血管内皮功能的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2021,19(7): 1137-1140.

[11] 王莉,缙芳红,王甜甜.苯磺酸左旋氨氯地平联合阿托伐

- 他汀钙片对高血压合并冠心病患者血压、血脂水平的影响[J].山西医药杂志, 2021, 50 (24): 3392-3395.
- [12] 汪云.苯磺酸氨氯地平和苯磺酸左旋氨氯地平治疗高血压的效果比较[J].中国当代医药,2020,27(21):130-133.
- [13] 龚保源,冯姐,李渊源.苯磺酸左旋氨氯地平与依那普利治疗收缩期高血压患者的临床效果对比分析[J].中国医学工程,2020,28(02):47-50.
- [14] 余彬,黄毅岚,杨旭平,等.苯磺酸左旋氨氯地平对比其他降压药物治疗高血压合并糖尿病的效果及安全的 Meta 分析[J].现代医学,2020,48(12):1519-1525.
- [15] 甄静.苯磺酸左旋氨氯地平联合马来酸依那普利对老年高血压合并冠心病患者进行治疗的效果观察[J].当代医药论丛,2020,18(04):130-131.

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