

社区全科门诊应用缬沙坦胶囊联合苯磺酸氨氯地平治疗中老年原发性 高血压的效果观察

许静¹, 许静²

¹上海市宝山区顾村镇社区卫生服务中心 上海

²上海市闵行区梅陇社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 分析中老年原发性高血压在社区全科门诊中采取缬沙坦联合苯磺酸氨氯地平治疗产生的效果。**方法** 时间为2024年1月至2025年12月。研究对象为62例原发性高血压。将研究对象进行分组，分组方式为随机分组，分组内容为对照组，31例，非药物治疗加缬沙坦胶囊药物治疗；观察组，31例，在非药物治疗加缬沙坦胶囊治疗基础上增加苯磺酸氨氯地平治疗。对比两组治疗效果。**结果** (1) 治疗总有效率上，观察组高于对照组 ($P<0.05$)。 (2) 在血压、心率方面，观察组治疗后低于对照组 ($P<0.05$)。 (3) 生活质量方面，观察组治疗后高于对照组 ($P<0.05$)。 (4) 不良反应发生率，两组无明显差异 ($p>0.05$)。 **结论** 社区全科门诊应用缬沙坦联合苯磺酸氨氯地平治疗中老年原发性高血压效果较佳，值得推广实施。

【关键词】 社区全科门诊；缬沙坦；苯磺酸氨氯地平；原发性高血压；治疗总有效率

【收稿日期】 2026年2月20日

【出刊日期】 2026年3月27日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260159

Observation on the effect of valsartan gel combined with amlodipine besylate in the treatment of primary hypertension in middle-aged and elderly patients in community general practice

Jing Xu¹, Jing Xu²

¹Guzhen Town Community Health Service Center, Baoshan District, Shanghai, Shanghai

²Meilong Community Health Service Center, Minhang District, Shanghai

【Abstract】 Objective To analyze the therapeutic efficacy of valsartan combined with amlodipine besylate in the treatment of primary hypertension in middle-aged and elderly patients in community general practice clinics. **Methods** The study was conducted from January 2024 to December 2025. A total of 62 patients with primary hypertension were enrolled. The subjects were randomly divided into two groups: the control group (n=31) received non-pharmacological treatment plus valsartan capsules, and the observation group (n=31) received non-pharmacological treatment plus valsartan capsules plus amlodipine besylate. The therapeutic effects of the two groups were compared. **Results** (1) The total effective rate was higher in the observation group than in the control group ($P<0.05$). (2) Blood pressure and heart rate in the observation group were lower than those in the control group after treatment ($P<0.05$). (3) Quality of life in the observation group was higher than that in the control group after treatment ($P<0.05$). (4) The incidence of adverse reactions showed no significant difference between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** The combination of valsartan and amlodipine besylate is effective in treating primary hypertension in middle-aged and elderly patients in community general practice clinics and is worthy of promotion and implementation.

【Keywords】 Community general practice outpatient clinic; Valsartan; Amlodipine besylate; Primary hypertension; Total effective rate of treatment

原发性高血压为社区全科门诊较为常见的疾病，如果治疗不及时或者不恰当，极易引起较多危险事件，严重情况下威胁生命安全^[1]。非药物治疗加缬沙坦

单一药物治疗原发性高血压效果较弱，难以有效稳定病情。苯磺酸氨氯地平为钙离子拮抗剂降压药物，能够发挥降压作用^[2]。苯磺酸氨氯地平联合缬沙坦治疗，可

增强治疗效果。鉴于此, 本文分析社区全科门诊应用缬沙坦联合苯磺酸氨氯地平治疗中老年原发性高血压的效果, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间为 2024 年 1 月至 2025 年 12 月。研究对象为 62 例原发性高血压。将研究对象进行分组, 分组方式为随机分组, 分组内容为对照组, 31 例, 非药物治疗加缬沙坦胶囊药物治疗; 观察组, 31 例, 在非药物治疗加缬沙坦胶囊治疗基础上增加苯磺酸氨氯地平治疗。

对照组: 男 14 例, 女 17 例, 年龄范围 55 岁-70 岁, 平均年龄 60.12 ± 0.22 岁, 病程为 2 年—7 年, 平均病程 4.12 ± 0.11 年。观察组: 男 15 例, 女 16 例, 年龄范围 55 岁-72 岁, 平均年龄 61.14 ± 0.24 岁, 病程为 2 年—7 年, 平均病程为 4.14 ± 0.12 年。两组性别、年龄、病程无差异 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①家属以及患者均完全知情同意; ②均为社区全科门诊原发性高血压。

排除标准: ①其他合并类疾病; ②精神异常, 沟通障碍; ③病史资料不完善; ④配合度较低。

1.2 方法

1.2.1 对照组

非药物治疗加缬沙坦胶囊单一药物治疗, 具体操作: 引导患者规律运动、低盐低脂饮食, 改变不良生活方式, 给予缬沙坦治疗, 口服, 每日 1 次, 每次 80mg。持续用药治疗两个月。

1.2.2 观察组

在非药物治疗加缬沙坦胶囊治疗基础上增加苯磺

酸氨氯地平治疗具体操作: 非药物治疗加缬沙坦胶囊单一药物治疗参考对照组。苯磺酸氨氯地平, 口服, 每日 1 次, 早晨口服 5mg。持续用药治疗两个月。

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 30%—90%。无效: 症状恢复 30%以下。治疗总有效率= (显效+有效) / 总例数。

1.3.2 血压、心率

收集并分析两组治疗前、治疗后的血压和心率。主要包括: 收缩压 (SBP)、舒张压 (DBP)、心率 (HR)。

1.3.3 生活质量

分析两组治疗前、后生活质量。采取 SF-36 评分量表分析。主要包括: 身体功能、角色功能、心理功能、社会功能, 每个项目满分 100 分, 分数越高代表患者越接近正常生活状态。

1.3.4 不良反应发生率

分析两组不良反应发生率。不良反应发生率= (恶心呕吐+心悸+头晕) / 总例数。

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, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗总有效率

得出结果, 治疗总有效率上, 观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 治疗总有效率[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	31	14	16	1	30 (96.77%)
对照组	31	11	15	5	26 (83.87%)
χ^2	-	-	-	-	9.517
P	-	-	-	-	0.002

2.2 血压、心率

治疗前: 观察组 SBP (158.31 ± 12.73) mmHg、DBP (97.41 ± 7.32) mmHg、HR (78.42 ± 6.33) 次/分钟; 对照组 SBP (158.35 ± 12.80) mmHg、DBP (97.42 ± 7.39) mmHg、HR (78.45 ± 6.40) 次/分钟。两组 SBP ($t=1.030, p=1.005$)、DBP ($t=1.046, p=1.002$)、HR

($t=0.105, p=0.247$)。治疗后: 观察组 SBP (130.12 ± 10.15) mmHg、DBP (80.22 ± 6.40) mmHg、HR (73.30 ± 5.71) 次/分钟; 对照组 SBP (142.25 ± 12.05) mmHg、DBP (95.12 ± 7.06) mmHg、HR (76.80 ± 6.07) 次/分钟。两组 SBP ($t=10.468, p=0.001$)、DBP ($t=11.456, p=0.001$)、HR ($t=10.457, p=0.001$)。得出结果, 在

血压、心率方面, 观察组治疗后低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.3 生活质量

治疗前: 观察组身体功能 (67.33 ± 1.25) 分、角色功能 (67.35 ± 1.26) 分、心理功能 (67.32 ± 1.25) 分、社会功能 (67.22 ± 1.22) 分。对照组身体功能 (67.31 ± 1.23) 分、角色功能 (67.36 ± 1.25) 分、心理功能 (67.34 ± 1.22) 分、社会功能 (67.20 ± 1.20) 分。两组身体功能 ($t = 1.202, p = 0.241$)、角色功能 ($t = 1.020, p = 0.177$)、心理功能 ($t = 1.002, p = 0.131$)、社会功能 ($t = 1.076, p = 0.112$)。治疗后: 观察组身体功能 (80.26 ± 2.31) 分、角色功能 (80.20 ± 2.30) 分、心理功能 (80.22 ± 2.28) 分、社会功能 (80.18 ± 2.63) 分。对照组身体功能 (77.04 ± 1.32) 分、角色功能 (77.11 ± 1.31) 分、心理功能 (78.26 ± 1.25) 分、社会功能 (75.20 ± 1.23) 分。两组身体功能 ($t = 10.700, p = 0.020$)、角色功能 ($t = 11.277, p = 0.007$)、心理功能 ($t = 10.079, p = 0.002$)、社会功能 ($t = 10.011, p = 0.003$)。得出结果, 观察组治疗后高于对照组 ($P < 0.05$)。

2.4 不良反应

观察组恶心呕吐 0 例, 心悸 1 例, 头晕 0 例, 发生率 3.23% (1 例)。对照组恶心呕吐 1 例, 心悸 1 例, 头晕 0 例, 发生率 6.45% (2 例)。两组不良反应发生率 ($\chi^2 = 1.126, P = 0.289$)。得出结果, 不良反应发生率, 两组无明显差异 ($p > 0.05$)。

3 讨论

随着年龄增大和生活方式的改变, 身体代谢能力下降, 原发性高血压发病率也随之增高, 严重威胁人们机体健康^[3]。原发性高血压早期无明显症状, 一般在劳累、精神紧张、情绪波动以及失眠后等会出现血压升高, 年轻人休息后尚能逐渐恢复正常^[4], 随着年龄增加, 身体代谢能力下降, 病情会逐渐加剧, 血压明显升高, 患者会出现剧烈头痛、呕吐、心悸、眩晕等症状, 严重时甚至会发生抽搐、意识模糊、心脑等器官损坏等^[5]。所以, 对于中老年原发性高血压治疗需要引起高度重视, 积极采取有效治疗方法。

非药物治疗加缬沙坦单一药物治疗, 缬沙坦血管紧张素 II (AngII) 受体 AT 的拮抗剂, 选择性阻断血管紧张素 II 与其 AT1 受体结合, 抑制血管收缩和醛固酮分泌, 减少水钠潴留及减少心脏前负荷, 能够降低血压, 但单一药物治疗效果欠佳。苯磺酸氨氯地平为血管扩张剂, 为钙离子拮抗剂, 主要用于治疗高血压、心绞痛^[6]。苯磺酸氨氯地平通过抑制钙离子跨膜进入血管平滑肌、心肌, 作用于血管平滑肌, 降低外周血管阻力与

压力^[7]。苯磺酸氨氯地平应用于原发性高血压中, 能发挥降低血压作用, 即通过抑制钙离子跨膜转运, 发挥扩张血管作用^[8]。能够改善心肌缺血, 即通过对外周血管扩张作用, 降低心脏后负荷, 减少心脏负担, 改善心肌缺血^[9-10]。缬沙坦联合苯磺酸氨氯地平能够双重阻断升压通路, 互补的药理作用也减少不良反应。本文则分析老年人原发性高血压在社区全科门诊中采取缬沙坦联合苯磺酸氨氯地平治疗产生的效果。结果发现, 在治疗总有效率上, 观察组高于对照组 ($P < 0.05$); 在血压、心率方面上, 观察组治疗后低于对照组 ($P < 0.05$); 在生活质量方面上, 观察组治疗后高于对照组 ($P < 0.05$); 在不良反应发生率方面, 两组无明显差异 ($P > 0.05$)。说明, 社区全科门诊应用缬沙坦联合苯磺酸氨氯地平治疗中老年原发性高血压能够发挥较大作用。社区全科门诊应用联合苯磺酸氨氯地平治疗中老年原发性高血压能够提高治疗效果, 有效控制血压和心率, 恢复患者生活质量水平, 并且用药安全性高。

综上所述, 社区全科门诊应用缬沙坦联合苯磺酸氨氯地平治疗中老年原发性高血压效果较佳, 可改善血压、心率, 提高治疗效果, 并且不良反应少, 而且在施行国家组织药品集中带量采购后两种药品价格实惠, 又能够减轻经济压力, 值得推广实施。

参考文献

- [1] 高翠萍. 缬沙坦胶囊与苯磺酸氨氯地平片联合治疗对原发性高血压患者血压水平及不良反应的影响分析[J]. 中国现代药物应用, 2025, 19(23): 91-94.
- [2] 鄧青, 孙利强, 李娅, 等. 苯磺酸氨氯地平片与硝苯地平控释片对原发性高血压患者血管内皮功能、血压影响的比较研究[J]. 中国合理用药探索, 2025, 22(10): 85-95.
- [3] 杨丹. 苯磺酸氨氯地平片对原发性高血压患者血压水平及心率指标的影响[J]. 医学信息, 2025, 38(18): 103-106.
- [4] 王永伯. 苯磺酸氨氯地平联合拉贝洛尔治疗原发性高血压的临床疗效[J]. 慢性病学杂志, 2025, 26(09): 1362-1364.
- [5] 林建彬. 厄贝沙坦联合苯磺酸左氨氯地平片治疗老年原发性高血压的临床观察[J]. 北方药学, 2025, 22(09): 137-139.
- [6] 赵炜. 马来酸左旋氨氯地平和苯磺酸氨氯地平治疗老年原发性高血压合并冠心病的对照研究[J]. 福建医药杂志, 2025, 47(06): 54-56.
- [7] 耿军, 周焕芹. 苯磺酸氨氯地平片联合缬沙坦胶囊治疗

- 原发性高血压的效果分析[J].中国现代药物应用,2025,19(13):85-88.
- [8] 隋红. 沙库巴曲缬沙坦结合苯磺酸氨氯地平片治疗原发性高血压伴稳定型心绞痛患者临床研究[J].心血管病防治知识,2025,15(09):48-51.
- [9] 张锦访. 社区全科门诊采用苯磺酸氨氯地平治疗原发性高血压的效果观察[J].黑龙江中医药,2023,52(04):162-164.
- [10] 夏国清,李必树. 社区全科门诊采用苯磺酸氨氯地平治疗原发性高血压的效果观察[J].医学食疗与健康,2020,18(14):84-85.

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