

栝楼皮注射液改善老年高血压患者生活质量和血压的观察

汪 玲, 杜卫甫, 程晓煜

(安徽中医学院第一附属医院干部病房, 安徽 合肥 230031)

【摘要】 目的: 评价栝楼皮注射液对老年高血压患者生活质量和血压的影响。方法: 将 38 例老年高血压患者按随机数字表法分成两组, 对照组(18 例)采用常规降压等治疗, 治疗组(20 例)在对照组的基础上加用栝楼皮注射液 12 ml 加入质量分数为 5% 的葡萄糖中静脉滴注, 每日 1 次, 治疗 2 周。观察两组治疗后患者临床证候改善情况及治疗前后 24 h 动态血压的变化。结果: 治疗组患者临床证候中胸闷、便秘改善均明显优于对照组 (P 均 < 0.05); 两组治疗后 24 h 动态血压均呈一致性显著下降, 且治疗组夜间收缩压降低较明显 ($P < 0.05$); 治疗组总有效率为 85.0%, 对照组为 61.1%, 差异有显著性 ($P < 0.05$)。结论: 栝楼皮注射液与西药联合治疗老年高血压, 有改善患者生活质量、辅助降低血压的效果, 且未见不良反应。

【关键词】 栝楼皮注射液; 高血压, 老年患者; 生活质量

中图分类号: R285.6; R259.441 文献标识码: A 文章编号: 1008-9691(2006)05-0301-02

Effect of Gualoupi injection (栝楼皮注射液) on improvement of quality of life and blood pressure in elderly patients with hypertension WANG Ling, DU Wei-fu, CHENG Xiao-yu. Department of Cadreward, Anhui Traditional Chinese Medicine College, The First Affiliated Hospital, Hefei 230031, Anhui, China

【Abstract】 **Objective:** To observe the clinical effect of Gualoupi injection (栝楼皮注射液) on quality of life (QOF) and blood pressure in the elderly patients with hypertension. **Methods:** Thirty-eight elderly patients with hypertension were randomly divided into treatment group ($n=20$, routine treatment + Gualoupi injection 12 ml in 5% glucose once a day for 2 weeks, intravenous drip) and control group ($n=18$, routine treatment only). Changes of 24 hours dynamic blood pressure and improvement of clinical symptoms before and after treatment were observed. **Results:** In respect of ameliorating QOF, chest distress, and constipation in treatment group were superior to those of control group (both $P < 0.05$), the markedly total effective rate in treatment group (85.0%) was higher than that in control group (61.1%, $P < 0.05$), 24 hours dynamic blood pressure was significantly lower after treatment in two groups especially nocturnal systolic pressure in treatment group showing statistical significance in comparing the levels before treatment ($P < 0.05$). **Conclusion:** Gualoupi injection can safely and effectively lower blood pressure of elderly patients with hypertension, improve clinical symptoms and raise QOF. There is not obviously harmful reactions.

【Key words】 Gualoupi injection; hypertension, elderly patient; quality of life

当前, 高血压病是老年人最常见的慢性疾病, 也是严重危害老年人健康的常见多发病, 且并发症多、病情严重。另一方面, 由于老年患者患病周期长、病情反复、延年不愈、常伴多种疾病, 均使老年病具有难治性、预后差、病死率及致残率较高的特点。因此, 老年患者除有疾病本身的临床表现外, 多伴有恐惧和焦虑等神经症状, 严重影响了临床疗效, 而且使老年人的生活质量下降。我们采用中西医结合方法治疗老年高血压病患者, 取得了较满意的疗效, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择: 观察 2005 年 5 月—2006 年 3 月住院患者 38 例, 所有患者均符合世界卫生组织/国际高血压学会(WHO/ISH)国际统一诊断标准。其中

高血压病 32 例, 高血压病合并冠心病 6 例。按照随机数字表法分成两组, 治疗组 20 例中男 16 例, 女 4 例; 平均年龄(78 ± 6)岁。对照组 18 例中男 16 例, 女 2 例; 平均年龄(76 ± 6)岁。两组患者一般情况比较差异无显著性, 具有可比性。

1.2 治疗方法: 对照组采用常规降压等治疗; 治疗组在对照组基础上加用栝楼皮注射液(上海第一生化药业有限公司, 批号: 050601)12 ml 加入质量分数为 5% 的葡萄糖中静脉滴注(静滴), 每日 1 次, 2 周为 1 个疗程。1 个疗程结束后判定临床疗效。

1.3 观察项目: 记录胸闷、心悸、头昏、失眠、便秘证候的改善情况及治疗前后 24 h 动态血压的变化。

1.4 疗效标准: ①显效: 临床证候消失, 血压控制达标, 昼夜节律恢复; ②有效: 临床证候减轻, 血压控制

正常,昼夜节律恢复;③无效:临床证候无改善,血压控制基本正常,昼夜节律无改变。

1.5 统计学处理:计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验;计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床证候改善情况比较(表 1):治疗组临床证候中胸闷、便秘改善情况明显优于对照组(P 均 < 0.05)。治疗组心悸、失眠、头昏改善情况虽优于对照组,但两组比较差异无显著性。

表 1 两组患者临床证候改善情况比较

Table 1 Comparison of improvement rates of clinical syndromes between two groups 例(%)

组别	例数(例)	胸闷	心悸	失眠	头昏	便秘
对照组	18	10(55.5)	4(22.2)	8(44.4)	6(33.3)	10(55.5)
治疗组	20	4(20.0)*	2(10.0)	6(30.0)	5(25.0)	2(10.0)*

注:与对照组比较: * $P < 0.05$

2.2 两组患者临床疗效比较(表 2):治疗组总有效率(85.0%)明显高于对照组(61.1%),差异有显著性($P < 0.05$)。

表 2 两组患者临床疗效比较

Table 2 Comparison of curative effects between two groups

组别	例数(例)	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
对照组	18	4	7	7	61.1
治疗组	20	7	10	3	85.0*

注:与对照组比较: * $P < 0.05$

2.3 两组患者治疗前后 24 h 动态血压变化(表 3):与治疗前比较,两组患者治疗后 24 h 动态血压均呈一致性显著下降(P 均 < 0.05);与对照组比较,治疗组治疗后夜间(20:00~08:00)收缩压明显降低($P < 0.05$)。

3 讨论

高血压、冠心病与老年人的日常活动有显著相关性^[1],日常生活能力是老年人健康状况的重要体

现,也是衡量其生活质量好坏的重要指标之一。同时,生活质量是判断高血压治疗效果和判定健康水平的一种新方法,它以生活的满意度为核心,包括心理、生理和社会各方面的评价^[2]。血压的自动调节功能可维持流向生命器官(心、脑、肾)的血流,而老年高血压患者和伴心脑血管疾病的患者自动调节功能可受到损害^[3],同时,老年人的高血压呈非匀型高血压^[4]。而这种高血压患者昼夜节律性改变与靶器官损害有显著相关性^[5]。加之,高血压患者的个性问题影响到其对于生活事件的评价,容易出现抑郁和焦虑情绪,而副性情绪又对血压产生影响^[6]。从中医方面看,年老体虚,气血亏虚,气虚致大肠传递乏力,血虚津枯,肠道失调,易出现大便干结,便下困难,而致心烦少眠,严重影响临床疗效,使老年人的生活质量下降。然而采用中西医结合对高血压患者进行辨证施治,具有疗效显著、持久,症状缓解率高,可以相应改善患者的生活质量^[7]。栝楼性甘、微苦、寒,归肺、胃、大肠经,具有清热化痰,宽胸散结,润肠通便的功能,因而,可以改善老年高血压患者的临床证候,提高其生活质量,且具有辅助降压治疗的作用,临床值得探讨。

参考文献:

- [1]孙晓春,王琼,黄芬,等.军队离退休干部的健康与日常活动能力评价[J].中国临床保健杂志,2005,8:21.
- [2]殷莉,李京亮,张岚,等.原发性高血压患者的个性、情绪因素的研究[J].华西医学,2004,19:542-543.
- [3]胡大一.高血压急症——新认识与临床实践[J].中国危重病急救医学,2003,15:516-518.
- [4]罗素新.动态血压监测在评价高血压病靶器官损害中的预测价值[J].心血管病学进展,1998,19:69-73.
- [5]桥克,曹建南.老年高血压病血压昼夜节律异常与靶器官损害[J].心血管康复医学杂志,2001,10:310-312.
- [6]乐庆荣.高血压与情感障碍的相关性研究[J].国际心血管病杂志,2006,33:89-90.
- [7]郭善才.中西医结合治疗阴虚型原发性高血压 40 例[J].中国中西医结合急救杂志,2005,12:20.

表 3 两组患者治疗前后 24 h 动态血压的变化($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Changes of 24 hours dynamic blood pressure before and after treatment in two groups($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(例)	收缩压		舒张压		平均动脉压	
		08:00~20:00	20:00~08:00	08:00~20:00	20:00~08:00		
对照组	治疗前	18	152.82±2.30	158.93±2.10	88.84±1.16	92.70±1.16	103.19±9.21
	治疗后	18	138.23±2.60*	139.02±9.72*	77.12±5.96*	76.98±5.89*	89.56±12.39*
治疗组	治疗前	20	153.20±2.00	159.35±1.88	88.78±1.20	92.90±1.13	103.00±9.30
	治疗后	20	138.35±9.83*	129.97±9.75* [△]	76.85±6.30*	71.77±6.30*	88.47±12.50*

注:与本组治疗前比较: * $P < 0.05$;与对照组治疗后比较: $\Delta P < 0.05$; 1 mm Hg = 0.133 kPa

(收稿日期:2006-05-08 修回日期:2006-06-13)

(本文编辑:李银平)