

文章编号: 1674-8085(2018)04-0085-03

季节性应用复方丹参滴丸对单纯性高血压的疗效观察

余黄鹏, 王新明, 周 均, *平祥华

(九江市第三人民医院, 江西, 九江 332000)

摘 要: **目的** 探讨季节性应用复方丹参滴丸对单纯性高血压的影响, 寻找出能够有效控制和预防单纯性高血压并发症发生的方法, 提高治疗效果, 提高患者生存质量的同时降低患者经济负担。**方法** 对入选的单纯性高血压患者分成两组: 治疗组和对照组。治疗组每年 3~4 月(春夏交替之际)及 10~11 月(秋冬交替之际)口服复方丹参滴丸+正常治疗, 对照组采用正常治疗, 即根据患者不同的情况, 对患者进行个体化规范化的降压治疗; 对治疗组和对照组进行 2 年随访, 以其并发症和平均再住院次数为指标, 进行统计学分析, 以确定其临床实际意义。**结果** 治疗组与对照组的高血压并发症的发生率比较, 2 年具有显著性差异($P < 0.05$); 两组平均再住院次数存在显著性差异($P < 0.05$)。**结论** 季节性应用复方丹参滴丸能够有效控制和预防单纯性高血压。

关键词: 季节性; 复方丹参滴丸; 单纯性高血压

中图分类号: R544.1

文献标识码: A

DOI:10.3969/j.issn.1674-8085.2018.04.015

CURATIVE EFFECT OF SEASONAL APPLICATION OF COMPOUND DANSHEN DRIPPING PILLS ON SIMPLE HYPERTENSION

YU Huang-peng, WANG Xin-min, ZHOU Jun, *PING Xiang-hua

(Third People's Hospital of Jiujiang City, Jiujiang, Jiangxi 332000, China)

Abstract Objective: To explore the curative effect of seasonal application of compound Danshen dripping pills on simple hypertension, find out the effective methods to control and prevent the complications of simple hypertension, improve the therapeutic effect, the quality of life and reduce the economic burden of the patients. **Methods:** The selected patients with simple hypertension were divided into two groups as the treatment group and the control group. In the treatment group, the patients were taken orally with the normal treatment of compound Danshen dropping pills and normal treatment every March and April (the alternate spring and summer) and October and November (alternate autumn and winter). The patients in the control group were treated with normal treatment as individualized and standardized antihypertensive treatment according to the patient's different conditions; all the patients were followed up for 2 years, the complications and the average number of rehospitalization were taken as indexes, and statistical analysis was carried out to determine its clinical significance. **Results:** The incidence of hypertension complications in the treatment group and the control group was significantly different in 2 years ($P < 0.05$), and the average number of rehospitalization in the two groups was significantly different ($P < 0.05$). **Conclusion:** Seasonal application of compound

收稿日期: 2018-02-06; 修改日期: 2018-04-16

基金项目: 江西省卫生计生委中医药科研项目(2016A180)

作者简介: 余黄鹏(1986-), 男, 江西九江人, 主管药师, 硕士, 主要从事临床药理学研究(E-mail:yu420208137@126.com);

王新明(1981-), 男, 江西九江人, 主治医师, 主要从事心血管内科临床和研究(E-mail:1367772837@qq.com);

周 均(1970-), 男, 江西九江人, 副主任医师, 硕士, 主要从事心血管内科临床和研究(E-mail:Zhoujun7954@163.com);

*平祥华(1966-), 男, 江西九江人, 主任医师, 主要从事心血管内科临床和研究(E-mail:328336044@qq.com)。

Danshen dripping pills can effectively control and prevent simple hypertension.

Key words: seasonality; compound danshen dripping pills; simple hypertension

高血压病,属中医学“头痛”、“眩晕”等范畴,古今医家对其论述颇多,认识颇深。虞抟提出“血瘀致眩”的论点,《医学正传·卷四·眩晕》中说:“外有因呕血而眩冒者,胸中有死血迷闭心窍而然”。《医读》说:“淤血停蓄,上冲作逆,亦作眩晕,桃红四物”。《医通》中说:“胸中有死血,作痛而眩,饮韭汁酒良”。三者均重视瘀血致病说。同时高血压的中药治疗也主要采用活血化瘀类中药为主^[1]。

另外,高血压水平的变化与季节变化紧密相关。2012年, Lewington S^[2]等对中国慢性病进行了前瞻性研究,对国内10个地区的50多万成年人的流行病学数据进行分析,发现血压呈季节性变化,且变化幅度很大,即舒张压相差4.5 mmHg(夏季75.9 mmHg,冬季79.4 mmHg),收缩压相差10 mmHg(夏季126 mmHg,冬季136 mmHg); Yang^[3]等对国人血压季节性变异方面做了前瞻性队列研究,表明气温的变化能引起血压的变异,并且其变异是心血管预后的影响因素之一;韦瑞斌^[4]等研究发现MHD合并高血压患者的血压有季节性变化的特点,且其会进一步增加发生心血管并发症的风险;Wang J^[5]等通过研究表明,高血压患者一年四季血压波动很大,冬季血压最高,夏季血压最低,且冬秋两季清晨血压均明显高于春夏两季^[6],中国大部分地区气候四季分心脑血管事件也存在季节聚集现象^[7];王淑琴等^[8]探讨原发性高血压患者血压与气(室)温、相对湿度、平均气压、天气等各气象因素的关系,并探讨其发生机制,原发性高血压患者的血压与气温、室温、天气云量、相对湿度等气象因素有相关性,相关因素是血压季节性改变的基础。其发生机制与机体体温调节、心血管自身调节以及血液黏稠度的变化等因素相关。

目前研究表明,温度是导致血压季节性变化的主要因素^[9]。本研究在气温变化明显的季节应用复方丹参滴丸来预防和控制高血压并发症的发生;通过与正常应用降压药进行对照分析,以其并发症和平均再住院次数为指标,对应用复方丹参滴丸和正常应用降压药的方案进行对比分析,

观察统计结果是否存在显著性差异,以期判断季节性应用复方丹参滴丸是否能够有效预防和控制单纯性高血压。

1 资料与方法

1.1 入选患者的基本情况

2016年3~4月(春夏交替之际)及10~11月(秋冬交替之际)来我院治疗的单纯性高血压患者90例,随机分为对照组和治疗组,各45例。其中,治疗组男性29例,女性16例,平均年龄(72.5 ± 7.5)岁,收缩期血压为(169 ± 8)mmHg,舒张压(84 ± 5)mmHg;对照组男性31例,女性14例,平均年龄(71.6 ± 6.4)岁,收缩期血压为(166 ± 7)mmHg,舒张压(86 ± 4)mmHg;同时无其他相关基础疾病。两组在性别、年龄、血压等一般临床资料方面无统计差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用正常的治疗方法,即根据患者不同的情况,对患者进行个体化、规范化的降压治疗,主要包括利尿剂、 β 受体阻断剂、CCB、ARB等;治疗组每年3~4月和10~11月均加服复方丹参滴丸(4周为一个疗程)+正常的治疗方法。

1.3 评价指标

单纯性高血压并发症:脑卒中、心脏并发症的百分比;平均再住院率(由于高血压而发生住院的次数,能反映患者高血压的严重程度)。

1.4 统计学方法

应用SPSS17.0软件对统计数据进行分析,单因素方差分析用于连续变量的比较, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症的比较

在2年的随访中发现,治疗组并发症3例,2年后对照组并发症14例,对照组并发症发生率明显高于治疗组,两组差异显著($P < 0.05$),具有

统计学意义, 结果见表 1。

表 1 两组患者并发症发生率的比较 (%)

Table 1 Comparison of the incidence of complications in the two groups

组别	例数	1 个月	1 年	1.5 年	2 年
治疗组	45	0	2 (4.4)	2 (4.4)	3 (6.7)
对照组	45	0	4 (8.8)	10 (22.2)	14 (31.1)
<i>P</i>		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者再住院率的比较

经过 2 年的随访, 治疗组再住院率平均 1.8 次, 对照组再住院率平均 3.2 次, 对照组再住院率明显高于治疗组, 两组差异显著 ($P<0.05$), 具有统计学意义, 结果见表 2。

表 2 两组患者平均再住院次数 (次)

Table 2 The average number of rehospitalization in the two groups

组别	例数	1 个月	1 年	1.5 年	2 年
治疗组	45	0	1.2	1.6	1.8
对照组	45	0	1.6	2.4	3.2
<i>P</i>		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

目前, 对高血压并发症的控制和预防主要是在一级预防的基础上进行正规的抗高血压治疗, 也有对复方丹参滴丸配合西药治疗高血压及对预防脑卒中疗效观察的研究^[10], 同时也有利用马来酸依那普利叶酸片对高血压引起的急性脑梗死患者的影响的研究^[11]; 但尚未有系统性地探讨季节性应用活血化瘀药对单纯性高血压的预防作用。本研究通过季节性使用复方丹参滴丸与正常治疗组之间进行比较分析, 确定复方丹参滴丸是否对高血压的疗效产生积极的影响。

研究结果表明, 经过 2 年的随访, 治疗组单纯性高血压的并发症的发生率为 6.7%, 对照组为 31.1%, 明显低于对照组; 治疗组平均再住院次数为 1.8 次, 对照组为 3.2 次, 低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。因此, 每年 3~4 月及 10~11 月季节性采用活血化瘀药物复方丹参滴丸能够有效预防和控制单纯性高血压的并发症, 降低再住院率, 控制单纯性高血压的进展, 同时降低患者的治疗费用, 提高患者的生活水平。

综上所述, 随着人民生活水平的提高以及人口老龄化现象的出现, 高血压发病率逐年上升, 在治疗高血压的同时, 更应该注意预防和控制高

血压的进展, 而本实验季节性使用复方丹参滴丸对预防和控制单纯性高血压有着确实的积极作用, 提高了患者的生活质量, 给家庭和社会也减轻了负担, 可在临床推广应用; 同时也为临床合理使用丹参制剂提供实践基础, 为高血压的预防工作提供有效的途径。

本研究亦存在不足之处, 表现在: 观察和随访的时间较短, 对于高血压这类慢性病来说, 在短时间内并发症未完全显现出来, 但是, 所统计的并发症的百分比能够昭示以后并发症的发展趋势。

参考文献:

- [1] 李娜, 廖晶, 胡文, 等. 1 例原发性高血压合并心、肾功能不全患者的药学监护[J]. 井冈山大学学报: 自然科学版, 2017, 38(6): 93-97.
- [2] Lewington S, Li L, Sherliker P, et al. Seasonal variation in blood pressure and its relationship with outdoor temperature in 10 diverse regions of China: the China Kadoorie Biobank[J]. J Hypertens, 2012, 30(7): 1382-1391.
- [3] Yang L, Li L, Lewington S, et al. Outdoor temperature, blood pressure, and cardiovascular disease mortality among 23000 individuals with diagnosed cardiovascular diseases from China[J]. Eur Heart J, 2015, 36(19): 1178-1185.
- [4] 韦瑞斌, 冯颖青. 血压的季节性变异相关饮食分析及其与终点事件的关系[J]. 中华高血压杂志, 2016, 24(4): 383-386.
- [5] Wang J, Zhang L, Wang F, et al. Prevalence awareness treatment and control of hypertension in china results from a national survey[J]. Am J Hypertens, 2014, 27(11): 1355-1361.
- [6] 曹良平, 程晓曙, 李年娥, 等. 氨氯地平与贝那普利对老年高血压患者清晨血压季节性变异的对比研究[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2016, 18(12): 1251-1254.
- [7] Marti-Soler H, Gubelmann C, Aeschbacher S, et al. Seasonality of cardiovascular risk factors analysis including over 23000 participants in 15 countries[J]. J Heart, 2014, 100(19): 1517-1523.
- [8] 王淑琴, 刘德义, 高兴斌. 高血压病患者血压的季节性变化与气象因素相关性的前瞻性研究[J]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2011, 5(6): 1570-1574.
- [9] 郑曦, 杨永健. 寒冷与原发高血压发病机制的关系[J]. 西南军医, 2014, 16(2): 171-172.
- [10] 陶利洪. 复方丹参滴丸配合西药治疗高血压及对预防脑卒中疗效观察[J]. 陕西中医, 2015, 36(3): 280-282.
- [11] 袁俊. 马来酸依那普利叶酸片对伴 H 型高血压急性脑梗死患者的影响[J]. 井冈山大学学报: 自然科学版, 2014, 35(3): 86-88.