

# 硝苯地平联合乌灵胶囊治疗原发性高血压伴焦虑症状的临床观察

周益明\*,周文翔(江山市须江中心卫生院,浙江江山 324100)

中图分类号 R972.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)44-4172-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.44.12

**摘要** 目的:观察硝苯地平联合乌灵胶囊治疗原发性高血压伴焦虑症状的疗效和安全性。方法:将60例原发性高血压伴焦虑症状患者采用随机数字表法均分为两组。对照组患者给予硝苯地平缓释片10 mg, bid,同时加服安神补脑液10 ml, bid。观察组患者给予硝苯地平缓释片10 mg, bid,同时加服乌灵胶囊3粒, tid。两组患者均治疗8周。观察并比较两组患者治疗前后的血压水平、汉密尔顿焦虑量表评分(HAMA)以及不良反应发生情况。结果:治疗后,观察组患者血压下降幅度、HAMA评分均显著优于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P<0.01$ );观察组患者降压及抗焦虑的总有效率均显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P<0.01$ );两组患者均未见明显不良反应发生。结论:硝苯地平联合乌灵胶囊治疗原发性高血压伴焦虑症状,在改善患者焦虑症状的同时提高了原发性高血压的治疗效果,且安全性较好。

**关键词** 原发性高血压;焦虑;硝苯地平;乌灵胶囊

## Clinical Observation of Nifedipine Combined with Wuling Capsule in the Treatment of Primary Hypertension Complicating with Anxiety

ZHOU Yi-ming, ZHOU Wen-xiang (Dept. of General Medicine, Xujiang Center Hospital of Jiangshan City, Zhejiang Jiangshan 324100, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy and safety of nifedipine combined with Wuling capsule in the treatment of primary hypertension complicating with anxiety. METHODS: 60 patients with primary hypertension complicating with anxiety were randomly divided into control group and treatment group with 30 cases in each group. Control group was given Nifedipine sustained-release tablet 10 mg and Anshen bunao liquid 10 ml orally, twice a day. Observation group was given Nifedipine sustained-release tablet 10 mg orally, twice day, and Wuling capsule, 3 pills each time, 3 times per day. A course of treatment lasted for 8 weeks. RESULTS: The blood pressure of observation group was smoothly significantly decreased after treatment, compared with that of control group ( $P<0.01$ ); there was statistical significance. The anxiety symptoms were relieved obviously, and HAMA psychological stress score had significant difference between 2 groups after treatment ( $P<0.01$ ). Total effective rate of blood pressure and anti-anxiety in treatment group were higher than that of control group, there was statistical significance ( $P<0.01$ ). No ADR were found in both groups. CONCLUSIONS: Nifedipine combined with Wuling capsule can improve therapeutic efficacy and have good safety in the treatment of primary hypertension complicating with anxiety.

**KEY WORDS** Primary hypertension; Anxiety; Nifedipine; Wuling capsule

综上所述,脉血康胶囊联合硫辛酸注射液治疗DPN疗效较好,可促进神经纤维的修复,改善周围神经组织的微循环,且安全性较好。

### 参考文献

- [1] 叶任高.内科学[M].5版.北京:人民卫生出版社,2002:807-808.
- [2] 钱荣立.糖尿病的新诊断标准与分型[J].中国糖尿病杂志,2000,8(1):5.
- [3] 金雪花,付鸿玉,唐海燕,等. $\alpha$ -硫辛酸、甲钴胺、前列地尔联合治疗糖尿病周围神经病变58例临床观察[J].当代医学,2011,17(3):151.
- [4] Vinik AI, Mehrabyan A. Diabetic neuropathies[J]. *Med Clin North Am*, 2004,88(4):947.
- [5] 陈灏珠.实用内科学[M].12版.北京:人民卫生出版社,

\* 主治医师。研究方向:临床全科医疗。电话:0570-4032543。  
E-mail:13867004336@163.com

2005;1 030-1 032.

- [6] 张璵文,丁美会,杨喻晓,等.硫辛酸抗氧化性及其生理保健功能研究进展[J].科技通报,2009,25(4):432.
- [7] 周晓宇,尹冬冬.万能抗氧化剂-硫辛酸[J].化学教育,2008,29(4):3.
- [8] 刘志华,梁宝丽,王晓松,等.糖尿病周围神经病变的中西医结合治疗进展[J].临床合理用药,2009,2(19):122.
- [9] 黄伟,张碧华.脉血康胶囊的应用研究[J].首都医药,2011,10(20):30.
- [10] 高曼妮.脉血康胶囊治疗冠心病不稳定型心绞痛50例[J].中西医结合心脑血管病杂志,2010,8(10):1 172.
- [11] 钟毛英,曹长恩,刘德洪.大黄虫丸的药理研究与应用进展[J].中医药信息,1998,15(2):10.
- [12] 潘贺,刚宏林,苏云明.中药水蛭的活性成分及药理作用研究概况[J].中医药信息,2006,23(1):20.

(收稿日期:2013-07-20 修回日期:2013-09-17)

原发性高血压是心、脑血管疾病死亡的主要原因<sup>[1]</sup>。特别是老年高血压患者由于合并多种并发症,严重影响其生活质量,常产生抑郁、焦虑情绪,甚至产生自杀倾向<sup>[2]</sup>。如果在治疗高血压的同时给予适当的抗焦虑、抗抑郁药物,可对患者的身心健康起到重要作用<sup>[3]</sup>。目前,抗焦虑、抗抑郁药物以氟西汀及氟哌噻吨美利曲辛为主,但由于其不良反应较多,在临床应用中受到一定的限制。采用中药辅助治疗焦虑、抑郁,因其较好的安全性和疗效,在临床得以逐渐应用。因此,笔者采用硝苯地平联合乌灵胶囊治疗原发性高血压伴焦虑症状患者30例,取得较好疗效,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院2011年2月—2012年9月门诊原发性高血压伴焦虑症状患者60例,全部患者高血压诊断符合2005年《中国高血压防治指南》(修订版)的标准诊断[收缩压(SBP)≥140 mm Hg或舒张压(DBP)≥90 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa)],且3次非同日测量血压均达到上述标准。同时,所有患者均符合第3版“中国精神障碍分类与诊断标准”中焦虑症的诊断标准[汉密尔顿焦虑量表(HAMA)计分≥14分]。所有患者均知情同意且签署了知情同意书。排除以下情况:①妊娠或哺乳期妇女;②糖尿病患者;③精神病患者;④肝、肾功能不全者;⑤严重心、脑血管疾病患者;⑥非自愿者。所有患者采用随机数字表法分为对照组和观察组,两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性,详见表1。

表1 两组患者一般资料比较( $\bar{x} \pm s$ )

Tab 1 Comparison of general information between 2 groups( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	性别		平均年龄,岁	平均病程,年	HAMA评分	高血压分级
		男性	女性				
对照组	30	11	19	41.2±12.0	7.2±3.9	25.18±3.29	II
观察组	30	13	17	43.3±11.9	6.9±3.2	25.34±3.46	II

### 1.2 治疗方法

对照组患者给予硝苯地平缓释片(浙江昂利康制药有限公司,规格:10 mg/片)10 mg, bid,早、晚7时口服,同时加服安神补脑液(江苏聚荣制药集团有限公司,规格:10 ml/支)10 ml, bid。观察组患者给予硝苯地平缓释片10 mg, bid,早、晚7时口服,同时给予乌灵胶囊(浙江佐力药业股份有限公司,规格:0.33 g/粒)3粒,饭后服用, tid。两组患者均治疗8周。治疗期间所有患者禁止服用其他抗高血压及抗焦虑药物,同时采用心理疏导、适当运动等常规心理干预措施以避免情绪激动。

### 1.3 观察指标<sup>[4]</sup>

1.3.1 血压 治疗前、后分别测量患者血压,测定时间固定在每日清晨8:00左右,固定测量右上臂,每次测量2次,取平均值。

1.3.2 HAMA评分 治疗前、后按照HAMA评分表对所有患者进行评分。

1.3.3 不良反应 治疗期间观察并记录两组患者的不良反应发生情况。

## 1.4 疗效判定标准

1.4.1 降压效果判定 观察两组患者血压改善情况并进行疗效评定。治疗后DBP下降≥10 mm Hg并降至正常或下降≥20 mm Hg为显效;DBP下降未达10 mm Hg,但已达到正常范围或较治疗前下降10~19 mm Hg或SBP下降20 mm Hg以上为有效;治疗前、后血压未见明显下降或下降未达到有效标准为无效。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.4.2 抗焦虑效果判定<sup>[5]</sup> 以HAMA的减分率为疗效评定指标,分为痊愈(HAMA减分率≥75%)、显效(HAMA减分率为50%~<75%)、进步(HAMA减分率为25%~<50%)、无效(HAMA减分率<25%)。减分率=(治疗前分数-治疗后分数)/治疗前分数×100%。总有效率=(痊愈例数+显效例数+进步例数)/总例数×100%。

## 1.5 统计学方法

所有数据采用SPSS 16.0统计软件进行分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用配对 $t$ 检验;计数资料以百分比表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后血压比较

治疗后,两组患者血压均下降至正常范围,但观察组患者血压下降幅度显著优于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P<0.01$ ),详见表2。

表2 两组患者治疗前后血压比较(mm Hg,  $\bar{x} \pm s$ )

Tab 2 Comparison of blood pressure between 2 groups before and after treatment (mm Hg,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	SBP		DBP	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	161.8±8.6	139.1±8.9	101.7±5.8	86.9±5.4
观察组	30	161.4±9.1	126.6±8.8	103.5±5.9	79.1±5.5
t		0.17	10.05	1.19	5.54
P		>0.05	<0.01	>0.05	<0.01

### 2.2 两组患者治疗前后HAMA评分比较

治疗后,观察组患者HAMA评分较治疗前显著降低( $P<0.01$ ),而对照组患者治疗前、后HAMA评分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );观察组患者治疗后HAMA评分显著低于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P<0.01$ ),详见表3。

表3 两组患者治疗前后HAMA评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

Tab 3 Comparison of HAMA score between 2 groups before and after treatment (score,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	HAMA评分	
		治疗前	治疗后
对照组	30	25.18±3.29	23.32±2.81
观察组	30	25.34±3.46	10.39±2.35
t		0.18	19.33
P		>0.05	<0.01

### 2.3 两组患者降压效果比较

观察组显效18例(60.0%),总有效27例(90.0%);对照组显效10例(33.3%),总有效21例(63.3%)。观察组患者总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P<0.01$ ),详见表4。

表4 两组患者降压效果比较[例(%)]

Tab 4 Comparison of clinical efficacies of blood pressure between 2 groups[case(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率, %
观察组	30	18(60.0)	9(30.0)	3(10.0)	90.0
对照组	30	10(33.3)	9(30.0)	11(36.7)	63.3
$\chi^2$		4.28	0.30	5.96	5.96
P		<0.05	>0.05	<0.01	<0.01

#### 2.4 两组患者抗焦虑效果比较

观察组痊愈15例,显效10例,进步3例,总有效率为93.3%;对照组痊愈6例,显效8例,进步4例,总有效率为60.0%,两组患者总有效率比较差异有统计学意义( $P<0.01$ ),详见表5。

表5 两组患者抗焦虑效果比较[例(%)]

Tab 5 Comparison of clinical efficacies of anxiety between 2 groups[case(%)]

组别	n	痊愈	显效	进步	无效	总有效率, %
观察组	30	15(50.0)	10(33.3)	3(10.0)	2(6.7)	93.3
对照组	30	6(20.0)	8(26.7)	4(13.3)	12(40.0)	60.0
$\chi^2$		5.93	0.32	0.00	9.32	
P		<0.05	>0.05	>0.05	<0.01	

#### 2.5 不良反应

治疗期间两组患者均未见明显不良反应发生。

### 3 讨论

高血压患者常伴有抑郁和焦虑等情绪,而这些情绪又常影响血压的控制<sup>[6]</sup>。Markovit JH等<sup>[7]</sup>报道,焦虑情绪使血液中去甲肾上腺素与肾上腺素浓度增高,两者均使血压增高,影响临床药物治疗效果。而且患者随着年龄和病程的增长,生活质量逐渐降低,精神卫生及心理障碍等问题逐渐突出,表现为血压持续增高。上述诸因素相互影响,最终影响高血压的治疗<sup>[8]</sup>。

硝苯地平是一种长效钙离子拮抗药,其药理作用是扩张冠状动脉,增加其血流量,松弛血管平滑肌,从而长效稳定血药浓度。该药通过对钙离子顺利进入心肌和平滑肌细胞的跨膜转运进行选择抑制,使血管平滑肌松弛、外周血管扩张,从而降低血压。研究表明,硝苯地平降低SBP的幅度显著优于血管紧张素转换酶抑制药,且对体内糖代谢无影响<sup>[9]</sup>。

乌灵胶囊是从真菌中分离获得的菌种,含19种氨基酸(其中8种为人体不能自身合成的必需氨基酸)、多种维生素以及膳食中最易缺乏的微量元素锌、铁、钙等机体所需的营养成分和活性物质<sup>[10-11]</sup>。研究表明,乌灵胶囊能增加中枢对谷氨酸和 $\gamma$ -氨基丁酸的摄取,并增加谷氨酸脱羧酶活性,使中枢抑制性神经递质 $\gamma$ -氨基丁酸的含量增加,提高其受体的结合活性,从而明显增强中枢镇静作用,起到调节中枢神经机能,改善记忆的功能<sup>[12-13]</sup>。李中等<sup>[14]</sup>研究显示,焦虑症患者服用该药后其HAMA评分均较治疗前显著下降。

本研究结果显示,治疗后两组患者血压均下降至正常,但观察组降压总有效率(90.0%)显著高于对照组(63.3%),两组比较差异有统计学意义( $P<0.01$ );同时,观察组患者治疗后HAMA评分显著低于对照组( $P<0.01$ ),且观察组抗焦虑的总有效率(93.3%)亦显著高于对照组(60.0%),表明观察组患者焦虑症状得到显著改善。治疗期间,两组患者均未见明显不良反应发生,表明药物安全性均较好。

综上所述,硝苯地平联合乌灵胶囊治疗原发性高血压伴焦虑症状,可使患者过度紧张的生理活动放松,减轻负性情绪,阻断异常生理反射对血压的影响,在改善患者焦虑情绪的同时提高了原发性高血压的治疗效果,且安全性较好。

#### 参考文献

- [1] 陆再英,钟南山.内科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:251.
- [2] 刘梅颜,胡大一,姜荣环,等.心血管内科门诊患者合并心理问题的现状分析[J].中华内科杂志,2008,47(4):277.
- [3] 俞群军,黄友良,周小媛,等.高血压合并抑郁症的调查及帕罗西汀的疗效观察[J].医学临床研究,2005,22(12):1675.
- [4] 陈强.依那普利联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗高血压伴抑郁的疗效[J].中国老年学杂志,2012,32(21):4790.
- [5] 高力舒,谢健.乌灵胶囊和帕罗西汀治疗广泛性焦虑的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2007,10(2):124.
- [6] 卢宁,岳振雷,舒放.两种心身疾病患者的述情障碍及相关研究[J].中国心理卫生杂志,2001,15(3):163.
- [7] Markovit JH, Martthesws KA, Kannel WB, et al. Psychological predictors of hypertension in the framingham study. Is there tension in hypertension?[J]. JAMA, 1993, 270(20):2439.
- [8] 郭克峰,苏景宽,王秉康.原发性高血压患者情绪状态与心理干预的效果分析[J].中国临床康复,2003,7(24):3334.
- [9] 邹水平,熊文尧.硝苯地平缓释片治疗高血压合并糖尿病36例临床分析[J].中国现代医生,2013,51(11):68.
- [10] 高力舒,谢健.乌灵胶囊和帕罗西汀治疗广泛性焦虑的疗效观察[J].中国实用神经病学杂志,2007,10(10):124.
- [11] 张凯娜.左旋多巴与乌灵胶囊治疗帕金森病伴抑郁的临床研究[J].新医学,2005,36(3):154.
- [12] 陆伟珍.乌灵胶囊治疗焦虑失眠临床观察[J].中成药,2008,30(12):1734.
- [13] 朱华凤.乌灵胶囊和阿司唑仑治疗失眠对照研究[J].中国医药指南,2009,7(12):81.
- [14] 李中,雷清锋,刘红英,等.乌灵胶囊在焦虑症患者中的临床应用评价:附60例分析[J].新医学,2010,41(1):10.

(收稿日期:2013-07-23 修回日期:2013-09-27)