

缬沙坦对老年高血压患者睡眠质量的影响

李 兵¹ 孙成磊¹ 程国良¹ 任 磊^{2*}

作者单位: 1. 国家手性制药工程技术研究中心 276000 2. 安徽省阜阳市人民医院 236000

【摘要】 目的 探讨缬沙坦对老年高血压患者睡眠质量的影响。方法 选取本院 2018 年 6 月至 2019 年 12 月收治的老年高血压患者 84 例, 随机分为观察组和对照组, 每组 42 例。两组患者均采用护理干预, 观察组在此基础上口服缬沙坦分散片, 每次 80mg, 每日 1 次, 连续治疗 2 周。利用匹兹堡睡眠质量指数对睡眠质量进行评价, 记录入睡潜伏期、觉醒次数、睡眠时间。结果 两组治疗 1 周及 2 周后与治疗前对比具有统计学差异 ($P < 0.05$), 治疗 1 周及 2 周后两组对比具有统计学差异 ($P < 0.05$)。观察组患者需要 (34.7 ± 4.5) 分钟入睡, 且持续睡眠时间是 (5.9 ± 1.1) 小时; 对照组需要 (44.8 ± 5.4) 分钟入睡, 且持续睡眠时间是 (4.4 ± 0.9) 小时, 两组患者睡眠参数对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 降压药物缬沙坦能够有效改善老年高血压患者睡眠障碍, 延长睡眠时间, 降低觉醒次数, 对提高睡眠质量具有积极作用。

【关键词】 缬沙坦 老年高血压 睡眠障碍

doi: 10.3969/j.issn.1672-2671.2020.02.020

Effects of valsartan on sleep quality in elderly patients with hypertension (LI Bing¹, SUN Chenglei¹, CHENG Guoliang¹, REN Lei². 1. National Center for chiral pharmaceutical engineering and technology, Linyi 276000; 2. Anhui Fuyang people's hospital, Fuyang 236000, China.)

【Abstract】 Objective To investigate the effect of valsartan on sleep quality in elderly patients with hypertension. **Methods** 84 elderly hypertensive patients admitted to our hospital from June 2018 to December 2019 were randomly divided into observation group and control group, with 42 cases in each group. The two groups of patients all adopted nursing intervention to nursing elderly patients with hypertension, and the observation group took valsartan capsules orally 80mg once a day, on this basis for two weeks. Pittsburgh sleep quality index was used to evaluate sleep quality, and sleep latency, number of awakenings and sleep duration were recorded. **Results** There were statistically significant differences between the two groups after 1 and 2 weeks of treatment and before treatment ($P < 0.05$), and there were statistically significant differences between the two groups after 1 week of treatment and 2 days after treatment ($P < 0.05$). Patients in the observation group needed (34.7 ± 4.5) min to fall asleep, and the duration of sleep was (5.9 ± 1.1) h. The control group needed (44.8 ± 5.4) min to fall asleep, and the duration of sleep was (4.4 ± 0.9) h. The difference of sleep parameters between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The antihypertensive drug valsartan can effectively improve sleep disorders in elderly patients with hypertension, prolong sleep time, reduce the number of awakenings, and have a positive effect on improving sleep quality.

【Key words】 valsartan, Senile hypertension, somniphathy

近年老年人高血压患病率呈逐年升高的趋势, 发病率在 38.2% ~ 57.0%, 因高血压与其他并发症并存, 会引起严重的心、肝、脾等脏器的损伤, 而且患者常伴随严重的睡眠障碍及失眠症状, 因此严重危害老年人的身心健康^[1,2]。常见的降压药物主要包括血管紧张素转换酶抑制剂、利尿剂等, 缬沙坦是一类常用的降血压药物, 属于血管紧张素转换酶抑制剂, 可显著降低血压水平, 被高血压防治指南推荐为一线防治药物^[3]。目前, 针对老年高血压患者的降压效果研究比较多, 而较少关注降压药物对老年高血压患者睡眠的影响。因此, 经医学伦理委员会批准, 本研究观察缬沙坦对老年高血压患者睡眠质量的影响, 为临床提供理论依据。

1. 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2018 年 6 月至 2019 年 12 月收治的老年高血压患者 84 例, 随机分为观察组和对照组, 每组 42 例。观察组中男性 27 例, 女性 15 例, 年龄 66 ~ 78 岁, 对照组中男性 24 例, 女性 18 例, 年龄 62 ~ 79 岁。所有患者均符合《中国高血压防治指南》中的相关标准, 血压持续或 > 3 次非同日坐位收缩压 ≥ 140mmHg 和(或)舒张压 ≥ 90mmHg。②老年人 ISH: 收缩压 ≥ 140mmHg, 舒张压 < 90mmHg^[4]。排除肝肾功能不足者, 意识不清醒者, 近期服用过利尿类、他汀类药物, 对药物过敏者。两组年龄、性别等基本资料对比无统计学差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均采用护理干预, 具体步骤包括:

作者简介: 李兵 (1969 ~), 本科学历, 工程师, 研究方向: 新药研发。

* 通讯作者: 任磊 (1980 ~), 硕士学历, 副主任医师, 研究方向: 心血管内科的相关疾病研究。

①针对患者的具体情况制定个性化的治疗方案,同时与患者积极沟通,打消消极情绪;②提供高血压健康知识手册,使患者及家属了解高血压的发病原因及可能并发症,同时宣传防治方法;③督促患者及时休息及健康饮食,多食高蛋白及富含膳食纤维食物,少食辛辣食物,不吸烟、不喝酒。观察组在此基础上口服缬沙坦分散片(平欣,鲁南贝特制药有限公司,国药准字 H20051350),每次 80mg,每日 1 次,连续治疗 2 周。

1.3 疗效判定 ①睡眠质量评价:分别统计两组患者治疗前及治疗后 1 周、2 周睡眠情况,采用国际通用的匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)进行睡眠评分,包括主观睡眠质量、睡眠潜伏时间、总睡眠时间、睡眠效率、睡眠紊乱等情况。由专业医师进行问卷方式调查。每题的评分范围为 0~3 分,总分在 0~21 分之间,得分越高,说明睡眠质量越差。②记录睡眠参数:入睡潜伏期,即从有睡意上床睡觉起到深睡眠期睡眠第 1 阶段持续 5 分钟时止;觉醒次数,即睡眠中醒后并维持去掉中间醒来所占用的时间。

1.4 统计学方法 使用 SPSS 19.0 软件对所有试验数据进行统计分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者睡眠质量对比 由表 1 可知,两组术前睡眠评分无差异($P > 0.05$)。两组治疗 1 周及 2 周后与治疗前对比具有统计学差异($P < 0.05$),治疗后 1 周及 2 周两组对比具有统计学差异($P < 0.05$)。

表 1 两组患者睡眠质量对比(分)

组别	治疗前	治疗后 1 周	治疗后 2 周
观察组($n=42$)	3.6±1.0	2.8±0.7	2.6±0.7
对照组($n=42$)	3.7±0.9	3.2±0.8	3.1±0.8

2.2 两组睡眠参数评价对比 由表 2 可知,观察组患者需要(34.7±4.5)分钟入睡,且持续睡眠时间是(5.9±1.1)小时,中间平均觉醒次数在(1.6±0.7)次;对照组需要(44.8±5.4)分钟入睡,且持续睡眠时间是(4.4±0.9)小时,中间平均觉醒次数在(3.4±1.3)次;两组患者睡眠参数对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 两组患者睡眠质量对比

组别	入睡潜伏期(分钟)	觉醒次数(次)	睡眠时间(小时)
观察组($n=42$)	34.7±4.5	1.6±0.7	5.9±1.1
对照组($n=42$)	44.8±5.4	3.4±1.3	4.4±0.9

3. 结论

老年人群高血压发病率较高,是引起心脑血管疾病的危险因素之一。高血压会引起老年患者心悸、胸闷、气短症状,是高血压的重要生理特征,与心理因素、药物因素共同影响患者的睡眠质量。睡眠不足会引发严重的心血管事件,进一步

升高血压水平;同时,严重的睡眠障碍不能维持基本的生理需求,引发神经疾病,危害患者健康^[5],因此如何提高高血压患者的睡眠质量成为研究热点。目前关于老年高血压睡眠障碍的治疗方法主要包括药物治疗、护理干预、穴位按摩法等。冯喜群考察清肝降压胶囊联合缬沙坦、氨氯地平对老年高血压合并睡眠障碍患者的临床疗效,通过阿森斯失眠量表评分(包括睡眠延迟、夜间睡眠中断、早醒、总睡眠时间等)比较两组治疗前后睡眠质量改善情况,显示联合用药对睡眠质量提高优于对照组,取得了很好的治疗效果^[6]。王淑文研究了护理干预对老年高血压患者睡眠质量的影响,通过详细地交流、沟通使患者及家属了解高血压的治疗及发病原因,并针对性地制定治疗方案,改变患者不良生活习惯及饮食习惯,有效降低患者血压水平并改善了睡眠质量^[7]。雷晓芳等通过穴位按摩改善老年高血压患者的睡眠质量,在医生指导下按摩太阳穴、神门穴、三阴交穴、内关穴等,比较治疗前后匹兹堡睡眠质量指数及简易精神状态检查量表,差异具有统计学意义,显示穴位按摩法有助于改善睡眠质量^[8]。

缬沙坦是临床一线抗高血压治疗药物,用药后可与血管紧张素 II 受体特异性结合,扩张血管,促使患者心排量或心率降低,达到治疗目的;同时该药物具有较为持久平稳的降压作用,患者坚持用药有助于控制血压水平,从而减少因血压过度波动对靶器官造成的慢性损伤,且对缓激肽系统、血脂、血糖、心率等不造成影响,可有效减少各种严重并发症发生^[3,9]。本研究观察组患者口服缬沙坦,与对照组患者睡眠质量进行对比研究,结果显示两组治疗后 1 周及 2 周与治疗前对比具有统计学差异($P < 0.05$),治疗后 1 周及 2 周两组对比具有统计学差异($P < 0.05$),表明干预护理基础上口服缬沙坦对高血压患者的睡眠质量改善明显,效果优于单一干预护理方法。同时比较两组患者治疗前后入睡潜伏期、觉醒次数及睡眠时间的变化,结果显示观察组患者需要(34.7±4.5)分钟入睡,且持续睡眠时间是(5.9±1.1)小时,中间平均觉醒次数在(1.6±0.7)次;对照组需要(44.8±5.4)分钟入睡,且持续睡眠时间是(4.4±0.9)小时,中间平均觉醒次数在(3.4±1.3)次,两组患者睡眠参数对比差异具有统计学意义($P < 0.05$),表明观察组患者能在较短的时间内入睡,且持续睡眠时间长于对照组,表明观察组患者具有更好的睡眠质量。

综上所述,降压药物缬沙坦能够有效改善老年高血压患者睡眠障碍,延长睡眠时间,降低觉醒次数,对提高睡眠质量具有积极作用。

参 考 文 献

- 郭艺芳.老年高血压的诊断与治疗进展[C]//第九届全国老年医学进展学术会议论文集.西安:2009:3-10.
- 王志兵.从中西医角度探讨高血压伴随失眠的病因和治疗[J].内蒙古中医药,2014,33(16):68-69.
- 刘福丽,霍小森,刘芳.缬沙坦对老年高血压患者降压效果及对患者 TC、TG、LDL-C 水平的影响[J].中国老年学杂志,2018,38(15):3627-3629.

Vitapex 填充糊剂联合米诺环素对老年慢性牙周炎伴牙髓病变的疗效分析

刘婉琦 李 卉 薛丽燕

作者单位: 大连市口腔医院开发区 门诊部 116600

【摘要】 目的 探讨维他派克斯(Vitapex)填充糊剂联合米诺环素缓释剂对老年慢性牙周炎伴牙髓病变患者的应用效果。方法 选取老年慢性牙周炎伴牙髓病变患者 102 例,按随机数字表分为联合组和对照组,各 51 例。对照组给予常规根管治疗,联合组在对照组的基础上给予 Vitapex 填充糊剂联合米诺环素治疗。比较两组患者治疗 2 周后及治疗 4 周后的出血指数(BI)、炎症因子水平[超敏 C-反应蛋白(Hs-CRP)、白细胞介素-6(IL-6)]变化差异;分析治疗后 6 个月两组患者治疗有效率差异。结果 治疗 4 周后,两组患者 BI、Hs-CRP、IL-6 指标均较治疗 2 周时显著降低,且联合组明显低于同一时间对照组($P < 0.05$);治疗后 6 个月,联合组治疗有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 Vitapex 填充糊剂联合米诺环素缓释剂对老年慢性牙周炎伴牙髓病变患者抗炎、止血效果显著,疗效更佳。

【关键词】 维他派克斯填充糊剂 米诺环素 老年 慢性牙周炎 牙髓病变

doi: 10.3969/j.issn.1672-2671.2020.02.021

随着现代口腔知识普及程度加强及健康意识飞速发展,人们越来越重视口腔问题。牙周炎是老年人群常见口腔疾病,发展到后期可严重影响老年人进食。牙周炎伴牙髓病变会使患者剧烈疼痛,严重影响老年人的生活质量。在临床上常见治疗牙周炎的方法为 Vitapex 根管填充治疗,但其消炎作用不佳。因此,本研究旨在探讨 Vitapex 填充糊剂联合米诺环素缓释剂对老年慢性牙周炎伴牙髓病变患者的应用效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 3 月至 2019 年 3 月老年慢性牙周炎伴牙髓病变患者 102 例,按随机数字表法分为联合组和对照组,各 51 例。纳入标准:①符合牙周炎及牙髓病变相关诊断标准者^[1];②年龄 ≥ 60 岁者;③已获取知情同意权者。排除标准:①精神障碍或患有精神疾病者;②入院前 4 周有感染史者;③临床检查资料不全者。其中联合组患者年龄为 60~72 岁,平均年龄为(65.64 \pm 4.28)岁;男性 24 例,女性 27 例;牙痛者 36 例,牙周袋者 7 例,牙周脓肿者 8 例。对照组年龄为 61~74 岁,平均年龄为(67.43 \pm 5.46)岁;男性 25 例,女性 26 例;牙痛者 34 例,牙周袋者 8 例,牙周脓肿者 9 例。两组患者一般临床资料比较均无统计学意义($P > 0.05$),具有

可比性。

1.2 方法

1.2.1 两组患者均给予根管治疗,具体操作如下:将两组患者开髓、在麻醉状态下给予髓腔 3% 过氧化氢溶液及盐水反复冲洗;对照组患者在干燥后给予棉捻、丁香油化锌固封,并在干燥后涂上复方碘甘油,每周 1 次,持续 1 个月;联合组将 Vitapex 糊剂使用注射器注入牙内填充,以丁香油化锌固封,并给于米诺环素治疗,待干燥后将米诺环素注入牙周袋内直至溢出。每周 1 次,持续 1 个月。

1.2.2 指标检测:①在患者治疗 2 周时和治疗 4 周时于早 8 点取空腹静脉血 5ml,经离心机离心 2 小时后取上层血清,使用酶联免疫吸附剂(ELISA)进行检测,观察炎症因子[超敏 C-反应蛋白(Hs-CRP)、白细胞介素-6(IL-6)]等指标。②出血指数:使用钝头牙周探针,检查时观察牙龈颜色和形状,用牙周探针轻探龈沟,观察出血情况。计分为 0~5 分,分数越高出血指数越高。③疗效评定^[2]:封管后 6 个月时无疼痛、无渗液为显效;封管后 6 个月有少量渗液、无疼痛为有效;封管后 6 个月疼痛加重、根管液体有明显渗出为无效。有效率 = (显效例数 + 有效例数) \div 患者总例数 $\times 100\%$ 。

作者简介:刘婉琦(1985~),研究生学历,主治医师,研究方向:口腔内科。

4 冯颖青,孙宁玲,李小鹰,等.老年高血压特点与临床诊治流程专家建议[J].中华高血压杂志,2014,22(7):620-628.

5 王冬云.针对性睡眠护理措施在高血压患者睡眠障碍中的应用效果观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(16):137-138.

6 冯喜群.清肝降压胶囊联合氨氯地平治疗老年高血压合并睡眠障碍 35 例临床观察[J].中国民族民间医药,2016,25(18):92-94.

7 王淑文.护理干预对老年高血压患者睡眠质量、不良情绪及遵医行

为的影响[J].护理实践与研究,2012,9(23):66-67.

8 雷晓芳,雷晓芳,陈晓玲,等.穴位按摩改善老年高血压患者认知功能和睡眠质量的临床研究[J].针灸推拿医学(英文版),2015,13(3):175-179.

9 欧知宏,李世红,张娟.缙沙坦对高血压患者生活质量的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2006,28(1):51-53.

收稿日期:2020-2-20