

中药与舒乐安定治疗高血压病患者 睡眠障碍的比较研究

王莉¹ 杨峰²

(1 湖北襄阳市东风人民医院,襄阳,441000; 2 湖北省襄阳市襄州人民医院,襄阳,441000)

摘要 目的:探究中药与舒乐安定治疗高血压病患者睡眠障碍的比较,以供临床参考以及研究。方法:本次研究对象从2014年10月至2016年1月于我院就诊的高血压病患者中选取110例,通过动态化随机分组的方法将其分为2组,对照组55例高血压病患者采用舒乐安定进行治疗,治疗组55例高血压病患者采用中药与舒乐安定联合进行治疗,探究110例高血压病患者经不同方法治疗后收缩压、舒张压、睡眠障碍评分、不良反应发生率的差异性。结果:通过本文研究数据中可以看出,治疗组患者的收缩压、舒张压数值明显优于对照组患者($P < 0.05$),治疗组患者的睡眠质量评分为(7.54 ± 2.54)分,明显低于对照组患者的睡眠质量评分(18.41 ± 2.55)分,在不良反应发生率的比较中,治疗组患者的结果明显低于对照组患者的结果($P < 0.05$),差异有统计学意义。结论:中药与舒乐安定联合治疗高血压病患者具有一定的效果,可以有效改善患者的睡眠障碍情况,稳定患者的病情,其具有较高的临床价值,在临床上值得进一步应用以及推广。

关键词 中药;舒乐安定;高血压病;睡眠障碍;比较研究

A Comparative Study of Chinese Medicine and Estazolam Treatment on Sleep Disorders in Patients with Hypertension

Wang Li¹, Yang Feng²

(1 Xiangyang Dongfeng People's Hospital, Xiangyang 441000, China; 2 Xiangzhou People's Hospital, Xiangyang 441000, China)

Abstract Objective: To compare Chinese medicine and estazolam treatment on sleep disorders in patients with hypertension for clinical reference and research. **Method:** The study selected 110 hypertension patients visited our hospital from October 2014 to January 2016, whom were divided into two groups through dynamic randomization methods. A control group, 55 cases of hypertensive patients with estazolam treatment, and an observation group, 55 cases of hypertensive patients with traditional Chinese medicine treatment and estazolam, to explore the systolic blood pressure, diastolic blood pressure, sleep disturbance score, adverse reaction rate differences after different methods of treating. **Result:** Through research data, it could be concluded that in the observation group, systolic blood pressure, diastolic blood pressure values were better than those of the control group ($P < 0.05$). In the observation group, sleep quality score was (7.54 ± 2.54), significantly lower than the control group (18.41 ± 2.55). In comparison of the incidence of adverse reactions, the results of the observation group were significantly lower than the results of the control group patients, ($P < 0.05$), and the difference was statistically significant. **Conclusion:** Chinese medicine and estazolam combination therapy has a certain effect on patients with hypertension, and it can effectively improve the patient's sleep disorder and stabilize the patient's condition, which has a high clinical value and is worthy of further application in clinical practice.

Key Words Traditional Chinese medicine; Estazolam; High blood pressure; Sleep disorder; Comparative research

中图分类号:R259;R242 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2017.02.020

高血压病是临床的一种常见慢性疾病,其是影响患者心脑血管疾病中比较主要的危险因素^[1],高血压病容易并发各种严重并发症,如心肌梗死等,其不仅会影响患者的生活以及工作,还会降低患者的生活质量。临床针对高血压病一般采用常规药物进行治疗,效果并不是十分显著^[2]。本文研究中主要针对110例高血压病患者分别实施舒乐安定、中药联合舒乐安定进行治疗,探究收缩压、舒张压、睡眠障碍评分、不良反应发生率的差异性,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 本次研究对象从2014年10月至2016年1月于我院就诊的高血压病患者中选取110例,通过动态化随机分组的方法将其分为2组,以55例高血压病患者作为一组进行研究。对照组55例高血压病患者中,男性与女性之比为28/27,年龄40~82岁,平均年龄(55.47 ± 2.55)岁,该组患者采用舒乐安定进行治疗。治疗组55例高血压病患者中,男性与女性之比为27/28,年龄39~79岁,平均年龄

(55.47 ± 2.55)岁,该组患者采用中药联合舒乐安定进行治疗。将110例高血压病患者的各项资料进行比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 高血压诊断标准 收缩压与舒张压分别为:1级高血压(“轻度”)140 ~ 159/90 ~ 99;2级高血压(“中度”)160 ~ 179/100 ~ 109;3级高血压(“重度”) $> = 180$ 、 $> = 110$ 。

1.3 纳入标准 所有患者均签署知情同意书;符合高血压疾病患者。

1.4 排除标准 患有心、肝、肺等疾病患者;药物过敏患者等。

1.5 治疗方法 对照组:采用舒乐安定进行治疗,即口服舒乐安定(1 mg),口服时间在患者睡前,若患者睡眠质量得到较大改善,那么剂量依旧为1 mg,若患者睡眠质量较差,那么则应该将舒乐安定的口服剂量增加至2 mg/d。治疗组:采用中药联合舒乐安定进行治疗,中药治疗主要根据患者具体的病情进行选择中药进行治疗,即中医辨证分为气血亏虚、肾阴不足、气滞血瘀以及痰火上扰^[3],具体内容如下:1)气血亏虚:将党参15 g、茯苓15 g、生姜10 g、首乌10 g、煅龙骨30 g、白术15 g等药物进行煎熬;2)肾阴不足:将茯苓15 g、牡丹皮10 g、淮山药15 g、熟地黄15 g等药物进行煎熬;3)气滞血瘀:将红花10 g、当归15 g、生地黄15 g、白芍20 g、桃仁10 g、生甘草10 g等药物进行煎熬;4)痰火上扰:将柴胡15 g、青皮10 g、合欢花10 g、川牛膝10 g、珍珠母20 g等药物进行煎熬。上述药物均煎熬后取汁(200 mL),1剂/d,每剂分早晚2次服用。之后采用舒乐安定进行治疗,治疗方法与对照组相同。

1.6 观察指标 观察110例高血压病患者经不同方法进行治疗后收缩压、舒张压、睡眠障碍评分^[4](分数越高,表示睡眠质量越差)、不良反应发生率的差异性。

1.7 统计学方法 使用SPSS 17.0软件进行临床收集的数据统计分析,计量资料数据用均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用频数及百分比表示,2组间计量资料均数的比较采用两样本t检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 收缩压、舒张压、睡眠障碍评分 针对110例高血压病患者采用不同方法进行治疗,在收缩压、舒张压、睡眠障碍评分的比较中,治疗组患者的结果明显优于对照组患者的结果,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 110例高血压病患者经不同方法治疗后收缩压、舒张压、睡眠障碍评分相比较($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	睡眠障碍评分 (分)
治疗组($n=55$)	55	122.57 ± 3.64*	74.54 ± 3.55*	7.54 ± 2.54*
对照组($n=55$)	55	141.54 ± 2.36	89.98 ± 2.22	18.41 ± 2.55

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 不良反应发生率 110例高血压病患者分别采用舒乐安定、中药联合舒乐安定进行治疗,治疗组患者的不良反应发生率为20.00%,对照组患者的不良反应发生率为67.27%。见表2。

表2 110例高血压病患者经不同方法治疗后不良反应发生率相对比($n, \%$)

组别	例数	便秘	腹泻	头晕	总发生率
治疗组($n=55$)	55	4(7.27)*	5(9.09)	2(3.64)*	11(20.00)*
对照组($n=55$)	55	10(18.18)	6(10.91)	21(38.18)	37(67.27)

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

高血压病是一种比较常见的疾病,临床发病率较高,且容易并发各种疾病,如心肌梗死等,严重影响患者的生活质量,当患者的高血压病情较为严重时,还会损伤患者的各项重要器官^[5],威胁患者的生命安全,因此,寻找一个有效的方法稳定患者病情,提高治疗效果是十分有必要的。本文研究中主要针对110例高血压病患者分别实施中药联合舒乐安定、舒乐安定进行治疗,探究经不同治疗后患者的收缩压、舒张压、睡眠障碍评分、不良反应发生率的差异性。

大量临床资料表明,针对高血压病患者采用常规药物进行治疗,如硝苯地平缓释片等,但是其治疗效果欠佳,且长期服用容易产生较多的不良反应^[6],还会产生一定的耐药性,因此,针对高血压病患者进行治疗,应该选择2种或多种药物联合使用,从而进一步稳定患者的病情,提高患者的治疗效果。中医学表明,高血压病主要是与患者自身的阴阳失调、气血不足有关系^[7],因此,在针对高血压病患者进行治疗的时候,需要根据患者自身的具体病情,选择合适的中药药材进行治疗,能够有效通过中药作用于患者全身,充分发挥中药药性^[8],从而达到疏通经络、调节脾脏的目的,另外,采用中药治疗还能够稳定患者的病情,改善患者自身皮肤微循环,从而有效降低患者的胆固醇^[9],效果较好。

相关资料还表明^[10],血压的稳定与否与患者的睡眠质量具有一定的关系,当患者的睡眠质量逐渐改善,那么患者的血压水平也会逐渐的下降,患者的

睡眠质量与患者的血压水平呈现正相关关系^[11],改善患者的睡眠质量能够有效改善患者的血压水平,从而稳定患者的病情,缓解患者的临床症状,提高患者的治疗效果。因此,针对高血压病患者应该率先改善患者的睡眠质量,当患者的睡眠质量较好,那么患者的血压水平也可以得到一定的稳定^[12],从而进一步促进治疗效果的提高。

本文中治疗组患者采用中药进行治疗,其主要是分析患者的具体病情从而选定恰当的药方进行治疗,中医辨证主要包括气血亏虚、肾阴不足、气滞血瘀以及痰火上扰等类型^[13],按照辨证类型进行药物煎熬治疗,可以有效针对具体病情进行针对性治疗,对于气血亏虚高血压病患者,采用党参、茯苓、生姜、首乌、煅龙骨、白术等药物进行煎熬,具有平喘、止痛、驱寒、消炎、解毒的功效;对于肾阴不足高血压病患者,采用茯苓、牡丹皮、淮山药、熟地黄等药物进行煎熬,具有通经络的作用^[14],多种药物联合治疗,还能够有效缓解患者的临床症状,稳定患者的血压水平,具有通利血脉的效果;对于气滞血瘀高血压病患者,采用红花、当归、生地黄、白芍、桃仁、生甘草等药物进行煎熬,可以有效增强患者自身动脉血管的顺应性,从而在一定的程度上改善患者的血管(主动脉、大动脉)弹性,从而增加血管对血压的缓冲能力,最终起到降压的效果;对于痰火上扰高血压病患者,采用柴胡、青皮、合欢花、川牛膝、珍珠母等药物进行煎熬,可以降低患者的血压水平,进一步稳定患者的病情。因此,针对高血压病患者实施中药进行治疗,能够有效维持患者体内的有效血药浓度^[15],降低药物的不良反应,还可以有效缓解患者临床症状,针对高血压病患者的睡眠障碍也能够得到较好的改善。相关资料还表明^[16],面对高血压病患者实施中药进行治疗,可以起到疏通气血、调节患者体内气机平衡的作用,具有良好的降血压作用,提高患者的治疗效果。

舒乐安定是临床比较常见的一种西药,一般针对高血压病睡眠障碍患者进行治疗,但是效果并不是十分显著,且长期服用,还会产生一定的不良反应,严重降低患者的治疗效果,还会影响患者的生活质量,因此,单独使用舒乐安定进行治疗高血压病睡眠障碍患者,并不受到广大临床医生以及患者的青睐。随着社会的发展以及医学的进步,针对高血压病患者实施中药联合舒乐安定进行治疗已经逐渐被广大患者知晓,其能够有效稳定患者的病情,降低患者的血压水平,还可以疏通气血,调节阴阳,从而有

效改善患者的生存质量,还具有降低患者血压、舒张患者血管的作用。同时,采用中药联合舒乐安定进行治疗,能够通过药物逐渐作用于患者全身,从而可以改善患者的体质^[17],调理患者的身体,还可以提高患者的自身免疫力功能,对于血压水平也具有一定的改善作用,安全有效,治疗效果较为显著。

通过本文研究数据中可以看出,治疗组患者采用中药联合舒乐安定进行治疗,对照组患者采用舒乐安定进行治疗,在收缩压以及舒张压的比较中,治疗组患者的结果明显优于对照组患者的结果,治疗组患者的睡眠质量评分(7.54±2.54)明显低于对照组患者的睡眠质量评分(18.41±2.55)分,另外,在不良反应发生率的比较中,治疗组患者的不良反应发生率20.00%(11/55)明显低于对照组患者67.27%(37/55),差异有统计学意义($P < 0.05$)。从数据中可以进一步看出,当患者的睡眠质量得到较好的改善,那么患者的血压水平会逐渐降低,从而达到一个较为正常的水平,从而对患者的高血压病情进行一定的稳定,可有效提高患者的生活质量,另外,单独服用舒乐安定药物进行治疗,其不良反应发生率也明显要比中药联合舒乐安定使用治疗的发生率较多,其主要是因为与中药联合使用,能够有效降低舒乐安定药物的一些不良反应,从而在一定的程度上可以保障患者的用药安全。安乐雍、黎灵等学者曾经表明^[18],针对高血压病患者采用中药进行治疗,能够取得较好的临床效果,中药治疗高血压疾病,不仅能够有效改善患者的睡眠质量,还能够稳定患者的血压水平,具有一定的效果,其研究结果与本文研究结果相似,因此,本文研究也具有一定的参考价值。

综上所述,针对高血压病患者实施中药联合舒乐安定进行治疗,能够有效缓解患者的症状,改善患者的睡眠质量,从而进一步的稳定患者的血压水平,疏通血管,利用中医辨证能够有效根据高血压病患者不同病情进行适当的给药治疗,从而进行针对性治疗,调节患者的气血功能,平衡阴阳,在一定的程度上还能够保护患者的重要器官(脑、肾等),进一步提高患者的生活质量,延长患者的生存期限,可应用推广。

参考文献

- [1]刘平,邓俊,李琰,等.自制中药鞋垫治疗高血压病临床观察[J].中国中医药科技,2014,21(4):427-428.
- [2]通文丽,宋创业,李有,等.中药配合综合干预对高血压病的防治效果研究[J].海南医学院学报,2014,20(11):1509-1511.
- [3]及焕亭.中药利尿剂治疗高血压病的临床研究[J].河北中医药

学报,2012,27(1):33-33.

[4]张永刚,任宁卫,赵维东,等.中药、穴位贴敷联合药枕治疗高血压病120例[J].光明中医,2014,29(11):2342-2343.

[5]朱玉红,廖剑,冯小燕,等.中药降压药治疗阳江市高血压病50例临床观察[J].中医临床研究,2015,7(19):97,99.

[6]Rysnik, M. K., Cripps, P., Iff, I. et al. A clinical comparison between a non-invasive blood pressure monitor using high definition oscillometry (Memodiagnostic MD 15/90 Pro) and invasive arterial blood pressure measurement in anaesthetized dogs [J]. Veterinary Anaesthesia and Analgesia, 2013, 40(5): 503-511.

[7]谢丽玉.中药敷贴治疗高血压病的疗效观察及护理[J].国际护理学杂志,2012,31(11):2171-2172.

[8]Tomomi Kouguchi, Takashi Ohmori, Muneshige Shimizu et al. Effects of a Chicken Collagen Hydrolysate on the Circulation System in Subjects with Mild Hypertension or High-Normal Blood Pressure[J]. Biotechnology, Biotechnology, and Biochemistry, 2013, 77(4): 691-696.

[9]刘腾腾,沈翠珍.中药穴位敷贴对痰湿壅盛型高血压患者血压及中医证候的影响[J].护理学杂志,2016,31(1):48-49,84.

[10]彭倩倩,洪寅,廖广辉,等.6种介类中药对高血压肝阳上亢大鼠“平肝潜阳”作用的实验研究[J].中国中医急症,2014,23(6):1016-1018.

[11]李鲜,黄新.中药穴位贴敷联合降压药治疗高血压脑出血90例效果观察[J].齐鲁护理杂志,2013,19(1):122-123.

[12]谢辉.高血压I级治未病的中药干预[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(13):141.

[13]余希文,吴宁波,李元红,等.中药足浴辅助治疗高血压临床观察[J].实用中医药杂志,2013,29(12):1031-1032.

[14]何燕铭,杨强,王文健,等.中药益气散聚汤对高盐高脂饲养大鼠血压及胰岛素敏感性的影响[J].广东医学,2013,34(15):2293-2295.

[15]林雪,周斌,甘庆雷,等.虚燥更平散对更年期高血压大鼠血压及血压变异性影响的研究[J].中国全科医学,2013,16(5):567-571.

[16]邱伟虹.中药在高血压及其并发症治疗中的研究进展[J].蛇志,2013,25(2):210-212.

[17]陈景彦,范洪亮,张树峰,等.血、尿β2-微球蛋白在高盐高脂大鼠早期肾损害诊断中的意义[J].中国老年学杂志,2012,32(3):531-533.

[18]安乐雍,黎灵.中药在高血压治疗中的研究及应用[A].2015临床急重症经验交流第二次高峰论坛[C].北京,2015:1.

(2016-07-06 收稿 责任编辑:白桦)

第十四届世界中医药大会暨“一带一路”中医药文化周 第二轮会议通知

各位专家、各位同仁:

由世界中医药学会联合会主办的世界中医药大会是全球中医药领域规模大、参与广、层次高的学术盛会。至今已在中国、法国、加拿大、西班牙、新西兰等国家和地区成功举办十三届。“第十四届世界中医药大会暨‘一带一路’中医药文化周”,将于2017年10月下旬在东南亚举行。活动期间,来自世界各地的中医药专家学者、政府官员、企业家将分享他们的理论研究和临床经验、科研成果和新发明新创造,大会附设中医药服务贸易展览会。活动期间将组织多种形式的学术考察调研活动。

现就有关事宜通知如下:

- 一、地点:泰国、柬埔寨、印度、尼泊尔、菲律宾
- 二、主题:助力一带一路,服务民众健康
- 三、会议主要议题及征文内容:

涵盖中医药基础理论研究;中医药临床实践;针灸推拿研究实践;中药研究;中西医结合研究;中医手法流派的传承与发展;中医药国际化、信息化研究;中医药在世界各国的发展及立法情况,各国中医教育动态、教育制度现状及科研情况;中医药文化与非物质文化遗产保护;道地药材与濒危珍稀动植物保护;中医药服务贸易理论与实践及经验交流等议题。

四、会议安排:

1. 学术会议:开、闭幕式,主题演讲,分会场专题报告,现场演示工作坊,欢迎晚宴。

2. 中医药服务贸易展览会:每个展位3*3m,1张桌子,2把座椅,1个插座,基本照明,免2人参会注册费。

3. 参会者可授予中国国家级继续教育二类学分证书6分,如有需要,请提前告知大会组委会。

4. “一带一路”中医药国际交流考察:具体安排请咨询世界中联国际联络部。

五、重要日期:

2017年7月1日大会注册费优惠截止。

2017年8月31日大会论文投稿截止。

六、会议注册:

即日起接受报名,采用网上会议平台注册,网址如下:

<http://wccm2017.medmeeting.org/cn>

或微信扫描右侧会议平台二维码,点击“报名参会”即可。



七、会议咨询联系方式如下:

世界中医药大会办公室(国际联络部):王晶、潘眩、李昕雪、农钦、杨柳

电子邮箱:wccm@vip.163.com,电话:010-58650240/58650026/58650058/58650243

学术部:邹建华、关涛、焦云洞、刘香玉、刘晓婷、陈安

电子邮箱:wfcmsxshb@vip.163.com,电话:010-58650042/58650043

世界中医药大会组委会

2017年2月15日