

# 松龄血脉康胶囊联合卡托普利对原发性高血压病患者生活质量的影响

陈伟强<sup>1</sup> 陈富荣<sup>2</sup>

**内容提要** 目的 比较单用卡托普利和联用松龄血脉康胶囊对原发性高血压病患者血压和生活质量的影响。方法 166 例原发性高血压病患者随机分为联合组(联合用药)和卡托普利(单用卡托普利)两组。治疗 1 个月后血压达标者继续治疗 5 个月,进行生活质量量表评分,并与 60 名血压正常者作对照比较。结果:治疗 1 个月后,联合组、卡托普利组血压达标率分别为 81.2%、60.2%,两组比较差异有显著性( $P < 0.01$ )。治疗前,两组高血压病患者除认知功能和社会参与两方面外,其余各方面与对照组比较,差异均有显著性( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。联合组治疗后健康愉悦感、躯体症状、工作表现、情感状态、生活满意度均较治疗前明显改善;卡托普利组治疗后健康愉悦感、工作表现、情感状态、生活满意度较治疗前改善( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。治疗后联合组在健康愉悦感、躯体症状、工作表现、生活满意度方面与卡托普利组比较,差异有显著性( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。结论 用松龄血脉康胶囊联合卡托普利治疗原发性高血压病,在有效降压的同时,可改善诸多临床症状、抑郁状态及工作表现,并能提高健康愉悦感和生活满意度,在改善生活质量的多个方面优于单用卡托普利。

**关键词** 原发性高血压病 松龄血脉康胶囊 卡托普利 生活质量

Effect of Songling Xuemaikang Capsule Combined with Captopril on Quality of Life in Primary Hypertension Patients CHEN Wei-qiang, CHEN Fu-rong Foshan Municipal TCM Hospital, Guangdong (528000)

**Objective:** To compare the hypotensive effects of captopril and combined medication of Songling Xuemaikang Capsule (SXC) with captopril on quality of life (QOL) in treating primary hypertension patients.

**Methods:** For 166 hypertension patients, a perspective randomized double blind study was performed with both sexes, aged 42~78 years, blood pressure (BP) ranged  $\geq 140/90$  mmHg and  $\leq 200/110$  mmHg. Patients were randomly divided into two groups: captopril group and combined medication group. Each patient should answer the QOL questionnaire independently before and after experiment. 60 age-matched normotensive subjects without chronic diseases served as control. **Results:** Both hypertension groups showed an improvement of BP and QOL after treatment, but the combined medication group had a higher score in sense of well being, physical symptom-signs, work performance and life satisfaction than the captopril group had. **Conclusion:** Combined medication of captopril and SXC had better effect than captopril alone either in lowering BP or in improving QOL of primary hypertension patients.

**Key words** primary hypertension, Songling Xuemaikang Capsule, captopril, quality of life

原发性高血压病是常见疾病,在疾病本身和药物干预的影响下,患者的生理、心理和社会功能状态都会发生变化,因此传统的用于评价药物治疗的生物医学指标已不能全面反映药物治疗对患者发生的影响,生活质量的研究正是在这种情况下应运而生的。临床医生可以选择不同种类的降压药物来有效地控制血压,而生活质量则是选择药物必须考虑的一个重要因素,

特别是对那些轻度和中度高血压病患者而言,此点尤为重要。选择既能有效控制血压,又能改善或至少不改变患者生活质量的理想药物是目前研究方向<sup>(1)</sup>。本研究分别单用血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)类药物卡托普利和联用中成药松龄血脉康胶囊治疗两组原发性高血压病患者,对 6 个月治疗期前后生活质量的变化及其与临床治疗效果的关系进行了比较,并作出综合评价。

1. 广东省佛山市中医院心血管内科(广东 528000) 2. 广东省人民医院心血管研究所  
万方数据

资料与方法

1 研究对象

高血压病患者 173 例,其中男性 91 例,女性 82 例 年龄 42~78 岁,平均 65.5 岁 全部为 2000 年 3 月 1 日~5 月 30 日初诊的门诊患者。纳入标准:按 WHO/ISH 1999 年高血压指南:收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和(或)舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ ,选择无并发症的中老年患者。除外标准:收缩压 $\geq 200\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 110\text{mmHg}$ 者,年龄 $< 40$ 岁或 $> 80$ 岁,明确的继发性高血压,纯舒张期高血压,心肌病,肺心病,糖尿病,心瓣膜病,心力衰竭,严重肝肾功能障碍,严重心律失常,心肌梗死,脑卒中,妊娠。

173 例入选者全部停用降压药,经 2 周安慰剂洗脱后,168 例血压仍符合入选标准,随机分为两组:联合组和卡托普利组。另设对照组 60 名,血压正常,无其他慢性疾病的健康志愿者。

各组年龄、性别构成无明显差异,对照组血压、心率与其他两组差异有显著性,联合组与卡托普利组血压和心率差异无显著性,见表 1。

2 治疗方法

联合组服用卡托普利(上海施贵宝制药有限公司出品),每次 12.5mg,每天 2 次 松龄血脉康胶囊(含葛根、珍珠层粉等,成都康弘制药有限公司出品,0.5g/粒,批号 000126),每次 1.5g,每天 3 次。卡托普利组仅服用与联合组同等剂量的卡托普利。两组患者治疗 1 个月后,血压达标(收缩压 $< 140\text{mmHg}$ 且舒张压 $< 90\text{mmHg}$ (WHO/ISH 1999 年高血压指南))者继续治疗 5 个月,血压不达标者退出试验。健康对照组 60 名不给予任何药物。

3 观察指标

3.1 血压变化 治疗 1 个月后统计血压达标率。

3.2 生活质量评定方法 参照 Croog 生活质量量表<sup>[2]</sup>。对照组一次性评定,治疗组分别于开始治疗前和治疗 0.5 年后,在医生指导下,由患者对以下 7 个方面进行自我判定。(1)健康愉快感(Sense of well-being) 对自身身心健康状况的主观评价,5 级评分;(2)躯体症状(Physical symptoms) 列举了头痛、头晕、心悸、失眠等 15 种症状,5 级评分;(3)工作表现(Work performance and satisfaction) 由工作疲劳程度、能否集中精力等问题组成,5 级评分;(4)情感状态(Emotional status) 调查人群中抑郁症状的发生率,4 级评分;(5)认知功能(Cognitive function) 由记忆力和判断力等组成,5 级评分;(6)社会参与(Social participation) 由参与娱乐活动、亲友往来等组成,3 级评分;(7)生活满意度(Life satisfaction) 由生活标准、精神状态、社会交往等组成,4 级评分。

4 统计学方法 全部数据均采用 SPSS 统计软件进行统计分析,具体采用  $t$  检验和  $\chi^2$  检验。

结 果

1 降压效果 治疗 1 个月后,联合组 69 例(81.2%)、卡托普利组 50 例(60.2%)血压达标,两组比较差异有显著性( $P<0.01$ )。血压不达标者加用或改用其他药物治疗,不纳入生活质量研究。

2 各组治疗前后生活质量评分 见表 2。联合组治疗后健康愉快感、躯体症状、工作表现、情感状态、生活满意度均较治疗前明显改善( $P<0.05, P<0.01$ );卡托普利组治疗后健康愉快感、工作表现、情感状态、生活满意度较治疗前改善( $P<0.05, P<0.01$ ) 治疗后联合组在健康愉快感、躯体症状、工作表现、生活满意度方面较卡托普利组为优( $P<0.05, P<0.01$ )。

表 1 各组用药前基本情况

| 组别   | 例数 | 男  | 女  | 年龄<br>(岁) | 病程<br>(年) | SBP      | DBP    | 心率      |
|------|----|----|----|-----------|-----------|----------|--------|---------|
|      |    | 例  |    |           |           | (mmHg)   |        | (次/min) |
| 对照   | 60 | 27 | 33 | 57 ± 6    | —         | 120 ± 14 | 74 ± 7 | 77 ± 8  |
| 联合   | 85 | 39 | 46 | 64 ± 8    | 9 ± 3     | 150 ± 16 | 90 ± 8 | 87 ± 11 |
| 卡托普利 | 83 | 40 | 43 | 63 ± 9    | 8 ± 4     | 148 ± 17 | 91 ± 8 | 84 ± 10 |

表 2 各组生活质量评分比较 (分, $\bar{x}\pm s$ )

| 组别   | 例数  | 健康愉快感                               | 躯体症状                                          | 工作表现                                | 情感状态                       | 认知功能           | 社会参与           | 生活满意度                           |
|------|-----|-------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------|---------------------------------|
| 对照   | 60  | 92.5 $\pm$ 8.2                      | 7.6 $\pm$ 3.0                                 | 30.1 $\pm$ 3.3                      | 9.0 $\pm$ 5.5              | 22.8 $\pm$ 2.9 | 29.4 $\pm$ 3.6 | 37.0 $\pm$ 4.1                  |
| 联合   | 治疗前 | 72.2 $\pm$ 7.8 $\triangle\triangle$ | 11.2 $\pm$ 4.5 $\triangle\triangle$           | 19.9 $\pm$ 3.9 $\triangle\triangle$ | 11.8 $\pm$ 5.1 $\triangle$ | 24.2 $\pm$ 3.3 | 28.0 $\pm$ 3.2 | 33.3 $\pm$ 3.2 $\triangle$      |
|      | 治疗后 | 87.9 $\pm$ 8.4**                    | 8.0 $\pm$ 3.1**                               | 26.8 $\pm$ 4.6*                     | 9.5 $\pm$ 4.8*             | 23.5 $\pm$ 3.5 | 28.5 $\pm$ 3.3 | 37.2 $\pm$ 4.1*                 |
| 卡托普利 | 治疗前 | 72.6 $\pm$ 8.3 $\triangle\triangle$ | 11.5 $\pm$ 4.0 $\triangle\triangle$           | 19.6 $\pm$ 4.2 $\triangle\triangle$ | 11.3 $\pm$ 5.3 $\triangle$ | 24.3 $\pm$ 4.0 | 28.3 $\pm$ 2.9 | 34.0 $\pm$ 3.6 $\triangle$      |
|      | 治疗后 | 80.5 $\pm$ 7.7** $\blacktriangle$   | 10.9 $\pm$ 3.8 $\blacktriangle\blacktriangle$ | 23.9 $\pm$ 3.7* $\blacktriangle$    | 10.1 $\pm$ 5.5             | 23.9 $\pm$ 4.1 | 29.0 $\pm$ 3.5 | 34.8 $\pm$ 4.2 $\blacktriangle$ |

注 与本组治疗前比较,\* $P<0.05$ ,\*\* $P<0.01$  与对照组比较, $\triangle P<0.05,\triangle\triangle P<0.01$  与联合组治疗后比较, $\blacktriangle P<0.05,\blacktriangle\blacktriangle P<0.01$

## 讨 论

传统的临床干预试验往往只注重临床及生物学指标的测试与评价。随着临床医学从单纯生物模式向社会—心理—生物医学模式的转变,生存质量的研究日趋为医学界所重视。生活质量是相对于生活数量而言的一个概念,目的是从医学角度来评估疾病及其医疗干预对个体产生的影响。当今至少有三方面情况强化了生活质量问题的重要性:(1)大多数高血压病患者需终身治疗,至少是长期治疗;(2)目前已有数百种药物可以有效降压;(3)某些治疗药物在降低血压的同时,可能导致患者生活质量的下降,如彭应心等<sup>(3)</sup>的研究认为氨酰心安不利生活质量。因而,除费用外,药物对生存质量的利弊将是药物选择的最重要因素<sup>(4)</sup>。

由于生活质量的概念涉及心理和社会等多个领域,目前还没有统一的定义。因此,评价高血压病患者生活质量的量表也不统一。目前,多数学者认为,对于生活质量的研究范围应包括躯体健康、心理健康和社会功能的客观评价和主观满意度。一般认为 Croog 提出的量表是其中较好的一种。

本研究显示高血压病患者的生活质量确实较血压正常者为差,多数患者随着血压值的降低,生活质量亦相应改善,与文献报道<sup>(5)</sup>一致。

目前,临床尚未发现强效降压的中成药,单独应用中成药大多不能使患者血压稳定在正常范围,西药配合中药可加强其降压疗效。同时值得注意的是,中药

可明显改善患者头痛、头晕、乏力、失眠等临床症状,而这点较西药有明显优势。

松龄血脉康主要由葛根、珍珠层粉等组成,功能养阴熄风、活血化痰、平肝潜阳、镇心安神。本研究证实使用松龄血脉康联合卡托普利治疗原发性高血压病,在有效降压的同时,可改善诸多临床症状、抑郁状态及工作表现,并提高健康愉悦感和生活满意度。在改善生活质量的多个方面优于单用卡托普利组。研究结果提示 中药在改善生活质量方面有着诱人的前景,应当给予高度重视和进行深入探讨。

## 参 考 文 献

1. Grimm RH, Grandits GA, Cutler JA, et al. Relationship of quality of life measures to long-term. A lifestyle and drug treatment in the treatment of mild hypertension study. Arch Intern Med 1997;157:638—648.
2. Croog SH, Levine S, Testa MA, et al. The effect of antihypertensive therapy on the quality of life. N Engl J Med 1986;314:1657—1659.
3. 彭应心,黄西飞,王振起,等.卡托普利、硝苯地平、氨酰心安对老年高血压患者脑血流量与生活质量影响.高血压杂志 1996;4(1):57—60.
4. 秦方,阮蕾,朱轶,等.高血压患者生活质量及药物干预影响随机双盲研究.高血压杂志 2000;8(1):47—51.
5. 王家良,唐德英,洪旗,等.高血压患者健康相关生存质量的评价研究.中华医学杂志 1999;79(8):599—602.

(收稿 2001-02-14 修回 2001-06-17)

▲《浙江中医杂志》创刊于 1956 年 12 月,历史悠久,为“中国医学核心期刊”“中国中文核心期刊”“中国自然科学核心期刊”。注重突出中医特色,切合临床实用,理论实践并重,提高普及兼顾。开设的主要栏目有:名医真传、经验交流、专科撷菁、证治研讨、方药运用、诊法求索、百家医话、学术探讨、医史新获、文献综述等 30 多个。月刊,每期定价 3.50 元。邮发代号 国内 32-11,国外 M185。国内读者在全国各地邮局(所)均可订阅,国外读者可向中国国际图书贸易总公司(北京 399 信箱)联系订阅。社址:浙江省杭州市天目山路 132 号,邮编:310007,电话:(0571)88082214-3409,网址:www.zjtcn.gov.cn,电子信箱:zjszyy@telekbird.com.cn

▲《养生月刊》(原《气功》杂志)以介绍科学实用的保健知

识和传统的中医养生理论,报道国内外科学研究的成果与信息,崇尚科学,反对迷信,努力为保障人民的身心健康作出新贡献为宗旨。开设的栏目有:养生讲座、精神卫生、传统国术、食养传招、指点健康、房中摄养、养生秘笈、文化乐园、补品导用、美容金页、聪明源泉、养生在线、生命在于、养生泛览等 30 多个,内容丰富多彩,版面活泼生动。聘请名家主笔,科学性强,可读性强,实用性强。月刊,每期定价 2 元。邮发代号 国内 32-11,国外 M491。国内读者在全国各地邮局(所)均可订阅,国外读者可向中国国际图书贸易总公司(北京 399 信箱)联系订阅。社址:浙江省杭州市天目山路 132 号,邮编 310007,电话:(0571)88082214-3409,网址:www.zjtcn.gov.cn,电子信箱:zjszyy@telekbird.com.cn