

中国新药与临床杂志(!"#\$%&(')\*+,-!.\$#/'(0),1223年1月 11(1):46-48

## 甲磺酸氨氯地平与苯磺酸氨氯地平治疗原发性高血压的比较

王启贤,杨源,杨西云,赵玲

(昆明医学院第一附属医院 心血管内科,云南 昆明 92231)

---

[收稿日期] 122362359 [接受日期] 122162362

[作者简介] 王启贤(5;;6),男,云南省昭通市人,副教授,博士 5<3年4月毕业于昆明医学院,获医学学士学位,5;7年4月毕业于昆明医学院,获心血管病硕士学位 5;4年51

(9 ± 7) a 治疗前收

表 2 甲磺酸氨氯地平组与苯磺酸氨氯地平组的疗效构成比较 (例 %)] Tab 2 The comparison of curative effect of amlodipine mesylate and amlodipine besylate

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率	$\bar{R}$
苯磺酸氨氯地平	54	4(7.4)	1(2.2)	2(4)	(96)	0.5408
甲磺酸氨氯地平	68	5(8.2)	1(1.5)	2(3)	(97)	0.5 <sup>a</sup>

2 组间比较,经 Ridit 分析:  $P > 0.05$

治疗前后实验室指标的变化 甲磺酸氨氯地平组与苯磺酸氨氯地平组在治疗前后血常规,肝、肾功能,血糖,血脂等均无显著性变化。

2 组用药剂量比较 甲磺酸氨氯地平组用 5 mg 42 例,10 mg 26 例;苯磺酸氨氯地平组用 5 mg 46 例,10 mg 8 例。甲磺酸氨氯地平组与苯磺酸氨氯地平组治疗 8 wk 末服用药物的剂量比较,经  $\chi^2$  检验,差异有非常显著意义 ( $P < 0.01$ )。

不良反应 治疗期间部分病人出现头痛、水肿、面红、心悸、头晕、皮疹等不良反应,其中甲磺酸氨氯地平组共有 12 例(18%),苯磺酸氨氯地平组共有 9 例(17%)。2 组之间无统计学差异,以上不良反应均未影响继续治疗,无病人因不良反应而终止治疗。大多数病人的不良反应在服药过程中自行缓解,没有病人因不良反应而采取治疗措施。

## 讨 论

氨氯地平每日早餐后服药 1 次,可控制血压 24 h 以上。尤其是对清晨病人醒后的血压高峰期的血压升高也能控制,该高峰期最易发生心、脑血管并发症,故氨氯地平对病人有保护作用。

!"#\$%& (') \*+,-./:;<=>?@A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z [ \ ] ^ \_ ` a b c d e f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z { | } ~ ¡ ¢ £ ¤ ¥ ¦ § ¨ © ª « ¬ ® ¯ ° ± ² ³ ´ µ ¶ · ¸ ¹ º » ¼ ½ ¾ ¿

[ REFERENCES ]

[@]A<7B C D E 7 5 D ,