

## 复方玄驹胶囊对中青年男性高血压患者性功能的影响

李志超<sup>1</sup> 辜振刚<sup>2</sup> 刘旸<sup>3</sup>

(齐齐哈尔医学院附属第三医院, 1. 男科门诊, 2. 泌尿外科, 3. 消化二科, 黑龙江 齐齐哈尔 161000)

**【摘要】 目的:** 观察复方玄驹胶囊对中青年男性高血压患者性功能疗效。**方法:** 临床纳入 I 级高血压病患者 70 例, 根据临床治疗方案的不同分为研究组与对照组, 对照组给予缬沙坦口服, 研究组在对照组的基础上给予复方玄驹胶囊口服。观察治疗前后性功能指标(勃起功能指数、每周性交次数)以及血压变化。**结果:** 研究组治疗后勃起功能指数、每周性交次数分别为(22.1±5.6)、(3.3±1.3)次, 对照组分别为(18.34±4.1)、(2.1±1.2)次, 差异均有显著性( $P<0.05$ ); 治疗后两组患者血压水平均较治疗前显著下降, 但两组患者治疗后 2 周、2 周、2 周、2 周血压水平组间差异无显著性( $P>0.05$ )。**结论:** 复方玄驹胶囊能够有效改善中青年男性 I 级高血压病患者的性功能, 对血压无明显的影响, 值得推广。

**【关键词】** 复方玄驹胶囊; I 级高血压; 性功能

目前研究认为, 几乎所有进行降血压治疗的高血压患者均伴有不同程度的勃起功能障碍(Erectile dysfunction, ED)<sup>[1]</sup>。对于该类患者, 西医没有特异性的治疗药物。笔者采用复方玄驹胶囊治疗中青年男性 I 级高血压病患者, 发现能够有效改善患者的性功能, 现报告如下。

### 1 资料和方法

**1.1 一般资料:** 本研究共纳入中青年男性 I 级高血压病患者 70 例, 均为我院 2013 年 1 月~2014 年 1 月门诊诊疗的病例。根据患者临床治疗方案的不同分为研究组与对照组, 对照组给予缬沙坦口服, 研究组在对照组的基础上给予复方玄驹胶囊口服, 每组 35 例。研究组: 年龄 30~51 岁, 平均年龄(42.3±5.1)岁, 病程 1~2.5 年, 平均病程(1.7±0.5)年; 对照组: 年龄 28~50 岁, 平均年龄(41.9±5.0)岁, 病程 1~3 年, 平均病程(1.5±0.7)年。两组患者年龄、病程等差异无显著性( $P>0.05$ ), 有可比性。

**1.2 纳入标准:** ①符合《中国高血压防治指南(试行本)》中关于 I 级高血压的临床诊断标准: 收缩压(SBP) 140~159mmHg, 收缩压(DBP) 90~99mmHg; ②患者高血压

病史在 1~3 年内; ③年龄 55 岁。

**1.3 排除标准:** ①继发性高血压患者; ②严重肝肾功能不全者; ③既往有严重吸烟及饮酒史者; ④精神异常, 不能配合服药及复诊者。

**1.4 治疗方法:** 对照组: 给予缬沙坦胶囊(北京诺华制药有限公司, 批号: 国药准字 H20040217)口服, 每次剂量 80mg, 每日 1 次, 研究组: 在对照组的基础上给予复方玄驹胶囊(施强药业有限公司, 批号: 国药准字 Z20060462)口服, 每次 3 粒, 每日 3 次。两组患者均以 7 周为 1 个疗程。

**1.5 观察指标:** ①性功能指标: 采用国际勃起功能指数(IIEF)对患者勃起指数进行评分, 得分低于 21 分说明存在 ED 可能。另外, 记录治疗前后患者每周性交的次数; ②治疗前、治疗后 2 周、4 周、6 周、8 周分别对患者血压水平进行监测并记录。

**1.6 统计学方法:** 采用 SPSS18.0 统计学软件包进行统计数据的处理以及分析, 计量资料用  $\bar{x} \pm s$  表示, 组间计量资料比较采用两样本 t 检验, 以  $P<0.05$  为差异说明存学意义。

### 2 结果

**2.1 两组患者治疗前后性功能指标变化比较:**

治疗前, 两组患者勃起功能指数与每周性交次数差异无显著性 ( $P>0.05$ ); 治疗后, 研究组勃起功能指数、每周性交次数分别为 (22.1±5.6)、(3.3±1.3) 次, 对照组分别为 (18.3±4.1)、(2.1±1.2) 次, 差异均有显著性 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

2.2 两组患者治疗前后血压水平比较: 治疗后两组患者血压水平均较治疗前显著下降, 但两组患者治疗后 2 周、4 周、6 周、8 周血压水平组间差异无显著性 ( $P>0.05$ ), 见表 2。

### 3 讨论

祖国医学中并无勃起功能障碍这一病名, 但是根据 ED 临床表现, 可以认为其属于“阳痿”的范畴。本病的基本病机以肾阳虚为主, 其次为肾阴虚。复方玄驹胶囊属于中成药制剂, 有温肾、壮阳、益精的功效。临床上多用于治疗肾阳虚导致的神疲乏力、

精神不振、腰膝酸软、肢冷尿频以及性欲低下等<sup>[2]</sup>。

目前, 临床上对于高血压导致的性功能障碍的发生机制研究较多。大多数学者认为高血压能够对患者的血管内皮功能造成损伤, 导致一氧化碳合成的下降<sup>[3]</sup>。另外, 高血压患者往往存在血浆睾酮水平的降低, 而血浆睾酮水平的高低与性生活存在明显的正相关<sup>[4]</sup>。有研究显示, 利尿剂的使用能够显著影响男性性生活的质量。使用利尿剂的高血压患者, 血浆睾酮的水平要明显低于不使用利尿剂的高血压患者<sup>[5]</sup>。有文献报道, 给予补肾壮阳类中药服用, 能够显著提高男性的血清睾

酮水平。补肾壮阳药能够通过内分泌系统

表 1 两组患者治疗前后性功能指标变化比较 (例,  $\bar{X} \pm s$ )

组别	例数	勃起功能指数		每周性交次数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	35	18.6±4.3	22.1±5.6	2.1±1.1	3.3±1.3
对照组	35	18.4±3.8	18.3±4.1	2.4±1.3	2.1±1.2
t		0.21	3.24	1.04	4.01
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者治疗前后血压水平比较 (例,  $\bar{X} \pm s$ , mmHg)

组别		治疗前	治疗 2 周	治疗 4 周	治疗 6 周	治疗 8 周
研究组	SBP	148.3±16.8	146.3±16.0	139.8±12.8*	137.8±8.9*	129.3±9.3*
	DBP	96.8±6.9	90.6±6.8	87.9±5.9*	85.9±5.7*	84.5±2.8*
对照组	SBP	147.5±17.5	146.7±17.3	141.3±13.4*	139.0±10.8*	130.4±9.3*
	DBP	95.3±6.6	91.0±7.3	88.8±6.4*	86.8±5.5*	84.8±4.1*

注: 与同组治疗前比较。\* $P<0.05$ 。

的调节, 来提高阳痿患者的血清睾酮水平, 同时对垂体-性轴有一定程度的影响<sup>[7]</sup>。

本研究就复方玄驹胶囊对中青年 I 级

高血压病患者性功能的影响进行了临床分组观察。首先, 我们发现随着降压药物的应用, 患者的血压经过一段时间的治疗均较治

疗前明显的下降。但是,两组患者治疗前后血压水平的组间差异均无显著性。说明复方玄驹胶囊对高血压患者的血压并不会造成影响,能够与降压药物同时服用。作为本研究的重点,我们采用 IIEF 对治疗前后患者的勃起功能指数进行了评价。结果发现,治疗后研究组勃起功能指数评分明显高于对照组 ( $P<0.05$ )。此外,每周性交次数方面,研究组治疗后亦明显多于对照组 ( $P<0.05$ )。说明复方玄驹胶囊能够有效改善患者的性功能,提高其性生活的质量。综上所述,复方玄驹胶囊能够有效改善中青年男性 I 级高血压病患者的性功能,对血压无明显的影响,值得推广。

#### 参考文献

- [1]杨陇权,余静,马瑞新等.厄贝沙坦与美托洛尔的联合方案对男性高血压患者性功能的影响[J].中华心血管病杂志,2011,39(7):636-641.
- [2]辛军,李培勇,辛明华等.复方玄驹胶囊联合十

一酸睾酮治疗男性勃起功能障碍疗效观察[J].中国男科学杂志,2014,(3):59-61.

[3]臧贵明.替米沙坦对男性高血压患者性功能影响的研究[J].心血管康复医学杂志,2013,22(2):149-151.

[4]张晶,何胜虎,李益民等.男性高血压患者与其性功能、性激素相关性研究[J].实用临床医药杂志,2012,16(22):81-82.

[5]刘皇军,金立军,杨沙宁等.男性高血压患者性功能、性激素水平及降压药物的影响[J].国际老年医学杂志,2011,32(1):29-32.

[6]农君仁.降血压药物对男性性功能的影响[J].中国医药指南,2012,10(10):194-195.

[7]魏志范,丁焱.降血压药物治疗中青年男性高血压患者并发勃起功能障碍相关因素分析[J].中国基层医药,2010,17(8):1094-1096.