

第一讲堂 | 高血压病的诊断与用药（医学知识篇）

2016-09-24 药店人



转载请注明作者与来自第一药店·药店人 (yaodianren520)

定义

- A、原发性高血压：在不明诱因的情况下出现的血压增高。
- B、继发性高血压：在已知或明确某种及的情况下出现的血压增高。

病因

- A、遗传和基因因素：有明显的遗传倾向，人群中至少20%-40%是由遗传因素引起。
- B、饮食因素：日常高钠饮食与高血压患病率密切相关，吸烟、饮酒也会引起高血压。
- C、精神因素：如长期从事驾驶员、飞行员、会计等职业，长期精神紧张、焦虑等应激状态，使大脑皮层中枢功能紊乱，交感神经兴奋，引起血压升高。
- D、体重因素

临床表现

大多数患者起病隐袭，症状却或不明显，仅在体检或其他疾病时才发现，有的患者可出现头痛、头晕、后颈部疼痛，后枕部有搏动感，有时还可表现神经症状：如失眠、健忘、或记忆力减退、注意力不集中、耳鸣、情绪易激动或发怒以及神经制等。后期心、脑、肾等靶器官损害时，可出现相应的症状。

分级

	高血压	高血压1级	高血压2级	高血压3级
收缩压	≥140	140-159	160-179	≥180
舒张压	≥90	90-99	100-109	≥110

▲ 诊断

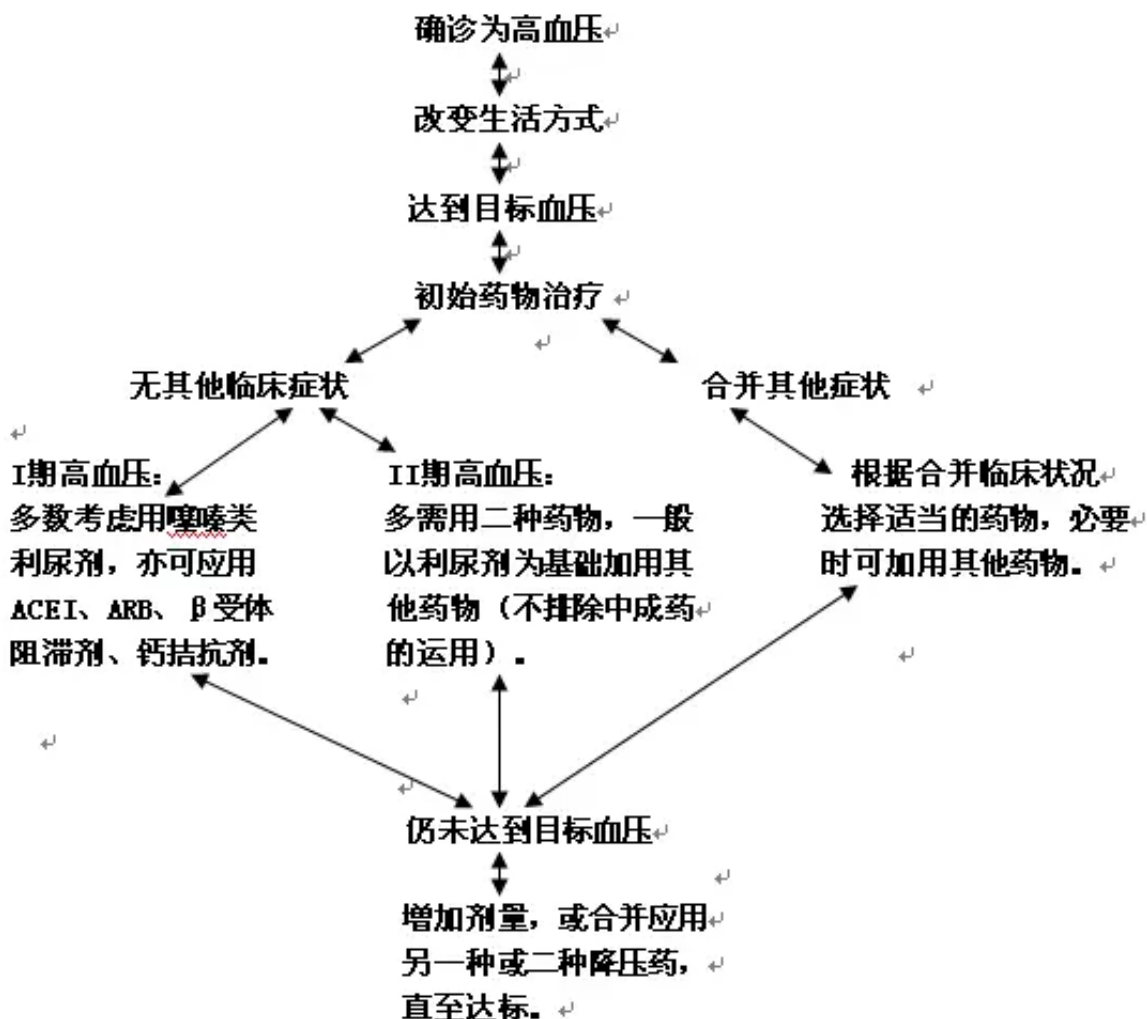
18岁以上的成年人高血压定义：在未服用抗高血压药物的情况下，非同日3次测得的血压如：收缩压≥140 mmHg和（或）舒张压≥90mmHg。患者既往有高血压史，目前正在服用抗高血压的药物，即使血压低于140/90 mmHg，仍诊断为高血压。

▲ 降压的目标

降压的目标是140/90 mmHg以下，以减少心脑血管合并症。伴糖尿病或肾病者应把血压降到130/80 mmHg以下，早期轻度肾功能减退的患者亦如此。收缩压升高较之舒张性高血压升高是更重要的心血管危险因素，控制收缩压比控制舒张压更加困难，多数高血压患者尤其是50岁以上，收缩压达标时，舒张压也能达标。

———— 药物治疗 ————

▲ 高血压的治疗流程图



利尿剂

疗效评价：可降低高血压所致合并症发生率和死亡率，并对靶器官有一定的保护作用。

种类：氢氯噻嗪(双氢克脉嗪)、螺内酯、呋塞米(速尿)、氨苯喋啶、蚓达帕胺(寿比山)等。

注意事项：利尿剂应用可以降低血钾、尤以呋塞米(速尿)和噻嗪类为明显，长期应用者应适量补钾(每日1-3克)，水果：香蕉；蔬菜：蘑菇。伴糖尿病或糖耐量降低、痛风、或高尿酸血症，以及肾功能不全不宜应用利尿剂，伴高血脂慎用。利尿剂的副作用与剂量密切相关，应减少剂量。蚓达帕胺为磺胺类抗高血压药物，对磺胺类过敏者禁用。

血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)

疗效评价：可降低血压，并具有保护靶器官的功能。其降压作用强度相当于利尿剂或β受体阻滞剂。口服给药一小时出现降压效应，但达到最大降压作用可能为2-4周，限钠或加用利

利尿剂可增加ACEI的降压效应。此类药物对下列合并状况发挥良好的作用：1、减轻左心室肥厚。较其他降压药大2倍。2、心肌梗死：3、心功能不全4、肾功能损害，长期使用可使糖尿病患者延缓慢性肾衰的发生。

种类：卡托普利、依那普利等。

注意事项：最常见副作用为持续性干咳，其他为低血压、高钾血症、血管神经性水肿（喉痉挛、喉或声带水肿）、皮疹、及味觉障碍。对于双侧肾动脉狭窄或单侧肾动脉狭窄、合并高钾血症或严重肾衰竭患者，ACEI禁用！因有致畸危险，妊娠、哺乳妇女禁用。

▲ 血管紧张素II受体拮抗剂（ARB）

疗效评价：有降压、保护心功能、抗心力衰竭、保护肾功能和延缓肾脏损害。逆转左心肥厚。

种类：洛沙坦、缬沙坦、伊贝沙坦、厄贝沙坦（科苏）、替米沙坦（欧美宁、立文）等。

注意事项：不良反应轻微而短暂，需中止治疗者极少。罕见头晕、与剂量有关的直立性低血压、皮疹、血管神经性水肿，腹泻、肝功能异常、肌痛和偏头痛。

▲ 钙通道阻滞剂（CCB）

疗效评价：降压作用稳定可靠，不影响糖和脂代谢，有保护靶器官作用，此类药物还有保护动脉硬化的功能。

种类：非洛地平缓释片（波依定）、硝苯地平（心痛定）、氨氯地平、维拉帕米（异博定）、地尔硫卓。

注意事项：主要为血管扩张所致的头痛、颜面部潮红和踝部水肿（为毛细血管扩张而非水钠潴留），发生率在10%以下，维拉帕米禁止与洛尔类药物合用。（因为都能减慢心律。）

▲ β受体阻滞剂

疗效评价：单用此类药物可获得良好的降压效果。

种类：美托洛尔(倍他乐克)、阿替洛尔、普奈洛尔(心得安)。

注意事项：常见的副作用为疲乏和肢体冷感、可出现激动不安、胃肠功能不良等，还可影响糖代谢、脂代谢以及诱发高尿酸血症。哮喘、慢性阻塞性肺部疾病、周围血管疾病应列为禁忌。胰岛素依赖患者宜慎用。长期服用此类药物，突然停药会出现反跳现象，病情加重。

下一期“第一讲堂”将会跟大家分享所用药物的详细认识，请不要错过。

END

专/属/“药店人”/的/圈/子



长按拇指关注



发送#精品#到药店人公众号，
多篇精品文章任您看