

高血壓藥物知多少

◎林口長庚藥劑部臨床藥師 雷青瑩



封面故事

學歷 | 長庚大學基礎醫學研究所
中國醫藥大學藥學系
專長 | 心臟血管疾病藥物治療

65 歲吳伯伯除了高血壓外沒有其他的心血管疾病或糖尿病，腎功能正常，服用乙型阻斷劑及利尿劑控制血壓，血壓控制在 130/80 毫米汞柱，心跳大約每分鐘 60 下，但伯伯老是覺得很疲倦，人懶洋洋的，詢問除了目前所使用的降血壓藥外，還有沒有其他的降血壓藥？

血壓是「心輸出量」及「血管阻力」的乘積，不論是減少心輸出量，或擴張血管降低血管阻力皆可使血壓下

降。血壓藥物依其作用的方式可分為下列幾大類：利尿劑、血管收縮素轉換酶抑制劑、血管收縮素受體抑制劑、鈣離子通道阻斷劑、乙型交感神經受體阻斷劑及血管擴張劑。

一、利尿劑

利尿劑減少心輸出量及產生血管擴張作用，達到降血壓的效果。藥物包括噻嗪類利尿劑（thiazide），使用需注意血鈉、血鉀、尿酸及血鈣的濃度。曾經急性痛風發作過的患者，需小心使用。腎功能不全患者則須改用環形利尿劑（loop diuretics）。

二、血管收縮素轉換酶抑制劑（ACEi）

抑制轉換酶的作用，使血管收縮素的轉化受阻，間接使血管擴張達到血壓下降的目的。除控制血壓外，還可減少心衰竭患者之心臟負荷。慢性腎衰竭者，需注意血鉀濃度，過去服用此類藥曾發生血管性水腫或懷孕婦女禁止使用。

三、血管收縮素受體抑制劑（ARB）

直接抑制與血管收縮素作用的受體，使動脈血管擴張而達到降血壓的作用。此類藥亦具心臟保護作用，亦可降低心衰竭之心臟負荷。注意事項與血管

收縮素轉換酶抑制劑相同。

四、鈣離子通道阻斷劑

分為兩類，dihydropyridine (DHP) 類能阻斷周邊血管的鈣離子通道，進而達到血管擴張的作用。非 DHP 類會選擇性阻斷心臟的鈣離子通道，降低心跳速率及心輸出量，兩者皆具降壓的效果。DHP 類在女性患者較易發生腳踝水腫之副作用，老年人之獨立收縮性高血壓，可選擇此類藥作為降壓藥。在服用此藥物時應避免食用葡萄柚。

五、乙型交感神經受體阻斷劑

可減緩心跳速率及心輸出量使血壓下降，亦可減少心臟的負荷，當高血壓合併缺血性心臟病或心衰竭時可選擇此類藥當作主要血壓治療藥，有氣喘病史的人避免使用。

六、血管擴張劑

包括甲型交感神經受體阻斷劑，及直接作用於動脈血管的血管擴張劑，兩者都是利用血管擴張的作用達到降血壓的效果。甲型交感神經受體阻斷劑在老年人較易發生姿態性低血壓，通常合併前列腺肥厚之病人做為第二線用藥，直接血管擴張劑通常用於難控制的血壓做為第二或第三線用藥。

● 貼心提醒

高血壓為慢性疾病需要長期治療，以避免重要器官受損。藥物選擇很多，若服藥後有不適的情形，記得不要自行停藥或更改藥量，與醫師討論替代的方案，找到適合自己的治療藥物，讓服藥不再是負擔。☺

