

# 認識降血壓藥物

文：藥劑科林旭志藥師

「高血壓」是現今常見的慢性疾病，初期症狀輕微讓人不易察覺，有隱形殺手之稱；血壓長期偏高容易造成動脈血管的傷害，導致心血管疾病的發生。初期的血壓偏高可藉由生活型態的改變（減重、運動、限制鹽分攝取及減少脂肪攝取等）來嘗試降壓；但若無法有效控制，醫師指示需服用藥物治療時，請遵醫囑按時服藥。

一、本院常用的降壓藥物種類包括：

藥品種類	商品名	藥理作用	常見副作用	注意事項
利尿劑	蘇拉通(Spirotone) 來喜妥(Rasitol) 密克優(Mykyo) 泌排特(Behyd) 迅順(Indap)	抑制腎臟對鈉和鉀的再吸收，增加鈉離子及水分排泄，降低血壓	可能會引起低血鉀、電解質改變	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 為避免夜尿，建議於早上服用</li> <li>■ 最後一次服藥勿超過下午六點</li> </ul>
乙型阻斷劑	心律(Propranolol) 優心(Urosin) 心樂寧(Atenexal) 心全(Syntrend) 康肯(Concor) 心舒康(Sinbisol) 倍課平(Betac)	阻斷β交感神經在心臟的作用，以達到降低心跳和血壓	心跳變慢、少數人有失眠、記憶力減退	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 可能產生遮蔽低血糖症狀，糖尿病患者要特別注意</li> <li>■ 可能造成支氣管收縮，氣喘、慢性肺阻塞病患不宜服用β1阻斷劑</li> </ul>
甲型阻斷劑	可迅(Doxaben) 惠暢(Weson) 脈寧平(Prazosin)	使小動脈與靜脈舒張以達到降低血壓的目的	暈眩、姿態性低血壓	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 初次使用時可能產生姿態性低血壓</li> </ul>
鈣離子拮抗劑	心福(Alat) 凱蒂心(Cardizem) 易利心(Aerisin) 伊抒婷(Isoptin) 利壓(Zanidip) 脈優(Norvasc) 寧安(NIAN)	抑制鈣離子進入細胞，抑制心肌和平滑肌的收縮，使血管擴張	便秘、頭痛、腳水腫、心悸、臉部潮紅	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 與許多藥物或葡萄柚汁有交互作用，肝功能不全或本身有許多疾病的病人尤其要小心</li> </ul>
血管收縮素轉化酶抑制劑	血樂平(Ceporin) 心達舒(Tritace) 壓達利(Fonosil)	抑制血管收縮素的形成，減少周邊血管的阻力使血壓下降	乾咳、味覺改變、皮膚疹、水腫、高血鉀	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 可能造成鉀離子升高，對含鉀鹽的飲食需謹慎使用</li> </ul>
血管收縮素接受器阻斷劑	可舒壓(Coxo) 得安穩(Diovan) 安普諾維(Aprovel) 博脈舒(Blopress) 雅脈(Olmetec)	血管收縮素接受器阻斷，達到降低血壓	類似上欄但較少有乾咳及水腫	
直接血管擴張劑	洛寧(Loniten) 血得平(Stable) 壓降樂(Yajunlo)	直接鬆弛血管平滑肌，減少末梢血管的阻力，使血壓下降	頭痛、噁心、心悸	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 高劑量或長期使用需注意類狼瘡症候群的發生</li> </ul>
混合型藥物 (結合不同機轉)	易安穩(Exforge)、力安穩(Exforge HCT)、可得安穩Co-Diovan、舒脈康(Sevikar)、舒脈優(Sevikar HCT)、配德利(Preterax)、諾壓錠(Amtrel)			

二、降血壓藥物使用注意事項：

- 1、為避免藥物交互作用發生，若有服用其他藥物或有其他疾病，請務必告知醫師或藥師。
- 2、服藥時請以白開水吞服，避免藥物-食物交互作用發生。
- 3、忘記服藥時若立即想起來，可馬上補服；但若接近下次服藥時間，則不要補服。且不可服用雙倍劑量，可能會導致血壓過低。
- 4、高血壓為慢性疾病需要長期治療控制，一定要遵醫囑服藥，不可自行停藥或更改藥量。