

上海市食品药品监督管理局  
上海市执业药师协会

组织编写

科学合理 健康生活

# 高血压合理用药



主编 王忠壮 邬时民

华东理工大学出版社

上海市食品药品监督管理局  
上海市执业药师协会 组织编写

# 高血压合理用药

策 划 郑春元 盛国远 徐士琴

主 编 王忠壮 邬时民

副主编 徐荣良



华东理工大学出版社

· 上海 ·

## 图书在版编目（CIP）数据

高血压合理用药 / 王忠壮 邬时民 主编.  
--上海：华东理工大学出版社，2015.3  
ISBN 978-7-5628-4175-3

I . ①高… II . ①王… ②邬… III . ①高血压—用药—解答  
IV . ①G624.313

中国版本图书馆CIP数据核字（2015）第120921号

# 高血压合理用药

策 划 / 郑春元 盛国远 徐士琴

主 编 / 王忠壮 邬时民

副主编 / 徐荣良

责任编辑 / 焦婧茹

责任校对 / 金慧娟

装帧设计 / 肖祥德

出版发行 / 华东理工大学出版社有限公司

地址：上海市梅陇路130号，200237

电话：(021) 64250306（营销部）

(021) 64252344（编辑室）

传真：(021) 64252707

网址：press.ecust.edu.cn

印 刷 / 上海华教印务有限公司

开 本 / 890mm×1240mm 1/32

印 张 / 7.375

字 数 / 150千字

版 次 / 2015年3月第1版

印 次 / 2015年3月第1次

书 号 / ISBN 978-7-5628-4175-3

定 价 / 28.00元

---

联系我们 / 电子邮箱：press@ecust.edu.cn

官方微博：e.weibo.com/ecustpress

淘宝官网：<http://shop61951206.taobao.com>

---



扫描进入手机淘宝店铺

# 高血压合理用药

上海市食品药品监督管理局 组织编写  
上海市执业药师协会

策 划 郑春元 上海市执业药师协会 会长  
盛国远 上海市执业药师协会 副会长  
徐士琴 上海市执业药师协会 副秘书长

主 编 王忠壮 第二军医大学附属长海医院 教授  
邬时民 上海市执业药师协会编辑 科普作家

副主编 徐荣良 第二军医大学附属长海医院 副教授

# 序

高血压患者是我国患病人群中最大的一个群体。2013年5月，中国疾病预防控制中心的一项研究显示，我国高血压患者人数已超过3.3亿人。我国的高血压患者呈现出“三低”的特征：一是知晓率低，全国的高血压患者中约有39%不知自己已患有此病；二是治疗率低，治疗率仅有35%；三是控制率低，成人接受高血压治疗的患者中有75%的人血压没有达标。

高血压是一种心血管综合征，不仅发病率高，而且致残、致死率也高。我国的脑卒中患者中75%曾患有高血压。临床医学研究表明，有效控制高血压可以显著降低高血压患者脑卒中的发病率与死亡率。我国政府和广大医学、药学工作者对防治高血压高度重视，将每年的10月8日定为“全国高血压日”。

高血压患者的增长态势与生活方式和饮食结构紧密相关。许多治疗高血压的专家认为，坚持健康的生活方式、调节饮食结构和服用降压药是治疗高血压的主要方法。《中国高血压防治指南》对防治高血压提出了指导性的意见。如何提高大众对高血压的知晓率，如何使高血压患者努力做到血

压尽早达标、平稳达标和长期达标？如何使高血压患者坚持健康的生活方式和正确服用降压药，增强治疗的积极性和依从性？如何在医师指导下测量血压，观察降压疗效，监测并干预各种危险因素？这不仅是临床医师的重要职责，也是防治高血压科普工作的一项重要任务。

本书第一主编长期在三级甲等医院和社区开展高血压疾病的防治工作，收集和整理了许多高血压防治的临床案例。此书通过一问一答的形式，对高血压防治、血压测量、血压控制、合理用药、合理饮食、心理平衡、疗效观察、风险防范等进行了通俗易懂的解答。可以说，此书是高血压防治知识和防治经验的传递者，对广大执业药师、执业医师和高血压患者以及大众都有一定的参考价值和指导作用。

第二军医大学教授、博士生导师：胡青云  
2015年1月

# 目 录

<b>第一章 高血压的疾病常识</b>	001
1 什么是血压? 其正常值是多少?	002
2 如何正确测量血压?	002
3 监测血压的方法有哪些?	003
4 什么是高血压?	004
5 高血压可以分为哪几种类型?	005
6 高血压有哪些症状?	006
7 什么是H型高血压?	007
8 哪些人群容易患高血压?	009
9 哪些疾病和用药因素可以引起高血压?	012
10 人如果长期高血压会引起哪些疾病?	013
11 如何处理由高血压引起的其他疾病?	014
12 为什么长期高血压的病人容易发生脑卒中?	014
13 怎样尽可能早地发现卒中? 为什么要尽早急救?	017
14 高血压前期是否需要治疗?	019
15 什么是科学的降压理念?	020
16 高血压的治疗目标是什么?	020

17	防治高血压有哪些方式? .....	021
18	治疗高血压为什么需要药物与非药物同步治疗? .....	024
19	手术能治疗高血压吗? .....	025
20	什么是高血压危象? 怎样急救? .....	027
21	中国高血压防治指南的主要内容有哪些? .....	028
22	世界卫生组织颁布的高血压治疗指南的主要内容有哪些? ..	031
23	美国高血压防治指南的主要内容有哪些? .....	033
24	欧洲高血压防治指南的主要内容有哪些? .....	034
25	日本高血压防治指南的主要内容有哪些? .....	035
第二章 高血压用药常识 .....		037
26	抗高血压药物治疗的基本原则是什么? .....	038
27	高血压的药物治疗基本常识有哪些? .....	038
28	哪些高血压患者需要服用抗高血压药? .....	043
29	高血压用药有哪些误区? .....	043
30	选用抗高血压药有哪些原则? .....	046
31	为什么高血压患者要远离某些药物? .....	048
32	何时服用抗高血压药比较合理? .....	052
33	夜间是否能服用抗高血压药? .....	054
34	不服或停服抗高血压药为何易导致脑卒中? .....	055
35	白大衣高血压需要服药吗? .....	056

<b>36</b>	自我感觉好就不需要服药吗? .....	058
<b>37</b>	个体化选用抗高血压药有哪些原则? .....	060
<b>38</b>	为何高血压患者体检前莫停抗高血压药? .....	061
<b>39</b>	夏季是否需要调整抗高血压药的品种和剂量? .....	062
<b>40</b>	哪些抗高血压药随意停用危害大? .....	064
<b>41</b>	存在共患疾病时, 患者选用抗高血压药有什么讲究? .....	065
<b>42</b>	缓释片和控释片能够掰开服用吗? .....	067
<b>43</b>	抗高血压药有哪些大类? .....	069
<b>44</b>	短效、中效、长效抗高血压药各有什么特点? .....	069
<b>45</b>	医生为什么提倡服用长效抗高血压药? .....	071
<b>46</b>	短效抗高血压药会被淘汰吗? .....	072
<b>47</b>	抗高血压药漏服了怎么办? .....	073
<b>48</b>	抗高血压药联合服用有哪些好处? .....	074
<b>49</b>	抗高血压药常用的联合用药方案有哪些? .....	075
<b>50</b>	哪些抗高血压药不宜联合服用? .....	076
<b>51</b>	长期服用抗高血压药有害吗? .....	078
<b>52</b>	高血压及抗高血压药的使用是否与失眠有关? .....	079
<b>53</b>	新型抗高血压药对各类高血压病人都有利吗? .....	080
<b>54</b>	为什么不要经常更换抗高血压药? .....	081
<b>55</b>	能降低血压的药就是理想药么? .....	083
<b>56</b>	哪些抗高血压药会影响男性性功能? .....	084
<b>57</b>	从中医药角度对高血压的认识有哪些? .....	088

58	使用中药降压需要注意哪些事项? .....	090
59	如何正确看待抗高血压药的不良反应? .....	093
60	钙离子拮抗剂分为哪几类? .....	094
61	哪些高血压患者适宜用钙离子拮抗剂? .....	095
62	钙离子拮抗剂有哪些禁忌证? .....	095
63	钙离子拮抗剂有哪些不良反应? .....	095
64	什么情况下慎用钙离子拮抗剂? .....	096
65	老年妇女服用钙离子拮抗剂会引起缺钙吗? .....	096
66	硝苯地平短效制剂用于高血压危象有何争议? .....	098
67	常用的普利类药品有哪些? .....	099
68	哪些高血压患者适宜用普利类药品? .....	100
69	普利类药品有哪些不良反应? .....	100
70	服用普利类药品时有咳嗽怎么办? .....	101
71	哪些药品不宜与普利类药品一起服用? .....	102
72	什么情况下禁用普利类药品? .....	104
73	常用的沙坦类药品有哪些? .....	104
74	沙坦类药品适用于哪些人群? .....	105
75	沙坦类药品有哪些不良反应? .....	105
76	什么情况下禁用沙坦类药品? .....	106
77	为什么长期服用普利类及沙坦类药品要测电解质? .....	106
78	常用的洛尔类药品有哪些? .....	107
79	洛尔类药品适用于哪些人群? .....	107

<b>80</b>	洛尔类药品有哪些不良反应? .....	108
<b>81</b>	什么情况下慎用洛尔类药品? .....	108
<b>82</b>	什么情况下禁用洛尔类药品? .....	108
<b>83</b>	常用的 $\alpha$ -受体阻滞剂有哪些? .....	109
<b>84</b>	$\alpha$ -受体阻滞剂适用于哪些人群? .....	110
<b>85</b>	$\alpha$ -受体阻滞剂有哪些不良反应? .....	110
<b>86</b>	什么情况下慎用 $\alpha$ -受体阻滞剂? .....	111
<b>87</b>	什么情况下禁用 $\alpha$ -受体阻滞剂? .....	111
<b>88</b>	常用的利尿剂有哪些? .....	111
<b>89</b>	利尿剂适用于哪些类型的高血压? .....	111
<b>90</b>	利尿剂有哪些不良反应? .....	112
<b>91</b>	什么情况下慎用利尿剂? .....	114
<b>92</b>	利尿剂有哪些禁忌证? .....	114
<b>93</b>	利尿剂如何联合应用? .....	114
<b>94</b>	中枢性抗高血压药有哪些不良反应? .....	115
<b>95</b>	复方利血平片有哪些不良反应? .....	115
<b>96</b>	什么情况下禁用复方利血平片? .....	116
<b>97</b>	哪些药品不宜与复方利血平片一起服用? .....	117
<b>98</b>	氯沙坦钾氢氯噻嗪片有哪些不良反应? .....	117
<b>99</b>	什么情况下禁用氯沙坦钾氢氯噻嗪片? .....	118
<b>100</b>	厄贝沙坦氢氯噻嗪片有哪些不良反应? .....	118
<b>101</b>	什么情况下禁用厄贝沙坦氢氯噻嗪片? .....	119

102	使用厄贝沙坦氢氯噻嗪片有哪些注意事项? .....	119
103	缬沙坦氢氯噻嗪片有哪些不良反应? .....	120
104	什么情况下禁用缬沙坦氢氯噻嗪片? .....	121
105	珍菊降压片有哪些不良反应? .....	121
106	如何合理服用珍菊降压片? .....	122
107	为什么医生会建议部分高血压患者服用他汀类药品? .....	122
108	抗高血压药为何效果“变差”? .....	124
109	高血压患者社区药物治疗效果差的原因有哪些? .....	126
110	血压控制效果不好怎么办? .....	128
<b>第三章 有针对性开展药物治疗 .....</b>		129
111	老年高血压患者如何服用抗高血压药? .....	130
112	老年收缩期高血压应选用哪些药物? .....	134
113	老年高血压患者在哪些情况下应慎用利尿剂? .....	136
114	老年高血压患者为何慎服阿司匹林? .....	137
115	儿童高血压患者是否需要服用抗高血压药? .....	139
116	儿童高血压患者如何服用抗高血压药? .....	140
117	孕妇患高血压如何服用抗高血压药? .....	143
118	中、青年高血压患者如何服用抗高血压药? .....	147
119	高血压合并高脂血症患者如何用药? .....	148
120	高血压合并冠心病患者如何用药? .....	150

121	高血压合并糖尿病患者如何用药?	152
122	高血压合并哮喘患者如何用药?	156
123	高血压伴肾功能不全患者如何用药?	157
124	高血压合并痛风患者如何用药?	161
125	高血压合并前列腺肥大患者如何用药?	161
126	高血压患者如何服用感冒药?	162
127	脉压差大的高血压患者如何降压治疗?	163
128	单纯舒张压升高患者可选用哪些药?	166
129	单纯收缩压升高患者可选用哪些药?	166

## **第四章 高血压患者需要知悉的生活常识** ..... 167

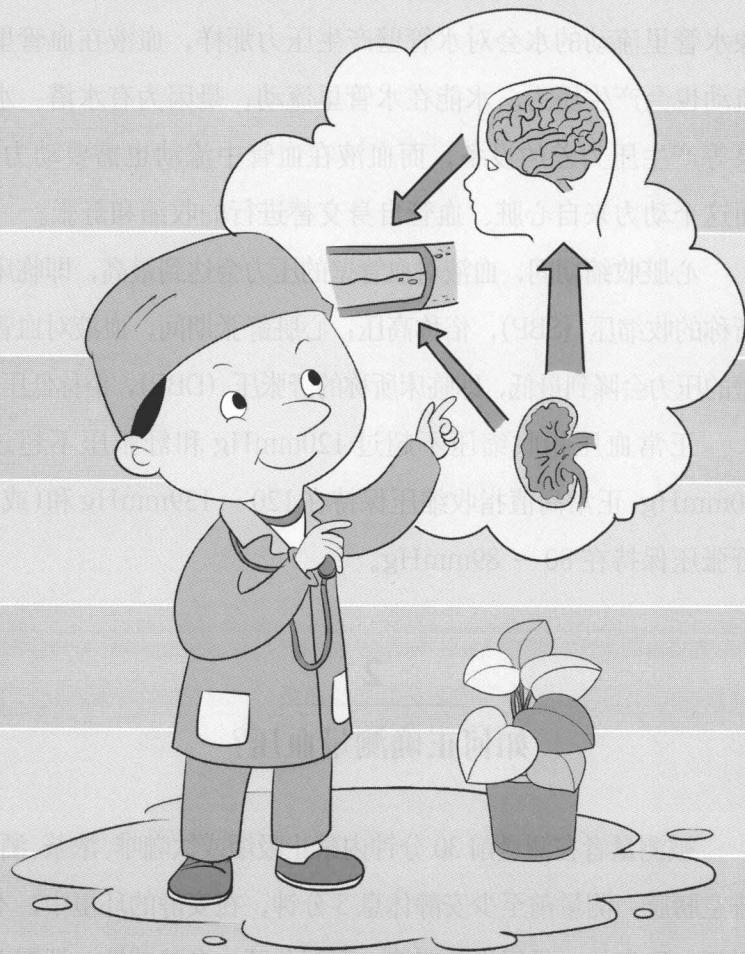
130	服用“地平类”降压药期间为什么不能饮用西柚汁?	168
131	高血压患者为什么要限酒?	170
132	高血压患者为什么要戒烟?	170
133	高血压患者喝茶有什么讲究?	171
134	为什么建议高血压患者在寒冷季节不宜晨练?	172

## **第五章 实用药物治疗病例** ..... 173

一、治疗方案中存在药物相互作用	174
二、治疗方案存在配伍禁忌	184

三、药品选择不当	189
四、用药不足	206
五、用药过度	208
六、盲目自我药疗，耽误治疗	211
七、忽视定期复查	221

# 高血压的疾病常识



## 1

### 什么是血压？其正常值是多少？

血压是血液在动脉血管中流动时的血流动力和血管本身的阻力之间产生的压力，即血液流动时对血管壁的压力。就像水管里流动的水会对水管壁产生压力那样，血液在血管里流动也会产生压力。水能在水管里流动，是因为有水塔、水泵等产生压力差的设备，而血液在血管中流动也需要动力，而这个动力来自心脏、血管自身交替进行的收缩和舒张。

心脏收缩期间，血液对血管壁的压力会达到最高，即临床所称的收缩压（SBP），俗称高压；心脏舒张期间，血液对血管壁的压力会降到最低，即临床所称的舒张压（DBP），俗称低压。

正常血压指收缩压不超过120mmHg和舒张压不超过80mmHg，正常高值指收缩压保持在120～139mmHg和（或）舒张压保持在80～89mmHg。

## 2

### 如何正确测量血压？

被测量者在测量前30分钟内禁止吸烟或饮咖啡、浓茶、酒，排空膀胱；测量前至少安静休息5分钟，在安静的环境中，不说话，取坐位，最好坐靠背椅，两腿分开，自然着地；裸露上

臂，使之与心脏、血压计处在同一水平面，将袖带紧贴缚在被测者的上臂，袖带的下缘应在肘弯上 2.5cm 处，将听诊器探头置于肱动脉搏动处（勿将听头压在袖带下面）。测量时快速充气，使气囊内压力达到桡动脉搏动消失后再升高 30mmHg，然后以恒定的速率（约 2mmHg/ 秒）缓慢放气，仔细听取柯氏（Korotkoff）音，以第 I 音（出现音）和第 V 音（消失音）水银柱凸面的垂直高度确定收缩压和舒张压水平（读数应取偶数 0、2、4、6、8 等值，电子血压计以显示数据为准），12 岁以下儿童，妊娠妇女，严重贫血、甲状腺功能亢进、主动脉瓣关闭不全及柯氏音不消失者，将第 IV 时相（变音）的读数定为舒张压。

如此，至少间隔 1 ~ 2 分钟测量 2 次，取 2 次测量的平均值，若 2 次测量结果差别（5mmHg 以上）比较大，应再测，取 3 次读数的平均值记录。首诊时要分别测量两上臂血压，以后通常测量较高读数一侧的上臂血压。对疑似有体位性低血压、老年人、糖尿病患者及出现体位性低血压情况者应测量直立位血压。在测量血压的同时，应测定心率。

## 3

### 监测血压的方法有哪些？

#### （1）诊所血压监测

患者到医院或诊所由医生或护士用水银柱血压计测量血