



用药咨询标准化手册丛书

总主编 封国生 于鲁明

高血压用药咨询 标准化手册

北京市医院管理局
林 阳

组织编写
主 编



人民卫生出版社



用药咨询标准化手册丛书

总主编 封国生 于鲁明

高血压用药咨询 标准化手册

北京市医院管理局 组织编写

主 审 魏永祥 陈 方 袁锁忠

主 编 林 阳

副主编 魏娟娟 曾 荣 石秀锦

编 者 (以姓氏汉语拼音为序)

白玉国 方振威 付 欣 林 阳

石秀锦 所 伟 王 静 魏娟娟

曾 荣 张 琳 张 沫 郑青敏

周 洋

 人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

高血压用药咨询标准化手册/林阳主编. —北京: 人民卫生出版社, 2016

(用药咨询标准化手册丛书)

ISBN 978-7-117-22143-6

I. ①高… II. ①林… III. ①高血压-用药法-咨询-手册 IV. ①R544.105-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第074367号

人卫社官网 www.pmph.com

出版物查询, 在线购书

人卫医学网 www.ipmph.com

医学考试辅导, 医学数

据库服务, 医学教育资

源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

用药咨询标准化手册丛书
高血压用药咨询标准化手册

组织编写: 北京市医院管理局

主 编: 林 阳

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/32 印张: 4

字 数: 61千字

版 次: 2016年5月第1版 2016年5月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22143-6/R · 22144

定 价: 10.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

丛书编委会

主任委员 封国生 于鲁明

副主任委员 边宝生 颜冰 林阳

编委 (按姓氏笔画排序)

王咏梅 王晓玲 王家伟 方振威 孔繁翠

石秀锦 冯欣 刘丽宏 刘秀平 刘珊珊

闫素英 孙忠实 孙路路 纪立伟 杨勇

沈素 张君莉 张晓乐 张艳华 林晓兰

所伟 周洋 胡永芳 战寒秋 袁锁中

聂建明 郭桂明 郭振勇 曹俊岭 黑文明

鄢丹 甄健存 蔡郁 魏娟娟

药学服务是临床服务团队的重要组成部分,用药咨询又是药学服务常规的核心任务之一。随着医改的深入,药师的工作重点正从传统的“以药品保障为中心”向“以药学服务为中心”转变,时代给药师的用药咨询工作提出了更高的要求 and 更好的发展机遇。

用药咨询工作不是孤立的,需要完整的配套体系的建设。首先是政府的引导和学术机构的支持,才能集合行政和专业资源启动和持续发展。北京市医院管理局以管理创新的理念,在2014年率先在国内提出医院用药咨询中心建设工作方案,开启了用药咨询工作规范化管理的新阶段,将记入中国医院药学服务的史册。

用药咨询工作需要的技术支撑包括权威数据库,工具书,案头参考书,专家团队及稳定的工作平台等部分。本书内容选自北京市属22家医院临床用药咨询的实际案例,经过对咨询问题的梳理和定向文献检索及评估后,给出标准化的有根有据的答案。咨询问题涵盖各科临

床用药,内容丰富,解答简明,形式新颖,方便实用,可作为药师咨询的标配案头参考书。此外读者不仅知道了用药咨询的答案,也学习到处理类似用药咨询的路径和方法。

医药科学进步和人类健康需求是永恒的,用药咨询要与之保持同步发展,希望本书能持续进步,成为用药咨询的经典之作。

感谢北京市医院管理局和编写团队对我国药学服务的贡献。

李大魁

2016年1月

序二

随着我国医药卫生事业的发展,医院药师除了完成基本的药品供应保障任务外,在提升百姓药学服务质量、促进临床合理用药、保障患者用药安全等方面也发挥了越来越重要的作用。用药咨询工作集中体现了药师的专业服务能力。在2014年,北京市医院管理局提出了市属医院用药咨询中心建设工作方案,明确了中心的工作目标、工作安排、保障措施、实施步骤等。2014年3月,市属医院用药咨询中心建设现场会在北京安贞医院召开,第一批用药咨询中心正式挂牌。之后,全市所有市属医院均建立了用药咨询中心,并通过了市医管局组织的验收,至今已顺利运行2年。

各家市属医院高水平的用药咨询服务,使得临床用药更加合理、患者药品使用更加规范,降低了因药物使用不当造成的安全隐患,节约了患者药品花费,成为医院药学服务的新亮点。在获得社会普遍称赞的同时,咨询药师在一线工作过程也积累了大量咨询服务经验及常用药品的典型咨询问题。为了能够更好地

汇总各家医院经验,形成一整套可以推广的咨询服务标准体系,北京市医院管理局委托首都医科大学附属北京安贞医院组织所有市属医院,针对各自优势学科开展咨询服务标准化的研究,最终形成了本套手册丛书。

本丛书编写人员在编写过程中,归纳了临床用药咨询中常用药品及典型咨询问题,编写人员运用科学方法开展文献调研,并结合自身工作经验总结了标准解答,再加上资深临床医学与药学专家充分审阅与把关,力争能够形成一套可以指导一线咨询药师从事用药咨询工作的操作手册,从而提升药学服务能力。

全套丛书按照常见系统疾病分成若干分册,每册以典型咨询问题为主线,涵盖了该病种常用的药品使用中易出现的问题,总结了所列问题的标准解答和参考资料,旨在指导一线工作的咨询药师、临床药师及调剂药师,使其能够具备基本的解答能力与技巧。

由于编者水平有限及时间仓促,难免有所遗漏甚至错误,望各位读者朋友能够多多反馈指正,并提出宝贵意见。

丛书编委会

2016年1月

前言

随着我国经济的发展,公众对于高水平的用药咨询指导,特别是对如高血压等常见病、多发病的指导有了更高的要求。高血压是最常见的慢性病,也是心脑血管病最主要的危险因素,其导致的脑卒中、心肌梗死、心力衰竭及慢性肾脏病等主要并发症,不仅致残、致死率高,而且严重消耗医疗和社会资源,给家庭和国家造成沉重负担。近20年来,我国高血压患者的检出、治疗和控制都取得了显著的进步,但是当前我国人群高血压患者的知晓率、治疗率和控制率与发达国家相比仍非常低,特别是经济文化发展水平较低的农村或边远地区情况尤为严重。为了能够更好地提供专业、标准的抗高血压药物用药咨询服务指导,满足从事用药咨询工作的药师的实际需要,促使我们编写此书。

本书为《用药咨询标准化手册丛书》分册之一,按照丛书编写的总体思路与要求,在本手册编写过程中,编者首先归纳整理了近几年来在实际用药咨询服务工作中经常出现的各类高血压用药问题,力求每一个咨询问题能够解决某一方面的知识要点;之后,按照降压药

的选择、特殊人群用药、药物相互作用、药物不良反应、禁忌证等问题类型分别进行了梳理;最后,结合国内外最新指南、专家共识、相关文献以及具体药物说明书,逐一对每一问题进行标准化的解答并编辑成册。

本书编者均来自首都医科大学附属北京安贞医院,在心血管疾病特别是高血压的用药咨询与指导方面有较为丰富的经验及许多创新性观点。在编写过程中,编者紧密围绕常见的咨询问题,以案例的形式来呈现涉及的知识类型、知识链接、问题解答及资料来源,希望能够在一定程度上规范对高血压药物用药咨询常见问题的解答,为从事用药咨询工作的药师、医师以及有相关知识需求的患者提供帮助,最终对提升整体咨询水平及服务标准、更好地服务于患者进献绵薄之力。

由于编者水平有限,且国内在高血压药物规范性的用药咨询指导方面还没有很好的可供借鉴的资料,因此本书难免有疏漏甚至错误之处,还希望读者朋友反馈指正,多提宝贵意见,以便再版时及时补充和改正。

编者

2016年3月

一、高血压治疗的目标与时机…………… 1

咨询问题1 患者,56岁,近日血压不稳定,在医院做了动态血压监测,平均值:133/77mmHg,最高值:165/95mmHg,经医生确诊为高血压,处方波依定(非洛地平缓释片)。患者咨询是否根据上述情况就可确诊为高血压?是否需终身服药?…………… 1

咨询问题2 患者赵先生,患2型糖尿病五年多,最近查出高血压,口服缬沙坦80mg,每日1次,服用后血压一直控制在140/90mmHg以下,复诊时,医生建议血压应该控制在130/80mmHg以下,患者咨询需要控制在这个水平么?… 3

咨询问题3 患者朱先生,57岁,吸烟20多年,最近刚查出高血压,收缩压145mmHg,舒张压93mmHg,咨询现在是否需要开始服用降压药物?…………… 4

二、高血压的非药物治疗…………… 8

咨询问题4 患者刘女士,刚被诊断为高血压,医生处方降压药物,并强调高血压患者要注意

生活方式的改变,由于就诊时医生时间有限,未详细询问,现想要咨询日后需要注意哪些生活方式的调整? 8

三、降压药服用疗程问题..... 13

咨询问题5 患者方先生,65岁,服用降压药一年多,现在血压控制稳定,均在130/80mmHg以下,咨询降压药可否减量或停药? 13

四、“高血压无不适症状就不用吃药”? ... 15

咨询问题6 患者王某,最近几次测量血压发现血压高,最高血压160/95mmHg,但是患者自觉无任何不适症状,认为无不良症状就不用吃药。..... 15

五、血压的昼夜节律..... 17

咨询问题7 患者,52岁,高血压4年,现一直服用康忻(富马酸比索洛尔片)和络活喜(苯磺酸氨氯地平片),收缩压控制在120~130mmHg,舒张压75~85mmHg,可总在下午6点左右出现头疼,咨询是什么原因引起的? 17

六、降压药的服用时间..... 19

咨询问题8 患者血压高,特别是早晨起来后血压高,现口服硝苯地平控释片30mg,每日

1次,有人说要晨起服药,还有人说要睡前服药,咨询到底哪种方法好? 19

七、影响血压波动的因素..... 21

咨询问题9 患者,60岁,原来吃1片络活喜(苯磺酸氨氯地平)和半片康忻(富马酸比索洛尔片),血压一直处于平稳状态,但最近(天气转凉,已立秋)不知为什么血压升高了,有时候能升到150/100mmHg,咨询是什么原因引起的? ... 21

咨询问题10 高血压患者,最近感冒,咳嗽、鼻塞症状严重,服用新康泰克(复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊)和甘草合剂。近两日偶尔觉得头晕,一测血压有160/90mmHg,咨询是否是药物引起的? 22

咨询问题11 患者,中年男性,高血压2年,平日喜欢浅酌几杯。近日听人说饮酒会导致血压升高,也有人说少量饮酒有益于降低冠心病的发病风险,问到底应不应该饮酒? 25

八、降压药剂量调整问题..... 27

咨询问题12 患者王先生,70岁,因高血压既往服用氨氯地平5mg+替米沙坦80mg,每日1次,血压良好。但最近天气炎热,近几次测量血压发现血压偏低(100/70mmHg),并且伴头晕症状。咨询降压药是否该减量? 27

九、降压药联合用药问题…………… 29

咨询问题13 患者赵某,因高血压血压控制不佳前来就诊,既往服用代文(缬沙坦胶囊)80mg,每日1次。此次就诊,医生给其换为复代文(缬沙坦氢氯噻嗪片)80mg+12.5mg,每日1次。咨询复代文的降压效果是否就比代文好? …… 29

十、降压药种类的临床选择…………… 31

咨询问题14 患者李女士,心肌梗死支架术后,近来血压高,医生处方倍他乐克(酒石酸美托洛尔片)降压治疗,咨询服用这种降压药物是否合适? …… 31

咨询问题15 患者李某,69岁,高血压合并慢性心力衰竭,医生处方康忻(富马酸比索洛尔片)12.5mg,雅施达(培哌普利)4mg,现在血压控制良好。询问康忻的药物剂量已经超过了说明书规定的最大剂量,这样服用是否可以? …… 34

咨询问题16 患者女,57岁,肾功能不全,肌酐 $156\mu\text{mol/L}$,有少量蛋白尿,现在使用雷米普利10mg,每日1次,氨氯地平5mg,每日1次,血压能控制在130/80mmHg以下,咨询服用这两种药物合适吗? …… 39

咨询问题17 患者老年男性,70岁,高血压,目前收缩压最高不超过150mmHg,舒张压常常低于

60mmHg, 医生没有处方降压药, 咨询现在需要服用降压药物吗? 还有哪些需要注意的? …… 40

咨询问题18 患者王女士, 58岁, 高血压10年, 最近诊断糖尿病, 医生让血压控制目标为130/80mmHg, 而且在氨氯地平的基础上又新增了坎地沙坦酯片, 咨询这样用药是否合理? …… 42

咨询问题19 冠心病患者, 已经置入冠脉支架一枚, 一直有高血压, 医生处方美托洛尔缓释片, 现在血压控制不好, 收缩压总在150mmHg以上, 咨询还能服用什么降压药物? …… 43

十一、特殊人群高血压如何用药——孕妇、哺乳期妇女、男性生育、儿童、H型高血压、难治性高血压…………… 46

咨询问题20 患者高女士, 妊娠高血压, 收缩压 >170 mmHg, 现服用拉贝洛尔100mg, 每日3次, 血压仍然不达标, 咨询还能服用什么降压药物? …… 46

咨询问题21 王小姐的爱人血压高, 吃降压药, 现在王小姐怀孕了, 咨询对胎儿会不会有影响? …… 47

咨询问题22 患者李女士, 分娩后仍有高血压, 现在给孩子哺乳, 咨询妊娠期间服用的拉贝洛尔现在还可以继续服用吗? …… 48

咨询问题23 患者15岁,体重76kg,身高166cm,近期三次血压测量收缩压/舒张压>P99+5mmHg,此次来我院高血压门诊就诊,诊断为原发性高血压,医生给其处方氯沙坦钾60mg每日1次。家属咨询对于儿童高血压的防治问题。…………… 49

咨询问题24 患者王女士,是“H型高血压”患者,吃降压药的同时医生还让联合服用叶酸,咨询是为什么?家里有规格为5mg的叶酸,能用吗?…………… 51

咨询问题25 钱先生高血压2年多,近半年收缩压经常在200mmHg以上,舒张压在100~110mmHg,血糖控制得也不好,肾功能不全,服过五种降压药都不管用,钱先生咨询血压为什么总是降不下来?是不是难治性高血压?曾服用拜新同(硝苯地平控释片)、络活喜(苯磺酸氨氯地平片)、非洛地平、硝苯地平缓释片等五种药,还服用过卡托普利和康忻(富马酸比索洛尔片),这几种药是先后替换着服用的。… 52

十二、降压药的相互作用…………… 54

咨询问题26 患者因自觉痛风症状加重来门诊咨询,询问病史及用药史知:患者既往因痛风服用别嘌醇,病情控制良好。近期因血压升高,最高血压160/110mmHg,高血压科医生给其处方了美

嘉素(替米沙坦氢氯噻嗪片),大概加药第四天自觉痛风加重。患者咨询是什么原因? 54

咨询问题27 患者,女性,17岁,肾血管性高血压,同时患有肺结核。给予硝苯地平90mg、每日1次,哌唑嗪3mg、每8小时1次,维拉帕米缓释片240mg、每12小时1次;抗结核治疗异烟肼、利福平、乙胺丁醇。服药一个月后血压一直控制不佳,维持在160/100mmHg左右。患者咨询是怎么回事? 56

咨询问题28 患者男性,68岁,心衰一直服用地高辛25mg,每日1次。近来血压控制不佳,医生处方维拉帕米40mg,每日3次。使用维拉帕米一周后自觉恶心、头晕,地高辛血药浓度25ng/ml。患者咨询是怎么回事? 59

咨询问题29 患者老年男性,高血压合并心衰,平日服用缬沙坦、氢氯噻嗪,血压控制良好。最近犯骨关节炎,疼痛得厉害,医生处方布洛芬缓释胶囊,患者咨询这几种药能否合用? 61

十三、降压药的禁忌证 63

咨询问题30 患者中年男性,有轻度肾功能不全,因高血压医生给其处方美卡素(替米沙坦片),咨询肾功能不全能否服用? 63

咨询问题31 患者平时磺胺类药物过敏,高