



# 抗高血压药

授课教师：马金兰



1. 掌握普萘洛尔、硝苯地平、卡托普利、氯沙坦、氢氯噻嗪的药理作用、临床应用及不良反应。
2. 熟悉抗高血压药的分类和其他抗高血压药的作用特点及临床应用。
3. 了解高血压药物治疗的新概念。



## 抗高血压药分类



## 常用抗高血压药

# 抗高血压药的分类

	药物分类	常用药物
I 利尿药		氢氯噻嗪、呋达帕胺
II RAAS 抑制药	血管紧张素转化酶抑制药(ACEI) 血管紧张素 II 受体阻断药(ARB)	卡托普利、依那普利 氯沙坦、缬沙坦
III 钙通道阻滞剂 (CCB)		硝苯地平、氨氯地平
IV 交感神经抑制药	中枢性降压药 神经节阻断药 去甲肾上腺素能神经末梢阻滞药 肾上腺素受体阻断药	可乐定 美加明 利血平 哌唑嗪
	$\alpha$ 受体阻断药 $\beta$ 受体阻断药 $\alpha$ 、 $\beta$ 受体阻断药	普萘洛尔、美托洛尔 拉贝洛尔
V 血管扩张药	直接舒张血管药 钾通道开放药	硝普钠 吡那地尔

一线抗高血压药

利尿药

$\beta$ 受体阻断药

血管紧张素转化酶抑制药

血管紧张素 II 受体阻断药

钙通道阻滞药

# 一、利尿药

## 氢氯噻嗪（双氢克尿噻）

**【药理作用】** 早期通过排钠利尿，长期给药通过扩张血管降低血压。

**【临床应用】** 是治疗高血压的基础药物，单用治疗1级高血压，与其他降压药合用治疗2级、3级高血压。

### **【作用特点】**

- (1)作用温和、持久，长期用无耐受
- (2) 降压时伴肾素活性↑
- (3)能对抗其它降压药引起的水钠潴留
- (4)无心率加快



# 一、利尿药

**【不良反应】** 长期大量应用可引起低血钾、高尿酸血症、高血糖、高血脂等。

**【注意事项】** ①用药期间定期检测电解质、血糖、血脂，血糖、血脂、尿酸偏高患者慎用；②长期用药时应注意补钾或与保钾利尿药合用，以预防低血钾的发生。

## 二、钙通道阻滞药

### 硝苯地平（心痛定）

**【药理作用】** 通过抑制细胞外 $\text{Ca}^{2+}$ 的内流，使小血管扩张，外周阻力下降而降低血压。

**【临床应用】** 适用于各型高血压，尤其适用于高血压合并心绞痛/肾病，糖尿病、哮喘、高血脂、恶性高血压者。可单用或与利尿药、 $\beta$ 受体阻断药、血管紧张素转化酶抑制药合用。

## 二、钙通道阻滞药

### 【降压特点】

1. 作用快、强，对正常血压无降压作用，对高血压患者降压较强。
2. 不影响糖，脂类代谢。
3. 由于降压作用快可反射性引起心率加快、肾素活性增高、心排出量增加等，控释制剂可避免上述缺点。



## 二、钙通道阻滞药

**【不良反应】** 不良反应一般较轻，初服者常见面部潮红，部分患者出现头痛、心悸、踝部水肿。

**【注意事项】** ①用药期间应注意监测血压；②长期给药不宜骤停，以免出现反跳现象；③与 $\beta$ 受体阻断药合用可提高降压疗效，减少不良反应；④严重传导阻滞、心功能不全患者慎用；对硝苯地平过敏者禁用。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/498053060036006051>