

高血壓 用藥指導

李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院
藥劑科 關心您



藥物諮詢專線：04-26862288轉3117
李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院

★ 高血壓用藥注意事項：

1. 請定期測量並記錄血壓。
2. 請遵照醫師指示服藥，切勿自行停藥或增減劑量，以免造成血壓忽然升高或降低。
3. 如果您有任何其他的疾病，請事先告知您的醫師；服藥期間如原有的疾病起了變化，應告知您的醫師。尤其是氣喘、糖尿病、痛風、高血脂、心臟疾病以及腎臟衰竭等疾病。
4. 服用降血壓藥物前，如果正在服用其他藥物，請告知您的醫師；服藥期間，除非與醫師充分討論，切勿自行服用成藥或中藥，因為許多藥物會影響降血壓藥物的效用。
5. 服藥期間，如果您有任何不舒服應隨時與您的醫師討論，例如頭暈、頭痛、無力感、臉潮紅、咳嗽、水腫或性能力減退時，以便釐清是否為藥物所引起的副作用。
6. 如果忘了服藥時，應在想起來時盡快服用；但若已接近下次服藥時間時，則不要補吃，只要服用一次劑量即可，千萬不要服用雙倍劑量。
7. 除了服用藥物控制血壓，也應配合生活

型態的改變以達到良好的血壓控制。

★ 本院常用高血壓藥物：

利尿劑：

Spiroinolactone(Aldactone)
Furosemide(Lasix)
Benzylhydrochlorthiazide(Behyd)

1. 服藥後請勿開車或從事其他需警覺性的工作時應小心。如果出現以下現象要告知醫師：腸胃痙攣、腹瀉、倦睡、口渴、頭痛、皮疹、月經異常、聲音低沉及乳房增大。
2. 可能會引起腸胃不適，可與食物或牛奶同服。
3. 排尿量增加，於上午服用可減少睡眠干擾。
4. 如果出現肌肉無力或抽搐、噁心或暈眩症狀，要告知醫師。
5. 可能發生姿勢性低血壓，起身時動作要緩慢。可能使糖尿病患者的血糖濃度升高。
6. 有些病人會出現光敏感反應。
7. 有痛風病人請事先告知醫師。

乙型交感神經阻斷劑：

Propranolol(Inderal)
Atenolol(Tenomin)
Bisoprolol(Concor)
Nebivolol(Nebilet).

1. 糖尿病：這些藥物可能會掩蓋低血糖症狀或改變血糖濃度。
2. 除非有醫師的指示，否則不要驟然停藥，以免引起心絞痛。
4. 出現下列症狀時要告知醫師：脈搏變慢、暈眩、頭昏眼花、精神紊亂或抑鬱、皮疹、發燒、喉嚨痛或不尋常的出血或瘀傷。
5. 出現充血性心衰竭症狀（運動或躺下時呼吸困難、夜間咳嗽、四肢水腫等）時要告知醫師。
6. 下列病人不宜使用：氣喘、慢性阻塞性肺病、充血性心臟衰竭（須使用靜脈輸注強心劑者），超過第一度心臟傳導障礙、竇房結障礙症候群。

Alfa/Beta 阻斷劑：

Carvedilol(Dilatrend)

Labetalol(Trandate)

1. 下列病人不宜使用：氣喘、慢性阻塞性肺病、充血性心臟衰竭(須使用靜脈輸注強心劑者)，超過第一度心臟傳導障礙、竇房結障礙症候群、使用胰島素之糖尿病病人、週邊血管疾病病人。

Alfa 阻斷劑：

Doxazosin(Doxaben、Doxaben XL)

Terazosin(Hytrin)

Tamsulosin(Harnalidge)

Urieif(Silodosin)

1. 使用doxazosin XL 不可剝半，需整顆吞服。
2. 使用第一個劑量時，可能會發生昏厥現象，宜於就寢時間服用，並在服用後24小時內不要開車或操作機械。
3. 老年人應小心使用。

ACEI(血管張力素轉換酶抑制劑)：

Captopril(Capoten)

Ramipril(Tritace)

1. 飯前1 小時服用(captopril)。
2. 無醫師指示不可隨意停藥。
3. 若有下列情況要告知醫師：嘴痛、喉嚨

痛、發燒、手腳腫脹、心跳不規律、胸痛、血管性水腫症狀(臉、眼、唇、舌浮腫及呼吸或吞嚥困難)、過度流汗、脫水、嘔吐和腹瀉。

4. 可能引起頭昏眼花症狀，尤其是在治療的第1天，應避免姿勢突然改變。若發生昏厥，則停藥等待醫師指示。心衰竭病人應避免運動量急速增加。
5. 可能出現皮疹或味覺障礙，如果症狀持續則應告知醫師。
6. 除非有醫師或藥師的指示，否則避免使用含有擬交感神經作用劑的咳嗽、感冒或抗過敏製劑。
7. 未經醫師指導不要使用含鉀的代鹽。
8. 可能會有乾咳的現象。

血管張力素受器阻斷劑：

Valsartan(Diovan)(Co-Diovan)

Amlodipine+Valsartan(Exforge)(Exforge HCT)

Olmesartan(Olmetac)

Amlodipine+Olmesartan (Sevikar)(Sevikar HCT)

Irbesartan (Aprovel)

Losartan(COXC0)

1. 可能有高血鉀症(特別是腎功能不全病人)。
2. 使用初期可能出現姿態性低血壓(特別

是高腎素的病人或使用利尿劑的病人)。

鈣離子通道阻斷劑：

Verapamil(Isoptin)

Diltiazem(Herbesser)

Nifedipine(Adalat)

Amlodipine(Norvasc)

Lercanidipine(Zandip)

Nitrendipine(Nipress)

1. 有以下情況發生應告知醫師：心跳不規律、呼吸急促、手腳腫脹、顯著的眩暈、便秘、噁心、低血壓。
2. 服用Nifedipine(Adalat)，需整粒吞服、不可咬碎，糞便中可能出現成型但不具主成分的藥片。
3. 服用Diltiazem 需整粒吞服，不可咬碎。
4. 不可與葡萄柚汁並服。

血管擴張劑：

Hydralazine(Apresoline)

Minoxidil(Loniten)

1. 若有不明原因的長期倦怠、發燒或黃疸應告知醫師。
2. 隨餐服用。
3. 對老年人要小心使用，可能造成姿態性低血壓。