

高血壓用藥

停·看·聽



藥師您好！我最近被醫師診斷出有高血壓，醫師建議我開始服用降血壓藥物，但我聽別人說服用降血壓藥物後不能停，所以我很擔心，請問我可以不要服藥嗎？如果一定要服用降血壓藥物，有哪些用藥注意事項？

文 / 彭姿蓉 臺北慈濟醫院藥品諮詢股藥師

不少病人被診斷高血壓後，因害怕需長期服藥、不能停藥，導致不願意規律服用降血壓藥。

所謂降血壓藥物並不是用來治療高血壓的疾病，而是用來「控制」血壓。規律服用藥品，可讓血壓維持在合理範圍內。服用降血壓藥的目的是在預防血壓高而引起的疾病，如冠心病、心衰竭、心房顫動及中風等疾病。而長期血壓偏高容易造成動脈血管的傷害，導致動脈硬化及心血管疾病，所以降血壓藥一定要持續、規律的服用，使血壓維持穩定，如果因為血壓暫時降下來就停止服藥，可能會導致血壓起伏更大。

什麼是高血壓

血壓是由心臟搏出量及周邊血管阻力共同決定，也就是心臟的加壓、血管本身的彈性，以及血液在血管中流動時對血管壁所造成的壓力共同形成血壓。

高血壓為常見疾病，年齡越大發生高血壓的比例則越高；但高血壓本身的症狀並不明顯，不過卻會逐漸引起心臟及血管的病變，它是腦中風、心臟病、腎臟病等疾病的危險因子，所以高血壓的控制，在民眾健康上，有極重要的意義。

一般來說，正常血壓為 120（收縮壓）/ 80（舒張壓）mmHg；控制高血壓的目標值，一般需將血壓控制在 140/90mmHg 以下，但若病人合併有糖尿病、腎臟病、或其他心血管疾病，則應更嚴格的控制 130/80mmHg 以下；若收縮壓為 140～159、舒張壓 90～99mmHg 就必須開始使用藥物來做治療了。

正確服藥保護自己 降低心血管併發症

目前用來治療高血壓的藥物種類很多，醫師會依照病人個別的狀況做治療藥物的選擇，如開始使用藥物治療血壓，患者除了時常監測血壓之外，也須定期回診，並遵循以下藥物使用的注意事項：

1. 每天定時服用，且未經醫師指示不可自行調整或增加服藥次數。
2. 若服用利尿劑來控制血壓，利尿劑會使小便次數增加，為避免影響睡眠，一般建議早上服用，最後一次服藥請勿超過下午六點。
3. 高血壓必須長期治療，以避免心血管併發症的發生，若血壓稍降就擅自停藥，不僅無法預防併發症的發生，甚至會引起血壓反彈上升，使病情惡化。
4. 飲酒會增加藥物的血管擴張作用，引起姿態性低血壓，所以建議少飲酒。
5. 由於藥品之半衰期不同，降壓效果有短效與長效的差別，不要因服藥幾天血壓仍未下降，即以為藥物無效。
6. 假如錯過服藥時間請盡快服用，若與下次服藥時間接近時，則不能補服，且避免一次服用雙倍劑量的藥量。
7. 服藥後如有不適或出現副作用，不能自行減藥或停藥，建議回診與醫師討論。
8. 若因服藥後導致心跳次數每分鐘低於五十下，應告知醫師或藥師。
9. 有些種類降壓藥，可能會在剛開始服藥時，從坐姿或臥姿起身時會感到眩暈，通常在服用一段時間會改善。若無改善則應告知醫師。
10. 不要任意服用成藥。
11. 女性患者如有懷孕、計畫懷孕或授乳時，應在服藥前告知醫師。

許多研究顯示，高血壓的控制對心血管疾病的影響有明顯效益，所以高血壓病患則必須長期服藥控制，以降低心血管的併發症；然而血壓長期控制良好，也可在醫師指示之下調整藥物的劑量。👤