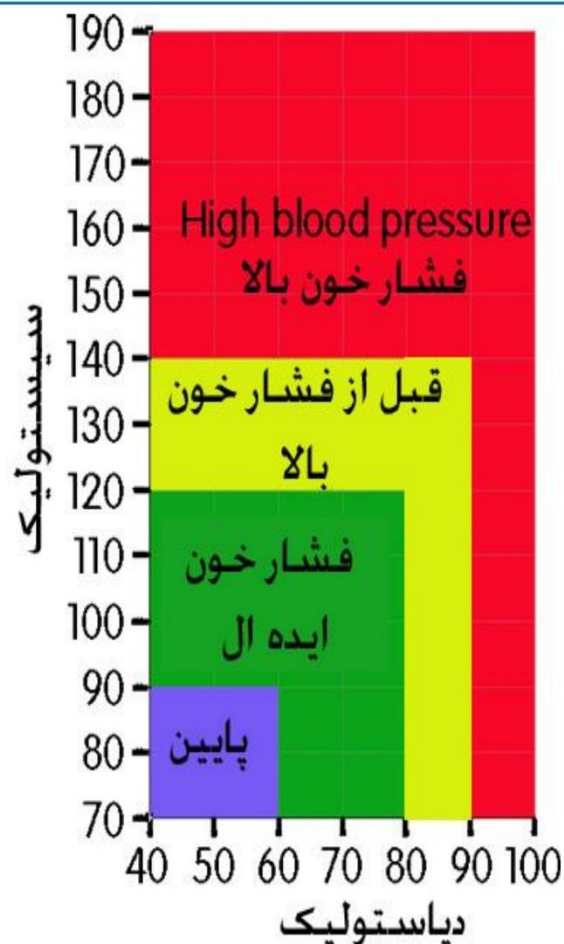


داروهای فشار خون بالا



واحد آموزش به بیمار

تهیه کننده: خدیجه علیزاده
 سوپروایزر آموزش سلامت
 بیمارستان امیرالمومنین چارایماق



منابع :

- ۱- کتابچه درمان دارویی در فشار خون بالا
- ۲- کتاب فرهنگ داروهای ژنریک ایران دکتر حشمتی

تداخلات داروهای فشار خون:

مصرف همزمان داروهای فشار خون با بعضی داروها باعث افزایش اثر دارو یا ایجاد مسمومیت و عوارض دارویی می شود. مصرف داروهای فشار خون با: مسکن ها مثل استامینوفن، دیکلوفناک سدیم، کورتون ها مثل آمپول دگزامتازون، دارو های سرما خوردگی، داروهای ضد بارداری و داروهای اعصاب باعث افزایش فشار خون شده و باید با احتیاط باشد که بهتر است در صورت لزوم مصرف هر کدام از داروهای فوق با پزشکتان مشورت کنید.



آزمایشات CBC، الکترولیت سرم و تست های بررسی کبد و کلیه انجام شود.

۵- داروهای کلسیم بلوکر مثل: آمیلودیپین،

دیلتیازم، نیفیدپین و وراپامیل

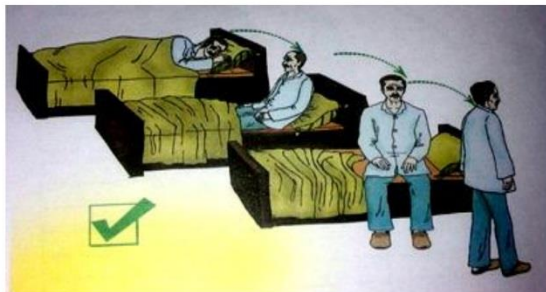
عوارض شایع: یبوست، گیجی، خستگی، سردرد و ادم مچ پا.

نکته: وراپامیل ممکن است باعث تهوع شود لذا باید غذا در وعده های بیشتر و حجم کم مصرف شود.

۶- داروهای آلفا بلوکر مثل: پرازوسین و ترازوسین

عوارض شایع: مصرف پرازوسین باعث افت فشارخون وضعیتی بخصوص هنگام برخاستن از حالت خوابیده یا نشسته می شود.

برای کاهش افت ناگهانی فشارخون هنگام بیدار شدن از خواب بهتر است فرد اول به صورت نشسته مدتی در تخت باقی بماند سپس در حالتی که پاها آویزان است لبه تخت بنشیند و بعد از چند لحظه می تواند بایستد و راه برود.



شایع ترین علت عدم بهبودی فشار خون بالا:

- شایعترین علت افزایش ناگهانی فشار خون عدم پیروی از دستورات دارویی است.
- دوره های درمانی را حتی بعد از بهبودی کامل ادامه داده و از قطع ناگهانی داروها خودداری کنید.

تقسیم بندی داروهای ضد فشار خون:

۱- داروهای ادرار آور مثل: هیدروکلروتیازید،

فورزماید، تریامتین

عوارض شایع: افزایش پتاسیم و اوره خون

نکته: داروهای ادرار آور بهتر است صبح ها مصرف شوند تا باعث اختلال در خواب شبانه به علت نیاز به دفع ادرار نباشد.

۲- داروهای بتا بلوکر مثل: آتنولول، پروپرانولول و

متورال

عوارض شایع: خستگی، بیخوابی، ناتوانی جنسی، کاهش

HDL یا چربی مفید خون و افزایش تری گلیسرید خون .

نکته: این داروها افزایش فشار خون را درمان نمی کنند بلکه آن را کنترل می نمایند.

۳- داروهای مهارکننده آنژیوتانسین ۱ و ۲ مثل:

کاپتوپریل، انالاپریل و لیزینوپریل

عوارض شایع: سرفه راش های جلدی تب و افت فشارخون.

نکته: برای اثربخشی بهتر، داروی کاپتوپریل یک ساعت قبل از غذا مصرف شود.

- در حاملگی منع مصرف دارد.

۴- داروهای مهار کننده گیرنده آنژیوتانسین ۲ مثل:

لوزارتان و والزارتان

نکته: در صورت مصرف طولانی مدت این داروها باید

تنها نیمی از موارد ابتلا به فشارخون شناسایی شده است که از این تعداد نیمی تحت درمان هستند. از بین افراد تحت درمان نیز تنها یک سوم از موارد، فشارخون تحت کنترل هستند.

درمان:

۱- درمان دارویی

۲- اصلاح سبک زندگی (رعایت رژیم مناسب،

کاهش وزن، فعالیت و ورزش، محدود کردن

سیگار و الکل، کنترل استرس)

کنترل فشارخون زمانی حاصل می شود که دارو درمانی در کنار شیوه زندگی سالم باشد یعنی فرد تحرک کافی داشته باشد از سبزی ها و میوه ها به اندازه کافی استفاده کند. غذاهای سالم را جایگزین فست فودها نماید و در کنار اجتناب از مصرف دخانیات سعی در آرام سازی روحی خود داشته باشد.

نکته: داروهای فشار خون باید دور از رطوبت نور و گرما نگهداری شود و فقط قبل از مصرف از بسته خارج شود.



