





血壓篇



血壓是當心臟將血液送到身體各部分時所產生的力量。血壓值包括兩組數字 —— 收縮壓(心臟跳動時血液對血管壁所造成的壓力)及舒張壓(心臟在兩次跳動之間血液對血管壁所造成的壓力)。





怎樣才算是高血壓?

如果血壓值持續徘徊於 140/90 mmHg 或以上,即表示您患有高血壓。

		100	
血壓級別	收縮壓 (mmHg)	舒	張壓 (mmHg)
正常	< 120	及	< 80
前期高血壓	120 - 139	戟	80 - 89
高血壓			
第一期	140 - 159	或	90 - 99
第二期	≥ 160	或	≥ 100

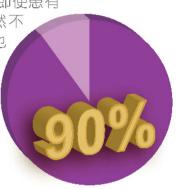
糖尿病及長期腎病患者,其血壓應保持 ≤130/80 mmHg。

什麼原因會 導致高៣壓呢?

超過九成的高血壓都是成因不明的。

事實上,有很多人即使患有

高血壓多年仍朦然不知以高血壓多年仍朦然不知,所以高血壓也被稱為「無聲的殺手」。成因不明的高血壓屬於原的高血壓。引起原發性高血壓的因素如下:



原發性高血壓				
遺傳	先天性心臟病	的因素		
運動量低	不健康的飲食習 慣如高脂和多鹽	吸煙		
服用藥物 如類固醇	年老	身體機能退化		
懷孕	身體過重	血管硬化收窄 、 閉塞		

而其餘一成的高血壓則為繼發性高血壓。 繼發性高血壓是由其它疾病所引起,當引發 高血壓的疾病治癒後,血壓就會恢復正常。

患上繼發性高血壓的因素



高血壓對身體 有那些**害處**呢?

高血壓會增加心臟及大動脈的負荷,若 果高血壓長期得不到適當的控制,最終會使你的心臟及大動脈不能如常運作,繼而影響 其它器官,並引起各種併發症例如中風、心臟衰竭、腎衰竭等。

那些人屬於

高危一族呢?

雖然很多時候都不能確定導致高血 壓的真正原因,但某些因素會使你比別 人更易患上高血壓,這些因素包括:

- 1. 肥胖 —— 體重指標 (BMI) 在 30 或以上的人士較易患上高血壓;
- 2. 攝取過多食鹽;
- 3. 酗酒;
- 4. 缺乏運動;
- 5. 遺傳 —— 若果你的近親中有人患有高血壓,你亦會較易患上高血壓;



缺乏運動



酗酒



攝取過多食鹽



潰傳







疾病

年齡

- 6. 疾病 —— 糖尿病、腎病及痛風病人亦會 較易患上高血壓;
- 7. 年齡 高血壓通常會在 35 歲或以後 發生。大部分男性患者通常會在 35 至 55 歲之間患上高血壓,而女性則通常出 現在更年期後;
- 8. 其它 —— 懷孕期婦女。

常見的謬誤

高血壓是常見的都市病,人人都有,我不需要太擔心吧!

答:在現今生活節奏快速的社會裡,高血 壓確實變得越來越普遍。但是高血壓 是導致中風的最大高危因素,並可能 會引起各種併發症,後果可以很嚴重。 所以如果你患上高血壓,就必須慎重 處理,不可掉以輕心。

我現在還年輕·到中年才去檢查 高血壓吧!

答:高血壓並不是年長人士所專屬的疾病。其實,年輕至6歲的小孩也有可能患上高血壓。所以你應該從年輕開始就養成定期檢查血壓的習慣,尤其是如果你屬於高危人士。



我患有高膽固醇的同時是否就會 有高血壓呢?

答: 不是! 高膽固醇並不會直接導致高血壓, 但很多導致高膽固醇的誘因同時亦是導致高血壓的高危因素: 例如高脂飲食、缺乏運動及攝取過量酒精等。



治療篇

生活適應

預防及控制高血壓,除了使用藥物治療外,生活上作出適當的改變亦 很重要!

▲健康的飲食習慣 —— 多進食水 果、蔬菜及低 脂的食物





减低鹽份的攝取

_ 維持健康的體重

每天作適量的運動。 例如步行 30 分鐘



》 減少酒精的攝取



藥物治療

有很多不同種類的藥物會用於 治療高血壓,它們的藥理機制 各有不同, 而你的醫生 可能會處方一 種又或多種降血壓 藥給你。你應該跟從 醫生的指示服藥,而不 應自行減藥或停藥。

如果你正在服用降血壓藥,在服 用其它藥物前(包 括非醫生處方的 藥物),應先向 你的醫生或 藥劑 師 香詢。

治療高血壓藥物之種類

藥物種類	藥名	作用
鈣離子阻斷劑 (Calcium Channel Blockers,CCB)	Amlodipine、 Diltiazem、 Felodipine、 Lercanidipine、 Nifedipine、 Verapamil 等	鈣離子阻斷劑能影響鈣 離子於心臟和血管細胞 內的活動,因此,它可 使血管壁放鬆,從而增 加血液和氧氣的輸送到 心臟,同時亦能降低心 臟本身的負荷。
血管緊張素 II 型 受體阻斷劑 (Angiotensin II Receptor Blockers, ARB)	Candesartan \ Irbesartan \ Losartan \ Olmesartan \ Telmisartan \ Valsartan 等	這類藥物能直接抑制血 管緊張素受體,令血管 擴張及血液體積減低, 從而降低血壓。
血管緊張素轉化 酶抑制劑 (Angiotensin- Converting Enzyme (ACE)Inhibitors)	Captopril、 Enalapril、 Lisinopril、 Perindopril、 Ramipril 等	這類藥物能抑制血管 緊張素之轉化,從而 使血管擴張,血壓下 降。
α-受體阻斷劑 (Alpha - Blockers)	Doxazosin、 Prazosin、 Terazosin 等	這類藥物能鬆弛血管的 平滑肌,令小動脈及小 靜脈血管擴張,使血壓 下降。
β -受體阻斷劑 (Beta - Blockers)	Atenolol、 Bisoprolol、 Carvediol、 Celiprolol、 Metoprolol、 Propranolol 等	這類藥物減低心臟跳動 的頻率和心臟的工作, 從而令血壓減低。
利尿劑 (Diuretics)	Amiloride \ Furosemide \ Hydrochlorothia- zide \ Indapamide \ Spironolactone	這類藥物會增加鹽份 的排出、減少體內的 水份,從而降低血管 壁的壓力。
中樞作用降血壓藥 (Central acting antihypertensive drugs)	Methyldopa 及 Rilmenidine	這類藥物會經由中樞作 用而使血管擴張,從而 降低血壓。

常見副作用

用藥須知

可能導致足踝腫脹、頭 痛、暈眩等。 很多時候醫生會處方長效劑型之 藥物給你,而這些藥物必須整粒 用水呑服。

較常見的副作用為量 眩、頭痛、疲倦等。 懷孕婦女忌服。

部分患者服藥後可能有 乾咳、皮膚現紅疹、頭 量或影響味覺。

懷孕婦女忌服。

心跳加速、暈眩、疲倦或產生直立性低血壓。

第一次服用時可能會引起低血 壓並導致暈厥,所以建議於睡 前 30 至 60 分鐘服用。

較常見的副作用為低血 壓、心跳減慢、暈眩、 頭痛、疲勞、失眠或手

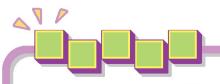
腳冰冷。

有哮喘病的病人不能使用此類 藥物。

尿頻、暈眩或腸胃不 適。 糖尿病患者須注意,此類藥物 可能會掩蓋低血糖徵狀。

部分利尿劑可能會導致鉀的流 失,所以需要同時服用「補鉀 丸」。

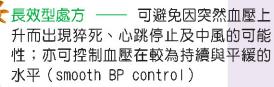
暈眩、頭痛、失眠、疲 倦、性慾下降或陽痿。

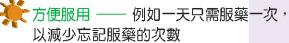


優質降血壓藥物

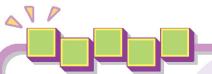
根據美國全國聯合委員會學會報告 指出,優質的降血壓藥物應具備以 下條件:











·旦忘記服藥該怎麼辦?





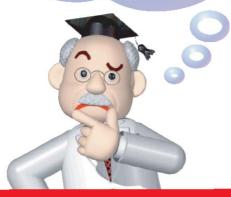
若忘記了服食一個劑量, 應盡快補服忘記的劑量;但倘 若已接近下一次服藥時間,就 不應再補服,切勿服用雙重 劑量。

藥物應該如何貯存?

時刻留意將藥物妥善貯存,以免兒童誤服 發生意外。

貯存藥物於陰涼及乾燥的環境中,避開潮 濕的地方,例如浴室內的貯物櫃。





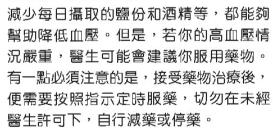
高血壓可以根治嗎?

基本上原發性高血壓是不能根 治的。但是只要你能夠完全按照 醫生及藥劑師的指示定時服藥, 並且注意均衡飲食、每天作適量 的運動,以及定期作身體檢查, 你的血壓就必可以維持在正常 水平。



我需要藥物治療嗎?

並不是每一個高血壓病人都需要藥物治療。有些高血壓個案是可以透過改變生活習慣而獲得改善。例如減肥、作適量運動、



高血壓人士在患上傷風或感冒時,可以 隨便在藥房購買成藥嗎?



若果我覺得自己的血壓正常了,可以自 行滅藥或停藥嗎?

絕對不可以。高血壓是一種慢性疾病。它可以控制但不能治癒。 某些降血壓藥物(例如 6-受體阻斷劑 Beta-



Blockers),若果突然停藥,可能會導致血壓迅速上升,後果可能會非常危險的。 所以你必須遵照醫生的指示按時服藥,切 勿自行滅藥或停藥。

什麼叫做前期高血壓?我需要怎樣做才 能把血壓降回理想水平呢?

當血壓常常處於收縮壓 120-139mmHg 或舒張壓 80-89mmHg 時,就稱為前期高 血壓。其實,你可以藉著改變生活習慣來 降低血壓,例如改變你的飲食習慣,避免 高鹽、高脂的食物及減少酒精

水平,在這同時,亦可減低患上心臟病、 中風、心臟衰竭及腎病的風險。

長期服用治療高血壓的藥物會對身體有害嗎?



對於患有高血壓的病人, 不服用藥物反而有害,因為 不受控制的血壓會導致心臟 病發、中風或腎病的出現。



本院服務範圍 本院提供全面的醫療服務,包括:

醫院設施

各項化驗及病理化驗、X-光檢查、超音波檢查、磁力共振、電腦掃描、X-光乳癌檢查、心電圖檢查、雙面超音波心電圖檢查、運動心電圖檢查、心導管檢查、肺功能檢查、睡眠分析、內窺鏡檢查、眼科檢查及激光治療、激光矯視、體外碎石治療、物理治療、腦電圖檢查、肌動電圖檢查、同位素掃描、正電子掃描、骨質密度測量、手術室、腫瘤中心、產房、藥劑服務、24小時普通科門診及專科門診。

專科服務

地址:香港九龍太子道 327 號

電話:(852) 22003434

傳真:(852) 2711 9779 電郵:sth@sth.org.hk

網頁:http://www.sth.org.hk

如對以上資料有任何疑問,可與本院藥劑師聯絡 電話: 22003106

聖德肋撒醫院藥劑部印 2006年3月 第一版



Pfizer Corporation Hong Kong Limited 美國輝滁科研製藥

