

心内科抗高血压药物的临床应用分析

陶静

曲靖市富源县人民医院, 云南省曲靖市, 655500;

摘要: 高血压是一种会累及全身的疾疾病, 为了改善病症影响, 恢复正常生活, 临床中高血压患者通常会采用抗高血压药物进行治疗。由于抗高血压药物有不同种类与特性, 本文将探讨心内科抗高血压药物的临床应用, 并结合住院患者的治疗需求, 从抗高血压药物应用角度提出一些护理建议, 希望能提升抗高血压药物的临床治疗效果, 助力患者早日康复。

关键词: 高血压; 心内科; 抗高血压药物; 临床应用

DOI:10.69979/3029-2808.24.4.011

引言

高血压是比较常见的疾病, 会累及全身组织器官, 出现各种各样的疾病。比如高血压患者的血压会比正常时候高出一些, 且可能出现恶心、乏力等症状。一般年龄较大、肥胖、吸烟等群体容易患上高血压。在治疗高血压疾病时, 临床中一般选择抗高血压药物给予治疗, 以降低患者的血压, 保证患者的生活与生存质量。为此, 文章探讨心内科抗高血压药物的临床应用具有非常重要的价值, 以下将进行详细阐述。

1 高血压

由于不良的生活习惯以及抽烟喝酒, 会让患者出现头晕、头痛、心悸等临床症状, 严重影响患者的正常生活。以下将从症状、病因两个角度探讨高血压。

2.1 高血压症状

高血压患者的明显症状是血压升高, 并会伴随头痛、头晕、恶心、胸痛等症状。比如患者在发病期间, 头部会有胀痛、钝痛感觉, 集中于头颅上半部分, 患者也可能感觉不敢睁眼, 伴随呕吐的情况, 精神状态比较差。部分患者会出现恶心, 将进食后的食物呕吐出来。一些患者的高血压症状比较严重, 如处于昏迷状态, 无法睁眼; 呼吸困难, 不能用力呼吸。

2.2 高血压病因

一是家族史。家族史是诱发高血压症状的原因之一, 比如父母患有高血压, 其后代会由于相关基因, 提升高血压发病概率。二是饮食因素。饮食因素与高血压的发生有较大关系, 患者日常生活中可能由于饮食中放盐过多, 或者经常吃油炸、肥肉等食品, 这些饮食习惯会提升患者高血压发病率。三是精神及心理因素。精神、心

理因素是诱发高血压病症的诱因之一, 比如一些工作的内容会让职业者长期处于精神紧张的状态, 这就会增加高血压的患病概率。同时长期处于负面状态的劳动者, 其也会增加高血压的发病概率。四是超重与肥胖。体重增加、肥胖是诱发高血压的原因之一, 比如人们在长期不规律饮食、不合理饮食的影响下, 身体的 BMI 指数将会不断升高, 提升了发病概率。五是吸烟与喝酒。比如短时间大量饮酒的群体, 与收缩压的相关性更强, 容易诱发高血压病症。

2 抗高血压药物

高血压是常见的病症, 集中于肥胖、饮酒以及老年群体, 为了避免对日常生活造成影响, 临床中会运用抗高血压药物进行治疗。为此, 本章节将探讨常见的抗高血压药物, 以下将进行详细阐述。

2.1 利尿剂

利尿剂是常见的抗高血压药物, 有很多分类, 不同类型的利尿剂作用原理各不相同。一是氢氯噻嗪片。能用于治疗高血压, 能与其他降压药联用, 治疗原发性高血压具有不错的功效作用。治疗前每日 25—100mg, 分 1—2 次服用, 之后再根据患者实际情况调整剂量。二是螺内酯片。螺内酯片可以作为高血压治疗的辅助药物, 开始每日 40—80mg, 分次服用, 至少 2 周, 之后根据实际情况合理调整剂量。

2.2 β 受体阻滞剂药物

β 受体阻滞剂药物是常见的抗高血压药物, 包括盐酸普萘洛尔缓释胶囊、富马酸比索洛尔胶囊、卡维地洛胶囊, 都能用于高血压进行治疗。一是盐酸普萘洛尔缓释胶囊。服用盐酸普萘洛尔缓释胶囊治疗的患者, 每天服用 1 粒, 服用起效后可以增加数量, 以实现降低血压

的目的。二是富马酸比索洛尔胶囊。富马酸比索洛尔胶囊的服用与患者病症程度有关，轻度的高血压患者每天可以服用 2.5mg 进行治疗。三是卡维地洛胶囊。卡维地洛胶囊每天一次服用 10mg，如果治疗效果不理想，还可以继续增加剂量。

2.3 钙离子拮抗剂药物

钙离子拮抗剂药物包括硝苯地平片、盐酸地尔硫卓片、盐酸维拉帕米片等，能用于治疗高血压患者。一是硝苯地平片。硝苯地平片常用于治疗高血压、心绞痛等疾病。一般在使用过程中需要考虑患者的实际病情，同时也要结合患者用药反应调整治疗方案，确保硝苯地平片治疗发挥作用。二是盐酸地尔硫卓片。盐酸地尔硫卓片常用于治疗高血压、心绞痛、心肌病，以高血压治疗为例，患者开始服用盐酸地尔硫卓片时，起始剂量 30mg/次，每日 4 次，之后每天增加一定的剂量，进一步提升疗效。三是盐酸维拉帕米片。应用盐酸维拉帕米片进行治疗时，需要根据患者实际情况合理用药，比如对于原发性高血压的患者，初始剂量为 80mg，每天三次，如果是体型瘦小者，起始剂量可以为 40mg。

2.4 血管紧张素受体转换酶抑制剂

血管紧张素受体转换酶抑制剂是常见的降压药，可以应用于心脏病的高血压患者。虽然血管紧张素受体转换酶抑制剂具有不错的降压效果，但也存在一定的副作用，比如服药后患者可能会出现干咳情况。

2.5 血管紧张素 II 受体拮抗剂

血管紧张素 II 受体拮抗剂能用于治疗冠心病、心肌梗死等。从血管紧张素 II 受体拮抗剂的类型来看，其包括缬沙坦胶囊、厄贝沙坦片等。这些药物都具有降压的功效，能够抑制血管收缩，减轻心脏负荷并扩张血管，有助于患者恢复正常生活。

3 心内科抗高血压药物的临床应用分析

抗高血压药物有不同种类与特性，在临床应用的占比各不相同。本文将从事心内科住院的高血压患者角度出发，结合某医院病例，分析心内科抗高血压药物的临床应用情况，希望能为抗高血压药物的临床应用提供参考。探讨某医院心内科收治的高血压住院患者（以下简称 A 医院），选取条件为原发性高血压，且入院、出院资料完整。之后分别随机抽取心内科 100 份病历和老年科 100 份病历进行抗高血压药物临床应用探讨。本次探讨 A 医院高血压住院患者对抗高血压药物的临床应用情况，

希望能为心内科抗高血压药物的临床应用提供参考。

从临床应用的结果来看，高血压患者使用利尿剂类抗高血压药物的占比较高，之后依次为 β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素 II 受体阻滞剂。表 1 为 A 医院 100 例患者高血压药物的临床应用情况。

表 1A 医院 100 例患者高血压药物的临床应用情况

药物类别	名称	例数	合计
利尿剂	呋塞米	14	35(35.0)
	氢氯噻嗪	11	
	螺内酯	10	
β 受体阻滞剂	普萘洛尔	1	26(26.0)
	比索洛尔	2	
	美托洛尔	23	
血管紧张素转换酶抑制剂	卡托普利	2	15(15.0)
	培哚普利	5	
	贝那普利	8	
钙离子拮抗剂	非洛地平缓释	3	20(20.0)
	硝苯地平缓释	12	
	硝苯地平控释	5	
血管紧张素 II 受体阻滞剂	厄贝沙坦	1	4(4.0)
	氯沙坦	1	
	缬沙坦	2	

4 心内科抗高血压药物的临床应用建议

高血压是常见的疾病，发病过程会伴随多种病症，患者的学习、工作以及生活都会受到严重影响。在高血压的临床治疗中，抗高血压药物的应用尤为重要，能减少症状影响，改善患者生活质量。为此，本章节将从心内科高血压住院患者角度，探讨抗高血压药物应用，提出一些护理建议，希望能提升抗高血压药物在心内科高血压住院患者的应用效果，助力患者早日康复。

4.1 组建专业护理小组

对于心内科高血压住院患者，为了解决抗高血压药物在临床应用中的问题，医院要先组建专业化护理小组。一方面，小组长应由资历较高的药师担任，小组成员包括护理人员、营养师等。小组长负责带领小组成员共同探讨心内科高血压住院患者应用抗高血压药物中的要点、难点，明确药物护理、用药观察等方面的流程与职责。在整个探讨过程中，小组长可以引入一些优秀案例以及文献资料，引导小组成员进行交流探讨，以掌握心内科高血压住院患者应用抗高血压药物的关键，提升抗高血压药物的应用效果。另一方面，如果小组成员对高血压病症以及抗高血压药物不了解，小组长需要做好针对性的培训指导，比如护理人员对 β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂等抗高血压药物的使用频次、使用禁忌不了解，

这时候小组长可以利用线上素材,设计针对性的培训教育措施,以帮助小组成员掌握抗高血压药物的临床应用要点,保障患者能安全、合理的用药,提升药物的临床治疗效果。

4.2 实施多样化护理

第一,药物护理。心内科高血压住院患者在服用抗高血压药物的过程,护理人员需要给予药物护理服务。比如在患者用药之前,护理人员可以从健康宣教角度出发,为患者讲解抗高血压药物的使用频次、使用剂量以及日常使用中的注意事项,保障患者能清楚掌握相关知识,提升抗高血压药物的临床治疗效果。同时医护人员也要指导患者家属参与监督,按照不同药物的临床应用特点,制定针对性的监督方案,以满足抗高血压药物的临床应用要求。

第二,心理护理。抗高血压药物的临床应用过程,护理人员需要做好心理方面的护理,比如在患者服用药物的过程,可能由于对治疗效果不信任以及其他原因,产生负面情绪,包括抑郁、紧张、担心等,会影响患者的高血压治疗效果。对此,医护人员要从患者的用药规律出发,结合当前患者的负面情绪特征,拟定针对性的护理疏导方案,通过安慰、指导方式,让患者能够摆脱负面情绪影响,从而提升高血压治疗效果。

第三,饮食护理。在抗高血压药物服用过程,饮食护理是关键,合理的饮食护理、指导能进一步提升抗高血压药物的临床应用效果,有助于患者摆脱负面情绪影响,提升高血压治疗水平。医护人员在饮食护理之前,要先了解患者的一些饮食喜好,之后根据患者的饮食特点,拟定科学合理的膳食方案,以满足患者用药需求,提升患者的临床治疗效果。

第四,运动护理。高血压患者的发病原因中,不爱运动、缺乏群众是诱因之一,医护人员要做好患者的个人素质分析,结合药物应用需求,为患者制定科学合理的运动方案,让患者能在日常生活中保持一定量的运动,以提升用药效果。比如在运动护理之前,医护人员需要了解患者的一些运动耐受性,调研患者以往的运动情况,结合多方面的调研数据进行分析,明确患者的运动护理要点。之后医护人员可以学习一些优秀的运动护理方案,以便为患者拟定针对性的护理方法,从而提升护理效果。

第五,生活护理。一些老年患者患高血压病症的概率较高,这类患者在病房生活中可能会出现不便的问题,严重影响患者的治疗效果。医护人员需要从患者的实际

情况出发,对于一些行动不便的患者进行贴心护理,保证患者日常起居不出现问题,同时也要做好患者的病房环境护理,为患者营造舒心、干净的病房环境,如果患者喜欢安静的环境,医护人员也需要合理调整,让病房环境符合患者的需求,以便提升治疗效果。

结语:

综上所述,文章基于心内科高血压住院患者的临床治疗要求,从抗高血压药物临床应用出发,提出了一些建议,比如先组建专业化护理小组,小组长负责带领小组成员共同探讨心内科高血压住院患者应用抗高血压药物中的要点、难点,明确药物护理、用药观察等方面的流程与职责;如果小组成员对高血压病症以及抗高血压药物不了解,小组长需要做好针对性的培训指导;医护人员需要为患者讲解抗高血压药物的使用频次、使用剂量以及日常使用中的注意事项,保障患者能清楚掌握相关知识;医护人员要从患者的用药规律出发,结合当前患者的负面情绪特征,拟定针对性的护理疏导方案,让患者能够摆脱负面情绪影响;医护人员要先了解患者的一些饮食喜好,之后根据患者的饮食特点,拟定科学合理的膳食方案;医护人员要做好患者的个人素质分析,结合药物应用需求,为患者制定科学合理的运动方案;医护人员需要从患者的实际情况出发,对于一些行动不便的患者进行贴心护理,保证患者日常起居不出现问题等。希望上述探讨与建议能为高血压患者临床治疗提供参考,发挥抗高血压药物的价值。

参考文献

- [1]于学艳.心内科抗高血压药物的临床应用分析[J].中国实用医药,2022,17(13):145-147.
- [2]林青.心内科五类抗高血压药物的临床应用研究[J].中国社区医师,2020,36(18):23-24.
- [3]赵从彦.心内科抗高血压药物的临床应用分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(02):65.
- [4]王建镇.心内科五类抗高血压药物的临床应用分析[J].中国农村卫生,2019,11(16):55.
- [5]王峰.心内科5类抗高血压药物的临床应用分析[J].中国医药指南,2019,17(18):142-143.
- [6]阿卜杜热西提·阿卜杜热伊木.心内科五类抗高血压药物的临床应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(11):38.
- [7]施惠洲.心内科五类抗高血压药物的临床应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(95):146.