

高血压合并糖尿病如何选药药师资格考试 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/534/2021_2022__E9_AB_98_E8_A1_80_E5_8E_8B_E5_c23_534646.htm

血管紧张素转换酶抑制剂（简称为转换酶抑制剂）这类药是治疗高血压合并糖尿病的首选药物。如短效的卡托普利（开博通）、中效的依那普利（悦宁定）和长效的苯那普利（洛汀新）、西拉普利（一平苏）、培哚普利（雅施达）、雷米普利（瑞泰）、赖诺普利（捷赐瑞）和福辛普利（蒙诺）等。因为这些药物都能延缓高血压合并糖尿病病人肾功能减退及视网膜病变的进展，还能减轻血压正常的糖尿病病人进行透析的危险性。对平时血压正常的糖尿病病人，如出现下列情况也应及早服用转换酶抑制剂。如运动后血压异常升高，运动后出现考试，大收集整理蛋白尿明显增加，平时已有微量蛋白尿的糖尿病病人，宜尽早服用。但常有咽痒、干咳等不良反应。偶可致血管神经性水肿，高钾血症等，对严重肾功能减退的高血压病人要减量慎用或不用。血管紧张素受体拮抗剂如服用转换酶抑制剂后干咳不能耐受的高血压合并糖尿病病人，可用血管紧张素受体拮抗剂，如氯沙坦（科素亚）、缬沙坦（代文）、与依贝沙坦（安博维）等来代替。偶可致高钾血症。

一受体阻滞药对糖耐量异常、肥胖、前列腺增生及伴2型糖尿病的高血压病人是较好的降压药。如哌唑嗪（脉宁平）、特拉唑嗪（高特灵）和多沙唑嗪（必亚欣）等，但容易发生体位性低血压。首剂服用应在临睡前服半量，并应尽量注意避免夜间起床，以防发生意外。利尿药目前研究发现，应用小剂量噻嗪类利尿药（如双氢克尿噻，每日6.25~12.5毫克

，可降低高血压合并糖尿病病人心血管意外的发生率。但有痛风的病人禁用。另外，还有一种有利尿和钙拮抗作用的降压药，称为吲哒帕胺（寿比山），对血糖、血脂无影响，适用于高血压合并糖尿病的病人。 一受体阻滞药 特别是非选择性 一受体阻滞药，如普萘洛尔（心得安）等，可导致内源性胰岛素分泌障碍，且能掩盖低血糖的临床征象，因此，应慎用或不用。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com