

2011年临床执业医师：低血压注意事项 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652345.htm

低血压注意事项：病因治疗、适当加强锻炼、调整饮食，进行食疗！

- 1、病因治疗。对体质虚弱者要加强营养；对患有肺结核等消耗性疾病者要加紧治疗；因药物引起者可停用或调整用药剂量。如高血压患者服降压药后血压下降过快而感到不适时，应在医生指导下调整给药方法和剂量，或根据需要改用温和的降压药如复方降压片、心痛定或中药等，必要时可停用降压药；对体位性低血压患者，由卧位站立时注意不要过猛，或以手扶物，以防因低血压引起摔跤等。
- 2、适当加强锻炼。生活要有规律，防止过度疲劳，因为极度疲劳会使血压降得更低。保持良好的精神状态，适当加强锻炼，提高身体素质，改善神经、血管的调节功能，加速血液循环，减少直立性低血压的发作，老年人锻炼应根据环境条件和自己的身体情况选择运动项目，如太极拳、散步、健身操等。
- 3、调整饮食，进行食疗。每餐不宜吃得过饱，因为太饱会使回流心脏的血液相对减少；低血压的老人每日清晨可饮些淡盐开水，或吃稍咸的饮食以增加饮水量，较多的水分进入血液可增加血容量，从而提高血压；适量饮茶，因茶中的咖啡因能兴奋呼吸中枢及心血管系统；适量饮酒（葡萄酒最好，或饮适量啤酒，不宜饮烈性白酒），可使交感神经兴奋，加快血流，促进心脏功能，降低血液粘稠度。

特别推荐：[2011年临床执业医师考试报名时间](#) [网上报名须知](#) [2011年临床执业医师考试大纲](#) 更多信息请访问：[2011年临床执业](#)

医师考试网校辅导 相关链接：#0000ff>2011年临床执业医师
考试：川崎病汇总 #0000ff>2011年临床执业医师：特发性肺含
铁血黄素沉着症汇总 欢迎进入 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