

· 医院药学 ·

特拉唑嗪片治疗老年性高血压临床观察

任爱华 谢海宝 (浙江医院心内科, 杭州 310013)

由美国 Abbott 制药有限公司生产的特拉唑嗪 (Terazosin, 商品名HYTRIN)是九十年代推出的降压新药。我院自1992年12月以来应用该药治疗老年性高血压病36例取得了较好的效果, 兹报告如下。

1 对象: 依照 WHO 标准选取原发性高血压病患者36例, 其中男性23例, 女性13例, 年龄60~85 a (平均 67.5 ± 9 a), 病程3~20 a, 以舒张压12~14 kPa 为轻度高血压, 14~15.2 kPa 为中度高血压, 舒张压 ≥ 15.3 kPa 为重度高血压^[1]。患者中有轻度高血压3例, 中度29例, 重度4例。所有患者均详细询问病史, 体格检查, 眼底检查和实验室检查, 排除继发性高血压。受试者均为服用复方降压片, 卡托普利, 心痛定而降压效果不佳者。

2 方法: 受试者每晚服特拉唑嗪片2 mg, 连服14 d, 用药前后检查血胆固醇(TC)、甘油三脂(TG)、空腹血糖、电解质、肝肾功能及心电图各1次, 每日早晚2次测定血压。血压测定采用袖带法, 取早晚2次血压的均值。

资料统计采用配对 t 检验。

3 结果

3.1 36例受试者结果见附表:

附表 治疗前后血压的变化

(n = 36; $\bar{x} \pm s$) (kpa)

	收缩压	舒张压	平均动脉压
治疗前	23.7 ± 1.2	13.2 ± 0.5	10.0 ± 1.1
治疗后	18.9 ± 1.0	10.2 ± 0.6	8.8 ± 1.0
P 值	<0.01	<0.01	<0.01

3.2 试验表明特拉唑嗪片2 mg/d, 对轻、中、重度高血压患者的收缩压(SBP)均有明显降低作用 ($P < 0.01$), 且降压速度平稳, 除1例服药后口干外, 无1例出现体位性低血压, 头昏及其它副作用。

36例高血压患者血压均降至正常水平, 平均降压幅度 SBP 为19.2%, DBP 为25.2%, MBP 为10.1%。

3.3 对血清电解质以及肝肾功能影响

该药对血清电解质、尿素氮、肌酐及SGPT无明显影响, 治疗前后无显著性差异 ($P > 0.05$)。

3.4 对血脂及血糖影响

有6例患者用药后 TC 和 TG 均有不同程度的降低, 降低幅度约为5.5%。另有4例患者用药后, 空腹血糖较治疗前下降1.1 mmol/L, 其余患者与治疗前基本相仿, 无1例增高。

4 讨论

据报道美国65 a以上老年人高血压患病率达50%以上, 为第二种常见病^[2]。多数老年高血压患者合并有不同程度的动脉硬化, 糖尿病及慢性肾功能减退等疾病。因此老年高血压药物治疗, 应着眼于降低外周阻力, 提高心排出量, 保全肾功能及降低压力感受器反射和肾上腺素能刺激反应。

特拉唑嗪片是一种选择性 α_1 -肾上腺能受体阻滞剂, 能显著扩张小动、静脉, 平衡地减轻心脏前后负荷而降低收缩压和舒张压, 但又很少引起反射性交感神经活性增加所致的心率加快和肾素释放增加等副作用, 可使心脏做功增加而心肌耗氧量相对减少。这对伴有心功能不全, 心绞痛患者尤为适合。该药不影响肾血流量, 对伴有肾功能不全的高血压患者较为理想。该药降压持续时间较哌唑嗪长, 口服15 min内即起效。1 h后血浓度达峰值, 半衰期12 h。曾有文献报道特拉唑嗪治疗高血压同时, 有降脂及血糖升高的作用^[3]。本文有6例血脂下降, 而无1例血糖升高, 4例血糖比治疗前下降1.1 mmol/L。

特拉唑嗪主要不良反应是可以引起体位性低血压。该药国外报道每日剂量为1~40 mg, 因本组

剂量较小,未发现1例体位性低血压,可能与剂量及个体对药物的敏感性等因素有关。此药用于老年高血压不失为效果好、安全系数大,用量小且副作用少,携带方便的降压药。

参 考 文 献

1 何秉贤.老年高血压的药物 治疗.中华内科杂

志,1988,27:647—8

2 王敬良.高特灵临床降压降脂作用的观 察.实用老年医学,1993,7(2):51

3 王罗得.高血压病防治进展.江苏医 学,1992,18(10):567

收稿日期,1993-10-18