

不应被“边缘化”的降压药

——从 α 受体阻滞剂乌拉地尔谈起

文 / 北京中医医院延庆医院 秦闯 刘效惠



目前，临床上常用的降压药可以概括为“ABCD”四大类：“A”即ACEI（血管紧张素转化酶抑制剂）或ARB（血管紧张素Ⅱ受体拮抗

剂），如卡托普利、依那普利和氯沙坦、缬沙坦等。“B”即 β -receptor blocker（ β 受体阻滞剂），如普萘洛尔、美托洛尔等；“C”即CCB（钙离

子拮抗剂），如硝苯地平、氨氯地平等；“D”即Diuretics（利尿剂），如氢氯噻嗪、螺内酯等。

或许是这四大类降压药的“光

芒”太过耀眼，另一大类降压药的“痕迹”都被遮盖住了，以至于现在乍一提起它们的名字似乎有大脑短路的感觉——它们叫作 α 受体阻滞剂。

其实， α 受体阻滞剂类降压药不应该被“边缘化”——以其中的佼佼者乌拉地尔为例，它独特的降压机制及良好的降压效果，能够为高血压患者带来更多的选择。

一、乌拉地尔的发展变化

乌拉地尔最先由德国奈科明有限公司（后被日本武田制药株式会社收购）开发；1988年，分别在法国、德国上市。2001年12月，进口的原研药品在中国获批上市，后续又研发出了胶囊剂、缓释剂、注射剂等多种剂型；2018年，乌拉地尔正式进入《国家基本药物目录》。

二、乌拉地尔的降压机制

乌拉地尔具有独特的外周和中枢双重降压作用。

（1）外周降压方面，乌拉地尔是一种高选择性的 α 受体阻滞剂，具有同时阻断突触后 α_1 受体和外周 α_2 受体的作用，但以前者为主。通过阻断突触后 α_1 受体，使外周阻力显著下降；对静脉血管的舒张作用大于对动脉血管的作用，故能降低肾血管阻力和肺动脉高压。

（2）中枢降压方面，乌拉地尔通过激活5-HT_{1A}受体可以降低延脑心血管调节中枢的交感反馈，使交感神经张力缓解，进而发挥降压作用。与此同时，乌拉地尔还可以抑制反射性心动过速，所以对于心律无明显影响。

为能更有效地利用乌拉地尔这种特殊的降压机制，目前已陆续研发出了多种剂型，如片剂、缓释剂及注射剂。现在，不论是对急性高血压危象的抢救，还是慢性高血压病的综合管理，乌拉地尔都可以发挥它应有的作用。

三、乌拉地尔的适用人群

乌拉地尔的适用人群主要分为以下7类：

（1）适用于高血压危象、难治性高血压、重度和极重度高血压的治疗，这也是乌拉地尔最经典的适应证。乌拉地尔具有独特的降压机制，既能够平稳降压，还不会造成脑缺血再灌注损伤，可以有效改善

脑循环、保护脑细胞功能；可以抑制交感神经兴奋引起的心率反射性加快，从而减轻心脏负担；有注射剂型可供选择，能够满足急救需求，也更利于患者的预后。总的来说，乌拉地尔的降压效果优于硝普钠且安全性更好。

（2）适用于围手术期的高血压治疗。根据临床经验，在全麻手术后的拔管期，患者可能会出现血压剧增、心率增快和心肌耗氧量增加等强烈的心血管反应。此时就可以静脉注射乌拉地尔（0.4 mg/kg）进行治疗，在控制血压的同时还不增加心率和心肌耗氧量，效果显著。

（3）适用于高血压伴急慢性心





力衰竭和心功能不全的患者。这类高血压患者大多伴有靶器官损害和功能障碍，应用乌拉地尔可以减轻心脏后负荷，增加心排血量，使左心室舒张末压和周围血管阻力下降。而且，在改善血流动力学的同时，还会使患者的临床症状和体征得到改善，动脉氧分压增高。

(4) 适用于高血压合并肺心病、肺动脉高压的患者。乌拉地尔对肺动脉高压患者肺循环压力的影响，明显大于对体循环的影响。乌拉地尔通过有效地降低肺动脉压力和肺血管阻力可以减轻右心后负荷，同时也能减轻右心

前负荷，使右心功能得到全面改善。此外，患者服药后心率与血压的乘积降低，说明心肌的耗氧量也在降低，有利于增强对心肌的保护。据此，我们认为：乌拉地尔能安全且有效地用于肺血管床收缩引起的肺动脉高压、肺心病、心力衰竭的治疗。

(5) 乌拉地尔缓释胶囊适用于嗜铬细胞瘤引发的高血压。

(6) 适用于伴有前列腺肥大症并排尿障碍的高血压患者。

(7) 乌拉地尔不参与糖脂代谢，适用于伴有糖尿病及高脂血症的高血压患者。

四、乌拉地尔的不良反应

乌拉地尔最常见的不良反应是直立性低血压，此外还可能出现头晕、虚脱、疲劳、反应迟钝等。当出现类似的情况时，医生或家属应先安排患者坐下，平静呼吸，同时抬高下肢，以补充血容量；经处理后，多数症状在5~10分钟左右可以缓解，因此不必太过担心。需要提醒的是，如果这类不良反应频繁出现，患者最好咨询医生，看是否需要对乌拉地尔的剂量进行调整。

五、乌拉地尔的其他应用

近年来，随着对乌拉地尔研究的不断深入，其在其他领域的应用也逐渐被发现。例如，乌拉地尔在神经系统疾病中的应用逐渐受到关注。研究表明，乌拉地尔通过抑制兴奋性氨基酸的释放，可以减轻脑缺血再灌注损伤，对脑卒中等神经系统疾病具有一定的保护作用。此外，乌拉地尔还具有抗炎、抗氧化等作用，为炎症性疾病和氧化应激相关疾病的治疗提供了新的思路。

最后，简单总结一下：乌拉地尔的降压机制非常独特，在显著改善高血压患者症状和体征的同时，没有明显的耐受性和严重的毒副反应，且对心率无影响，并能提高心肾等重要脏器的血流量；同时，随着研究的不断深入，其在其他领域的应用也被不断拓展。凭借广泛的应用前景，未来它将逐渐告别“边缘化”，在疾病的治疗中发挥更重要的作用。 **药物与人**