



“药片虽小，注意事项可不少”之缬沙坦胶囊

文 / 北京市密云区鼓楼社区卫生服务中心 齐红艳



齐红艳 主任药师，执业中、西药师，MTM药师。

在中心负责药事质控、药师课堂、用药宣教等工作。中国中西医结合学会脑心同治专业委员会乡镇专家组成员，北京市社区药事管理委员会委员，密云药事质控专家组成员。

这一期我们要了解的是一种降压药——缬沙坦胶囊。在介绍药物之前，我们先看看什么是血压。血压是血管内的血液对单位面积血管壁的侧压力，是评估血液循环状态的重要指标。通俗地说，血管就好比橡胶水管，血压就像水管里的“水流压力”。当你打开水龙头，橡胶水管里的水会因为供水系统的压力流动，这个压力就类似血压。缬沙坦属于血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂，这类药物是临床常用的降压药物，还包括厄贝沙坦、氯沙坦、阿利沙坦酯等。

这类药物是如何发挥降压作用的呢？我们的血管里有一种叫血管紧张素Ⅱ的物质，它与血管壁上的血管紧张素受体结合后，会使血压升高。你可以把血管紧张素Ⅱ看成一个“坏东西”，它像个“紧箍咒”，会紧紧收

缩血管，血管变细后，血压自然上升。而缬沙坦的作用，就像给血管壁上的血管紧张素受体装上了一层隔离板。当血管紧张素Ⅱ想来收缩血管时，发现受体被挡住了，没办法“发力”，血管就能保持舒张状态，血压也就降下来了。

那么，在服用缬沙坦胶囊时，都有哪些注意事项呢？下面，我们就来详细了解一下。

注意一：降压同时护心肾

● 心血管保护作用：血管紧张素Ⅱ受体被阻断后，血压会降低，减轻心脏后负荷，因此有益于心力衰竭的治疗。同时，它还能有效抑制血管紧张素Ⅱ所介导的心肌和血管细胞增殖与肥大，从而预防心血管重构。

● 肾脏保护作用：缬沙坦还能拮抗血管紧张素Ⅱ对肾脏入球小动脉与出球小动脉的收缩作用，对肾功能具有保护效果。

所以，缬沙坦除了降血压，还常用于冠心病、心力衰竭、糖尿病肾病、蛋白尿、微量白蛋白尿等疾病的治疗。

注意二：固定时间血压稳

缬沙坦的药效不受食物影响，空腹服用或餐时服

用都可以。建议每天固定在早晨7点服用,因为人体血压存在“晨峰”现象——清晨由睡眠状态转为清醒并开始活动时,血压从相对较低水平迅速增高至较高水平的一种生理现象。此时服药能更好地控制全天血压,维持血压稳定。

注意三: 不良反应多轻微

- 头晕、头痛: 多因血压下降过快引起,通常在服药初期出现,身体适应后会逐渐缓解。若症状持续不消失,需及时就医调整剂量。

- 低血压: 最容易发生在首次治疗后的24~48小时、增加剂量初期或合并脱水状态时。表现为头晕、眼前发黑,此时应立即平卧休息,必要时需就医处理。

- 高血钾: 可能出现乏力、肌肉酸痛等症状,严重时需停药并进行对症处理。

- 胃肠道不适: 少数人可能出现恶心、腹泻等症状,一般不影响继续用药。

- 关节痛: 如果服用缬沙坦后,出现无法解释的关节痛、背疼等症状,可能是相关的不良反应。

注意四: 联合用药需谨慎

- 与这些药物联用可致血钾升高: 保钾利尿剂(如螺内酯、氨苯蝶啶、阿米洛利)、钾补充剂、含钾的盐替代品或其他能增加血钾浓度的药物(如肝素等)。

- 与非甾体抗炎药联用会降低药效: 当同时服用缬沙坦与非甾体抗炎药(如布洛芬、双氯芬酸钠、塞来昔布、尼美舒利等)时,缬沙坦的降压效果会降低。此外,对于老年患者、血容量减少患者(包括接受利尿剂治疗者)或伴肾功能损害者,同时服用这两种药物可能会增加肾功能恶化的风险。



注意五: 定期监测不可少

- 监测血压: 刚开始服药或调整剂量时,建议每天测量1~2次血压,观察血压是否稳定在目标范围。一般高血压患者建议控制血压在140/90 mmHg以下,合并糖尿病、肾病者建议控制在更低水平。

- 关注肾功能和血钾: 缬沙坦可能轻度影响患者(尤其是肾功能不全者)的肾功能,还可能使血钾升高。当开始应用缬沙坦或增加剂量时,应注意监测血钾水平的变化,尤其是老年患者、应用大剂量缬沙坦的患者、合并肾功能不全的患者,以及合并应用螺内酯的患者。当血钾水平大于5.0 mmol/L时,建议停用螺内酯。服药期间要遵照医嘱,定期检查肾功能和血钾。

注意六: 这些人群是禁忌

虽然缬沙坦胶囊是安全有效的降压药,但下述人群不能服用。

- 对缬沙坦或药物中其他任何赋形剂过敏者: 服用后可能引发皮疹、呼吸困难等过敏反应。

- 妊娠期女性: 缬沙坦可能影响胎儿肾脏发育,导致胎儿肾功能损伤,并增加胎儿和新生儿的发病率及死亡率。孕期需提前更换其他降压药;如果在用药期间发现妊娠,应尽早停用缬沙坦。

- 严重肾功能衰竭(肌酐清除率 <30 mL/min)患者: 服用后可能加重肾功能损伤。

- 未控制的高钾血症(血钾 >5.5 mmol/L)患者: 服用后会进一步升高血钾,增加心脏风险。

- 服用阿利吉仑的患者: 糖尿病患者及肾功能损害(肌酐清除率 <60 mL/min)的患者应避免联合使用缬沙坦与阿利吉仑。

- 对于严重肝功能损害者,目前尚无相关临床经验。

最后,不知道细心的朋友是否发现: 把每一段的标题连在一起,就是一首帮您记忆的顺口溜哦!

降压同时护心肾,
固定时间血压稳。
不良反应多轻微,
联合用药需谨慎。
定期监测不可少,
这些人群是禁忌。

(本系列待续) 药师与人