



“药片虽小，注意事项可不少”之氯沙坦钾片

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。

氯沙坦钾片属血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂（即常说的“沙坦类”）降压药，除降压外还能保护肾脏和心脏，广泛用于高血压、糖尿病肾病等疾病治疗。你知道服用氯沙坦钾片有哪些注意事项吗？下面为大家简单说说。

注意一：每日一次定时服

氯沙坦钾片的吸收不受食物影响，因此饭前、饭后或随餐服用均可。但是，建议每日在固定时间（如早晨7点）服用，养成规律的服药习惯，避免漏服。

注意二：联合用药效果好

若患者收缩压在150 mmHg及以上和（或）舒张压在90 mmHg及以上，推荐两种药物联合使用。以下为大家解释含氯沙坦钾片在内的沙坦类与其他类型降压药

联用的优势。

1. 沙坦类与利尿剂联用的优势

● **机制互补，协同降压：**噻嗪类利尿剂通过促进钠排泄，避免其他降压药导致的肾脏钠潴留增加，进一步增强降压疗效；沙坦类则通过抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统（RAAS）降压。二者合用可发挥协同作用，有利于改善降压效果。

● **减少不良反应：**噻嗪类利尿剂可使钾离子排泄增加，而沙坦类可减少钾离子排泄，二者协同可避免对血钾水平的不良影响。

2. 沙坦类与地平类联用的优势

地平类具有直接扩张动脉的作用，沙坦类既扩张动脉又扩张静脉，故二药合用有协同降压作用。此外，地平类仅扩张动脉而不扩张静脉，易引发踝部水肿等不良反应。联用沙坦类时，此类反应可被减轻或抵消。

注意三：不良反应多轻微

氯沙坦钾片对血脂及葡萄糖代谢无影响，也不会引起直立性低血压。除可能导致高钾血症、低钠血症外，药物耐受性良好，其他不良反应轻微且短暂，一般无须终止治疗。患者可能会出现全身症状（乏力、疲劳等）、心血管系统反应（心悸、心动过速等）、神经系统症状（头痛、头晕、失眠等）。

注意四：定期监测不可少

● 血压监测：服药初期（前2周）建议每日测1~2次血压（早晚各1次，测量前休息5~10分钟），血压稳定后可每周测2~3次，测量后需记录结果供医生调整剂量时参考。

● 肾功能监测：服药前及服药后每3~6个月，注意监测血肌酐、尿素氮、尿蛋白，避免药物给肾脏带来额外负担，尤其是糖尿病肾病患者或肾功能不全者。此外，少数人可能出现血肌酐轻度升高的情况。若升高幅度低于30%，通常无须停药；若超过50%，医生会建议停药。

● 血钾监测：氯沙坦钾可能导致血钾水平升高，尤其是合并肾功能不全、服用保钾利尿剂的患者，服药期间应每3~6个月检测一次血钾。血钾正常范围为3.5~5.5 mmol/L，若超过5.5 mmol/L，须在医生指导下停用本品。

注意五：适用人群要认清

氯沙坦钾片能减少血管紧张素Ⅱ对心脏、肾脏的损伤，尤其适合以下高血压人群：

● 合并左心室肥厚的患者：长期的高血压会导致心脏左心室增厚，氯沙坦钾片可减轻心肌肥厚，改善心脏功能，降低心力衰竭的发生风险。

● 合并糖尿病肾病的患者：部分糖尿病患者可能会出现微量白蛋白尿（尿液中白蛋白轻度升高）或大量蛋白尿，氯沙坦钾片可减少尿蛋白排泄，延缓肾功能恶化，是此类患者首选药物之一。

● 慢性心力衰竭患者：对于慢性心力衰竭患者，氯沙坦钾片可通过减轻心脏负荷，改善心力衰竭症状（如气短、乏力），降低死亡风险。

● 对其他降压药不耐受的患者：服用普利类药物（如卡托普利）后出现干咳的患者，换用沙坦类药物后干咳发生率极低，耐受性更佳。

● 合并高尿酸血症的患者：与其他沙坦类降压药（如缬沙坦、厄贝沙坦）不同，氯沙坦钾片是唯一兼具降压与降尿酸作用的药物，尤其适合高血压合并高尿酸血症或痛风的患者。

注意六：这些情况是禁忌

● 对氯沙坦钾片或药物中任何辅料过敏者：既往



服用氯沙坦钾片后出现皮疹、水肿、休克等过敏反应的，禁止使用。

● 妊娠期女性：氯沙坦钾片可通过胎盘屏障，导致胎儿肾脏发育异常，甚至引起胎儿死亡，因此妊娠期女性禁用。

● 双侧肾动脉狭窄或孤立肾肾动脉狭窄患者：此类患者的肾脏供血依赖血管紧张素Ⅱ维持，而氯沙坦钾片会抑制血管紧张素Ⅱ的作用，导致肾脏供血不足，引发急性肾衰竭，因此绝对禁用。

● 高钾血症患者：氯沙坦钾片本身可能升高血钾，血钾高于5.5 mmol/L的高钾血症患者使用后会加重病情，甚至引发心律失常。

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

每日一次定时服，
联合用药效果好。
不良反应多轻微，
定期监测不可少。
适用人群要认清，
这些情况是禁忌。

（本系列待续）