

高血压病人怎样科学用药?

高血压病是一种常见的疾病，我国成年人高血压患病率较高。药物治疗是高血压治疗常用手段，目的是将高血压病人的血压控制在理想范围内，减少高血压并发症。那么，高血压病人应该怎样科学用药呢？

高血压病人的生理特点有哪些

高血压病人多见于中老年人，其生理功能具有特殊性。比如，高血压病人胃粘膜萎缩，胃酸分泌量减少，口服药物在体内崩解速度较慢，导致药物吸收速度减慢；高血压病人血管平滑肌舒张收缩功能减退，对血压调节功能下降，对个别血压控制药物高度敏感，服用药物剂量过多或过少均会引发体内血压快速下降甚至昏厥；高血压病人血浆蛋白量减少，血浆中游离性药物浓度增加，药物作用强于不患高血压病的人员，故出现不良反应的风险较大。

高血压病人适用药物特性有哪些

1.血管紧张素转换酶抑制剂

高血压病人常用血管紧张素转换酶抑制剂为雷米普利、卡托普利、贝那普利等，适用于高血压伴左心室肥厚、高血压伴糖尿病肾损伤等病症。但是，血管紧张素转换酶抑制剂会引发刺激性咳嗽，不适用于肾功能不全患者以及妊娠期病人。

2.钙通道阻滞剂

高血压病人常用钙离子拮抗剂为氨



氯地平、硝苯地平、拉西地平等，适用于中高度血压控制，也可以缓解高血压合并心绞痛症状。但对传导功能、心肌收缩力具有不利影响，需要优选长效制剂。

3.利尿剂

常用利尿剂为氢氯噻嗪片，具有降压作用弱、起效慢的特点，且易导致电解质平衡失调，用药时需要额外补充钾元素。呋塞米也是一种理想的利尿剂，不会影响糖、脂肪、尿酸代谢，但会抑制血管壁、心壁重构，增加高血压并发症发生概率。

4.血管紧张素受体阻滞剂

高血压病人常用血管紧张素受体阻滞剂为厄贝沙坦、氯沙坦、缬沙坦等，此类药物不会影响血糖血脂代谢，无咳嗽等不良反应，有利于血浆高密度脂蛋白提升。但易导

致体位性高血压，需要注意控制首次服用剂量，应在睡前用药。

5.肾上腺素受体阻滞剂

主要有多沙唑啉、哌唑啉、美托洛尔、阿替洛尔等，适用于轻中度高血压以及伴随心律较快、合并心肌

梗死、心绞痛的高血压病人，不适用于心动过缓、伴随哮喘的高血压病人。

此外，在选择高血压抑制药物的同时，在日常用药时，高血压病人也需要根据自身特点慎重用药。如高血压病人前列腺素浓度低于正常人，在关节疼痛时就需要慎重服用吲哚美辛，这主要是由于吲哚美辛会抑制前列腺素合成，加重高血压。

高血压病人怎样科学用药

1.用药前

病人应主动了解药物分类、药物疗效、药物副作用以及不同类别药物对自身的影响、使用药物可能出现的不良反应等，解除个人疑虑，避免因惧怕长期服药会产生不良反应而拒绝服药。

2.用药中

应根据药物说明或专业医嘱用药。一般根据高血压病人实际情况的差异可以选择不同药物，在个体化用药原则下，先从小剂量服用单一药物开始，缓慢、温和、适度、循序渐进地用药，优选缓释剂或长效药。因不同降压药物的降压作用、药效时间存在较大差异，单纯使用某一种降压药物无法达到高血压病人理想的降压效果，这时就需要与其他药物联合使用。

在用药时，根据药物剂型，高血压病人应选择恰当的用药方法。若药剂中含有缓释剂，应整粒吞服，避免咀嚼或碾碎后服用；晚睡前应慎重服用降压药，这主要是由于人在睡着后神经、肌肉、心脏、血管均处于放松状态，会导致血压快速下降，甚至形成脑血栓。

高血压病人应坚持测量血压，且每天详细记录，以专业血压测量结果为依据判断药物效果、不良反应，避免自凭感觉估计血压值而擅自停药、改药或变换服药剂量。

3.用药后

应借助血压测量的方式确定降压效果。同时根据个人生理功能、社会功能变化，了解更多的高血压用药相关知识，配合用药进行饮食结构调整，戒烟限酒、低脂低盐，规律运动，保持心情平和舒畅，在个人力所能及范围内提高药物治疗效果。

防城港市第一人民医院 刘清华

牙齿缺了，镶牙好还是种牙好？

牙齿是我们身体中最坚硬的器官，从我们的幼儿时期一直伴随着这我们，对我们有着重要的作用。牙齿的健康对于我们非常重要，如果不注重牙齿健康就会出现牙周疾病等，最终破坏牙齿坚硬的外衣，使得我们疼痛难忍，在吃东西的时候非常的不方便。放任牙科疾病不管还会导致牙齿脱落或者牙根癌。牙齿缺失后不仅影响美观，也会影响人们的咀嚼和说话发音。那么如果我们的牙齿发生缺失，我们要怎么办？是选择种牙还是镶牙？两种补牙的方式哪一个更好一点？本文对牙齿缺失后的补救措施进行介绍，对于患者担心种牙好还是镶牙好作出分析，意在帮助患者根据自身的情况选择适合的补牙方式。

牙齿缺失的原因

牙周炎主要临床表现是牙龈出现红肿以及出血等现象，然后随着牙周袋的逐渐形成、牙槽骨吸收后高度降低，直至患者口腔内牙齿根部充分暴露，导致牙齿出现松动等现象，严重时患者牙齿可以无需借助任何外力因素自行脱落。

龋病是导致患者口腔内牙齿脱落的主要牙类疾病。如果不及时对龋齿进行有效治疗，后期会慢慢发展为牙髓炎或者是根尖周炎，导致患者不得不采取根管治疗牙齿，进而容易发生折裂，导致具有疾病的牙齿以及正常牙齿出现提前脱落等现象。

当我们在活动中不小心摔倒或者是被外力撞击时，如果撞击到的是牙齿就会造成牙齿松动甚至是脱落。很多患者在日常活动中不注意保护牙齿，牙齿的健康程度较差，牙齿处于比较松动的位置，这样的牙齿在吃到坚硬的食物时就很容易发生意外脱落。

牙齿缺失怎么办

种植牙 当对患者口腔内松动的牙齿进行完整拔除后，口腔医生会根据患者缺牙区域内的牙槽骨进行评估，然后植入种植体来将牙根进行取代，再通过相对应的配件来将牙冠充分连接，从而实现牙齿的完整修复。此方式是最为理想也是最能够“以假乱真”的牙齿缺损的修复方式。但需要注意的是，并不是每一位牙齿缺损的患者都适合种

植，大多数患者的口腔问题需要医生通过检查以及影像资料来进行专业评估，再进行针对性的治疗。

镶牙 包括固定义齿和活动性义齿等。固定义齿是我们通过“搭桥”的形式，以周围牙齿为“桥墩”，通过固定桥的形式修复缺失牙。但这种形式需要磨除较多周围牙体组织，需要在医生的评估下慎重选择，在无法种植牙齿的情况下，也是一种比较好的修复选择。活动性义齿：对于无法承受种植手术的患者，可选择以摘除式的局部义齿或者是全口义齿来修复缺失牙，俗称“假牙”。

种植牙和镶牙的优缺点比较

使用寿命 种植牙和镶牙的使用寿命各不相同，其中种植牙的使用寿命较长。现在已经有研究发现种植牙的使用寿命可达到五十年以上。种植牙具有牢固美观、结实耐用的特点。患者在种植后牙齿使用起来和天然牙齿的感觉差距不大，在种植牙后需要延长使用寿命就要做好维护工作，爱惜牙齿，使用的寿命就会更长。镶牙的使用寿命一

般在3至5年，超过了该时间不论是活动义齿还是固定义齿其功能都大不如前，需要重新制作。

费用 种植牙因为其自身的种植方式，在种植的过程中是借助种植体与患者牙槽骨的结合固位，不会使患者口腔其他的牙齿受到损伤。在种植的时候也不用考虑患者口腔中其余牙齿的数量以及健康状况。种植完成后比较美观，实用性强，患者不会出现严重的不适感。种植牙因为是按单颗牙齿计算收费，因此收费价格较高。镶牙的工艺比较简单，操作起来没什么难度，适用的人群较多，价格也比种植牙便宜。但是镶牙的过程中要将患者临近的两颗牙齿磨小，使得牙齿失去了完整性。时间长了以后患者的周边真牙会承担较大的压力，有可能发生脱落等现象。很多患者在一开始佩戴假牙时会觉得难以适应，随着时间的推移才慢慢习惯。

小结 牙周炎和龋病等疾病会导致牙齿脱落情况的发生，当牙齿脱落后我们要及时前往医院口腔科进行补牙治疗。对于很多患者关心的是种牙好还是镶牙好，则要在医院检查后根据自身健康情况和经济能力进行选择。

柳州市柳铁中心医院 何丽