

## • 短篇报道 •

## 高血压病人服用盐酸阿夫唑奈期间应减少降压药用量

樊丽荣 于学洁 刘登凯(解放军第 251 医院干部病房 张家口 075000)

关键词 盐酸阿夫唑奈; 前列腺增生; 高血压

盐酸阿夫唑奈是神经突触后膜选择性  $\alpha$ -肾上腺素受体拮抗剂, 临床用于缓解前列腺增生症的排尿困难等症状, 效果肯定。但用于服用降压药物的高血压病人, 容易出现血压过低, 甚至发生直立性低血压。我科 26 例高血压病人应用盐酸阿夫唑奈治疗前列腺增生症, 服药期间行动态血压监测, 同时减少其他降压药的剂量, 有效地避免了血压过低及直立性低血压的发生。现报道如下:

## 1 一般资料

26 例均经 B 超确诊为前列腺增生, 同时患有高血压病, 年龄 55~74a, 平均(66.3 ± 4.7)a。高血压病史最长 28a, 最短 5a。前列腺增生史最长 16a, 最短 3a。用药前 3d 停用一切钙通

道拮抗剂。给药后 240min 内行动态血压监测, 并观察临床症状。

## 2 给药方法

每例病人都口服盐酸阿夫唑奈 2.5mg, tid。原服降压药物(钙通道拮抗剂除外)减量 1/4~1/3。

统计学处理采用非配对资料 t 检验, 差异显著( $P < 0.05$ )。

## 4 结果

本组 26 例病人服药后血压下降不明显, 统计学处理无明显差异( $P > 0.05$ )。个别病人出现轻度头晕、出汗等症状, 均可耐受。无血压过低及直立性低血压发生(见表 1)。

表 1 26 例高血压病人服用桑塔前列泰治疗前列腺增生对血压影响的临床观察

	用药前	用药 30	60	120	180	240(min)
血压值(kpa)	21.7 ± 1.8	21.0 ± 1.6	20.7 ± 1.8	19.6 ± 1.7	20.3 ± 1.8	21.3 ± 1.6
头晕	0	1	2	3	2	0
出汗	0	2	2	2	1	0

## 5 讨论

桑塔前列泰是一种神经突触后膜  $\alpha$ -肾上腺受体的选择性拮抗剂, 对膀胱三角部、尿道及前列腺的  $\alpha$ -肾上腺素受体具有特异性, 它通过拮抗上述特异部位突触后膜  $\alpha$ -肾上腺素受体使交感神经张力下降, 松弛尿道平滑肌解除排尿困难。临床实践证明, 盐酸阿夫唑奈治疗前列腺增生具有作用快、吸收好、耐药性小等特

点, 但其易导致血压下降, 尤其是容易诱发直立性低血压, 在高血压病人服用其它降压药时更易出现。因此临床上应用此药时, 应减少其它降压药的剂量, 避免与钙拮抗剂, 特别是其它  $\alpha$ -受体阻滞剂, 如哌唑嗪等合用, 同时注意测血压, 才能保证高血压病人服用盐酸阿夫唑奈的安全。

(收稿: 1999-04-19)