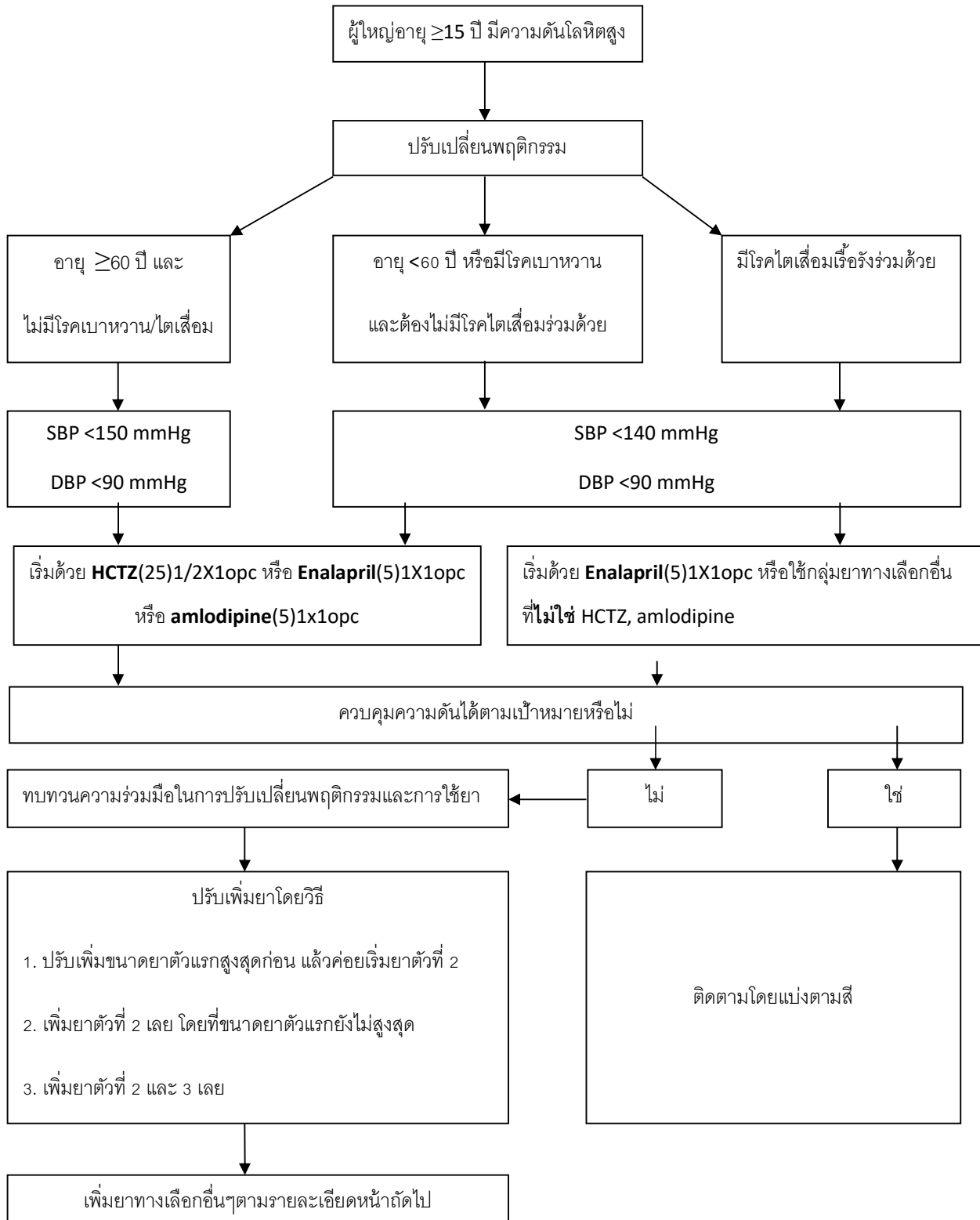


แนวเวชปฏิบัติโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลชัยบุรี



กลุ่มยาหลักรักษาโรคความดันโลหิตสูง ตาม JNC8				
ชื่อยา	ปริมาณยา/ เม็ด(mg)	เริ่มด้วยปริมาณ	ขนาดสูงสุด	ข้อควรระวัง
captopril	25	1x2opc	2x3opc	
enalapril	5	1x1opc	1x2opc	ไม่ใช่ร่วมกับ losartan ผลข้างเคียงที่พบบ่อยคือ ไอ ให้เปลี่ยนเป็น lasartan ไม่ใช่หาก Cr>3
enalapril	20	1x1opc	1x2opc	
losartan	50	1x1opc	1x2opc	ไม่ใช่ร่วมกับ enalapril ใช้นี้หากให้ enalapril แล้วไอ ไม่ใช่หาก Cr>3
losartan	100	1x1opc	1x1opc	
atenolol	50	1/2X1opc	2x1opc	หลีกเลี่ยงในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน โรคหอบหืด หัวใจเต้นช้า หัวใจวาย
amlodipine	5	1/2X1opc	2x1opc	ผลข้างเคียงที่พบบ่อยคือ บวม หลีกเสี่ยงในผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นช้า หัวใจวาย หากใช้ร่วมกับ simvastatin ขยายยา simvastatin ไม่ควรเกิน 20 mg/day
HCTZ	25	1/2X1opc	1x2opc	หลีกเลี่ยงในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน Cr>3 GFR<30

กลุ่มยาทางเลือกรักษาโรคความดันโลหิตสูง อ้างอิงจาก Medscape				
doxazosin	2	1x1opc	4x1opc	ผลข้างเคียงที่พบบ่อยคือ ความดันโลหิตต่ำเมื่อเปลี่ยนท่าทาง
hydralazine	50	1/2x4opc,hs	1x4opc,hs	หลีกเลี่ยงในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
verapamil	40	2x2opc	4x2opc	หลีกเลี่ยงในผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นช้า หัวใจวาย
furosemide	40	1/2X1opc	1x2opc	หลีกเลี่ยงในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ผลข้างเคียงที่พบบ่อยคือ เกิดแฉะในเลือดผิดปกติ
methyl dopa	250	1x2opc	3x3opc	สำรองไว้ใช้ในผู้ป่วยตั้งครรภ์ หลีกเสี่ยงในผู้ป่วยโรคตับอักเสบ
nifedipine	10	1x2opc	3x2opc	สำรองไว้ใช้ในผู้ป่วยตั้งครรภ์ ผลข้างเคียงที่พบบ่อยคือ บวม ร้อนวูบวบ ปวดศีรษะ หลีกเสี่ยงในผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นช้า หัวใจวาย

