

慢性低血压的诊疗



吴小庆
无锡市人民医院

定义

- 低血压病指由于血压过低，病人产生的一系列临床不适症状，如头晕、乏力和晕厥等。
- 成人肱动脉血压在低于90/60mmHg时，称为低血压。

概 论

- 按发病形式有急性和慢性之分：
- 当血压由正常或较高水平突然下降至
- 90/60mmHg以下时，称为急性低血压；
- 而缓慢发生并持续的称为慢性低血压。
- 这里讨论的主要是慢性低血压。慢性低血压发病率为4%左右，但在老年人群中发病率则多达10%左右。

分 类:

- 慢性低血压临床上一般可分为三类:
- 1、体质性低血压:
- 体质性低血压又称原发性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于**20-50**岁的妇女和老年人，大多以收缩压降低为主，但一般不会低于八十毫米汞柱，轻者可无任何症状，重者出现头晕、黑矇、甚至昏厥。

● 2、体位性低血压

- 体位性低血压又叫做直立性虚脱，是因体位迅速的变动或长时间站立时出现的一个低血压状态，严重的时候会引引起脑供血不足。
- 直立性低血压的标准：就是站立位的时候收缩压比平卧位收缩压下降20mmHg，或者舒张压下降10mmHg。

● 3、继发性低血压

- 由某些疾病或药物引起的低血压状态，如脊髓空洞症、帕金森氏病、风湿性心脏病，慢性营养不良症；药物性、如利尿剂、抗精神抑郁药等引起的低血压状态。

心血管疾病所致的低血压：

- 有心力衰竭、心脏瓣膜病、高度的主动脉瓣狭窄、二尖瓣狭窄、慢性缩窄性心包炎、肥厚性心肌病等，由于心输出量的减少，常伴有低血压。

临床症状：

- 症状主要是由于血压下降，导致器官、组织供血不足，影响器官组织的氧气和营养的供应，合并二氧化碳及代谢废物的潴留引起。
- 主要表现为头晕、乏力，食欲不佳、四肢发冷等，严重时直立性眩晕、黑矇、晕厥等。
- 当影响到了大脑和心脏的血液供应时就会出现如心悸、气短，甚至呼吸困难、站立不稳等、需长期卧床。

- 继发性低血压还有原发病的有关症状：
- 如神经系统、内分泌系统、甲状腺功能低下，肾上腺皮质功能不全等。

低血压预防措施：

- 1、晚上睡觉将头部垫高，可减轻低血压症状。
- 2、锻炼身体，增强体质。养成运动的习惯，均衡的饮食，足够的睡眠、规律的生活。

- 3、早上起床及直立时，应缓慢地改变体位，防止血压突然下降，排便后起立时要慢些。
- 由卧位到站立时注意不要过快，可以手扶物，以防因低血压引起摔跤等。
- 老人夜间起床小便时要注意，尽量避免直立位小便，以免引起排尿性晕厥。

- 4、洗澡水温度不宜过热、过冷。常淋浴以加速血液循环，或以冷水，温水交替洗足。
- 5、对下肢血管曲张的老人宜穿用有弹性的袜子、紧身裤或绷带，以加强静脉回流。应每天多喝水以增加血容量。
- 6、不要在闷热或缺氧的环境中站立过久，以减少发病。

治疗：

- 低血压病因治疗：
- 去除病因在任何时候都是对的，但问题在于不是所有的病因都能去得掉的。
- 锻炼身体、增强体质，对体质性低血压尤其有效。

- 增加血容量，补充水分，包括服用盐开水、面汤等。
- 因药物引起者可停用或调整用药剂量。不适而血压过低时，应调整给药方法和药物剂量，必要时可停用降压药。

- 如高血压与低血压交替出现时，可将原先一天服用一次的降血压改为一天二次服用，并相应减少每次服用的剂量。
- 其他：药物方面：麻黄素、肾上腺皮质激素等均可酌情应用；中药方面如人参、甘草等均可服用。

附：老人直立性低血压 (夏伊-德雷格综合征(SDS))

- 为以自主神经功能症状为突出表现的多系统受累的变性疾病。
- 临床上突出表现为直立性低血压及其他自主神经功能紊乱，并伴小脑、基底核或脊髓运动神经元变性所引起的神经异常。

临床症状：

- 1、直立性低血压： 常有视物模糊和易疲劳感，患者常因直立性晕厥就诊。
- 2、自主神经功能障碍： 如膀胱、直肠括约肌障碍引起排尿、排便障碍，尿潴留或失禁，腹泻和便秘交替、性欲障碍等。

- 3、小脑功能障碍：震颤，共济失调，眼震，言语不清，构音障碍。
- 4、也可合并由于锥体外系神经元变性引起的躯体神经异常。

治 疗

- 1、一般处理：睡眠时可将床头位抬高20~30cm。
- 2、交感神经兴奋剂治疗：
- 如麻黄素，25mg/次，3~4次/d；或苯丙胺，10~20mg/次，2~3次/d。也可用吲哚美辛(消炎痛)抑制前列腺素合成，减少血液在外周血管中积聚，25~50mg/次，2~3次/d。

- 3、肾上腺皮质激素治疗
- 4、左旋多巴/苄丝肼(美多巴)与单胺氧化酶抑制剂合并治疗。
- 5、中医中药。

谢谢！！

