|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **داروهای کاهنده فشارخون** | | | | | |
| **تعداد مصرف دارو در روز** | **شرایط مصرف دارو** | **دوز دارو** | **شکل دارویی** | **نام دارو** | **ردیف** |
| **دو بار در روز** | **داروی نگهدارنده و در مواقع اورژانسی** | **25 و 50 میلی گرم** | **قرص** | **کاپتوپریل** | **1** |
| **روزانه یک تا دو بار** | **داروی نگهدارنده** | **5 و 10 و20 میلی گرم** | **قرص** | **انالاپریل** | **2** |
| **روزانه یک بار** | **داروی نگهدارنده** | **5/2و 5و10و20و40میلی گرم** | **قرص** | **لیزینوپریل** | **3** |
| **روزانه یک تا دوبار** | **داروی نگهدارنده** | **25 و 50 میلی گرم** | **قرص** | **لوزارتان** | **4** |
| **روزانه یک تا بار** | **داروی نگهدارنده** | **40 و 80 و 160 میلی گرم** | **قرص-کپسول** | **والسارتان** | **5** |
| **روزانه یک بار** | **داروی نگهدارنده** | **40-80میلی گرم** | **قرص** | **تلمیزارتان** | **6** |
|  | **داروی نگهدارنده** | **50/5/12 میلی گرم** | **قرص** | **لوزارتان اچ (لوزارتان و هیدروکلرتیازید)** | **7** |
|  | **داروی نگهدارنده** | **80 \_320\_160/ 5 \_10 میلی گرم** | **قرص** | **والزومیکس (والزارتان و آملودیپین)** | **8** |
|  | **داروی نگهدارنده** | **80-160-320/5-10/5/12 میلی گرم** | **قرص** | **والزومیکس اچ (والزارتان و آملودیپین و هیدروکلرتیازید)** | **9** |
| **روزانه یک بار** | **داروی نگهدارنده** | **5 و 10 میلی گرم** | **قرص** | **آملودیپین** | **10** |
| **روزانه یک تا دو بار** | **داروی نگهدارنده** | **60 و 120 میلی گرم** | **قرص** | **دیلتیازم** | **11** |
| **روزانه یک بار** | **داروی نگهدارنده** | **25 و 50 میلی گرم** | **قرص** | **هیدروکلرتیازید** | **12** |
| **روزانه یک تا دو بار** | **داروی نگهدارنده** | **25و50 میلی گرم** | **قرص** | **تریامترین اچ (تریامترن و هیدروکلرتیازید)** | **13** |
| **روزانه یک تا دو بار** | **داروی نگهدارنده و در مواقع اورژانسی** | **20 و 40 میلی گرم** | **قرص-آمپول** | **فوروزمایدFurosemide**  **(نام تجاری= لازیکس)** | **14** |
| **روزانه یک تا دو بار** | **داروی نگهدارنده** | **25 و 100 میلی گرم** | **قرص** | **اسپیرونولاکتون** | **15** |
| **روزانه دو بار** | **داروی نگهدارنده** | **5/6 و 5/12 و 25 میلی گرم** | **قرص** | **کارودیلول** | **16** |
| **روزانه یک تا دو بار** | **داروی نگهدارنده** | **5/2و5 میلی گرم** | **قرص** | **بیزوپرولول** | **17** |
| **روزانه یک تا دو بار** | **داروی نگهدارنده** | **50 و 100 میلی گرم** | **قرص** | **اتنولول** | **18** |
| **روزانه یک تا دو بار** | **داروی نگهدارنده** | **50 میلی گرم** | **قرص** | **متورال** | **19** |
| **مصرف سه داروی اول با شش داروی بعد از آن منع مصرف دارد.** | | | | | |
| **مصرف داروها بر اساس نسخه و توصیه پزشک آموزش داده شوند.** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Drug** | **Dosage forms (mg)** | **Usual starting dose (mg/day)** | **Usual dosage range (mg/day)** | **Max. dose (mg/day)** | **dosing frequency** |
| **Diuretics** | | | | | |
| Hydrochlorothiazide | Tab (50) | 12.5 | 12.5-25 | 50 | Daily |
| \*Triamterene/HCTZ | Tab (50/25) | 1 Tab, daily | 1-2 Tab, daily | 2 Tab, daily | Daily to BID |
| \*Furosemide | Tab (40)  Inj (10 mg/mL; 4 mL) | Oral: 20-40 mg/dose | 20-80 | - | Daily to BID\* |
| \* Dosing frequency may be adjusted based on patient-specific diuretic needs. | | | | | |
| **Angiotensin Converting Enzyme Inhibitors (ACEIs)** | | | | | |
| Captopril\* | Tab (25 , 50) | 25 | 50-100 | 150-200 | BID to TID |
| -Enalapril | Tab (5,10, 20) | 5 | 10-40 | 40 | Daily to BID |
| -Lisinopril | Tab (5 , 10 , 20) | 10 | 20-40 | 40 | Daily |
| - Starting dose may be decreased 50% if patient is volume depleted, in acute heart failure exacerbation, or very elderly (≥ 75 year).  \* In patients with CHF, target dose could be 50 mg, TID. | | | | | |
| **Angiotensin Receptor Blockers (ARBs)** | | | | | |
| Losartan | Tab (25 , 50) | 50 | 25-100 | 100 | Daily to BID |
| Losartan/HCTZ | Tab (50/12.5) | - | - | - | - |
| Telmisartan (Micardis®) | Tab (80) | 40 | 20-80 | 80 | Daily |
| Telmisartan/HCTZ (Micardis plus®) | Tab (80/12.5) | - | - | - | - |
| Valsartan | Tab , Cap (80 , 160) | 40-80 | 80-320 | 320 | Daily |
| Starting dose may be decreased 50% if patient is volume depleted, very elderly (≥ 75 year), or taking a diuretic. | | | | | |

**داروهای کاهنده فشارخون موجود در ایران**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calcium Channel Blockers (CCBs)** | | | | | |
| **Non-Dihydropyridines\*\*** | | | | | |
| Diltiazem (Cardizem®) | Sustained-release Cap. (120) | 120-240 | 180-420 | 480 | Daily |
| **Dihydropyridines** | | | | | |
| Amlodipine | Tab (5 , 10) | 2.5 | 2.5-10 | 10 | Daily |
| Nifedipine\* (Adalat LA®) | Sustained-release tab (30) | 30-60 | 30-90 | 90-120 | Daily |
| \* Only sustained-release (SR) nifedipine is approved for hypertension. Immediate-release (IR) nifedipine should be avoided for the management of hypertension. | | | | | |
| **β-Blockers** | | | | | |
| Atenolol\* | Tab (50 , 100) | 25 | 25-100 | 100\* | Daily to BID |
| Metoprolol tartrate | Immediate-release tab (50) | 50 | 100-400 | 400 | BID |
| Metoprolol succinate (MetoHEXAL®) | Extended-release tab (47.5 , 95 , 190) | 47.5 | 47.5-190 | 190 | Daily |
| Propranolol | Tab (10 , 20 , 40)  Inj (1 mg/mL) | 40 | 40-160 | 160 | BID |
| \* Doses >100 mg are unlikely to produce any further benefit. | | | | | |
| **Aldosterone Antagonists** | | | | | |
| Spironolactone | Tab (25 , 100) | 25 | 25-50 | 50 | Daily to BID |

**فشارخون بالا در تمام طول عمر نیاز به درمان دارد و لازم است بیمار و خانواده او تحت آموزش قرار بگیرند تا نسبت بـه بیمـاري فشـار خون و عوارض آن آگاهی کامل پیدا کنند. براي درمان، مراقبت و پیگیري بیماري، مشارکت فرد مبتلا به فشار خون بـالا و خـانواده وي اهمیت به سزایی دارد. درمان فشار خون بالا باید متناسب با هر بیمار انجام شود و پرونده درمانی او دقیقاً کنترل گردد.**

**از علل اصلی ناکامی در درمان فشارخون بالا را میتوان بیعلامت بودن بیماري و آگاهی ناکافی جامعـه و بـه ویـژه بیمـاران نسـبت بـه بیماري و عوارض آن و مصرف نا منظم دارو ذکر کرد.**

**به طورکلی درمان بیماران مبتلا به فشار خون بالا معمولاً به صورت ترکیبی از درمان غیردارویی و درمان دارویی میباشد. درمان بیماري فشارخون بالا، علاوه بر درمان دارویی نیازمند تغییر شیوه نامناسب زندگی می باشد**