

Có thể ngừng thuốc điều trị tăng huyết áp đột ngột không?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:13 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:20

BsCKII Trần Lâm - Khoa Nội TM

Phụ nữ nên biết rằng nhân tăng huyết áp (THA) cần dùng thuốc hạ huyết áp suốt đời để kiểm soát huyết áp. Một số phụ nữ nhân bệnh THA có huyết áp (HA) đột ngột kiểm soát tốt, đôi khi chỉ cần một loại thuốc duy nhất. Sau một năm điều trị đột ngột ngừng huyết áp mức tiêu, nhiều người nghĩ rằng liệu thuốc hạ huyết áp có thể giảm dần hoặc thậm chí ngừng sử dụng đột ngột không. Việc ngừng đột ngột bệnh thuốc cũng xảy ra ở những bệnh nhân xuất hiện các triệu chứng liên quan đến ngừng huyết áp.



Có thể ngừng thuốc đi u trừ tăng huyết áp được không?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:13 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:20

Xác định những bệnh nhân có thể ngừng dùng thuốc hạ huyết áp: Giảm hoặc ngừng dùng thuốc hạ huyết áp có thể thích hợp nếu bệnh nhân THA được kiểm soát tốt trong ít nhất một năm. Trong số bệnh nhân BN này, khoảng 40% vẫn không dùng liều thuốc hạ huyết áp trong một năm sau khi ngừng thuốc, và khoảng 25% vẫn không đi u trừ liều sau hai năm. Một tỷ lệ bệnh nhân lớn hơn có thể giảm thành công số liều và / hoặc liều thuốc dùng.

Tỷ lệ thành công cao hơn được nhìn thấy ở bệnh nhân BN có các đặc điểm sau:

- Huyết áp trước đi u trừ thấp hơn (tổng số ngày và liều thuốc hạ huyết áp ít hơn và thấp hơn).
- Ngừng thuốc thành công rất có thể xảy ra trong số bệnh nhân ngừng đi u trừ chỉ bằng một liều thuốc.

- Bớt đi u và tuân thủ đi u chỉ bằng liều số (giảm cân và hơn chỉ natri...).

- Tuổi trẻ hơn. Mặc dù ngừng thuốc ở người già ít có khả năng thành công so với người trẻ tuổi, tuy nhiên, một số người già có thể ngừng thuốc (18%).

Những người không có bất kỳ đặc điểm nào nói trên có tỷ lệ ngừng thuốc thành công thấp hơn đáng kể và phải dùng liều thuốc.

Giá trị của việc ngừng thuốc là không chắc chắn. Việc giảm thuốc có liên quan với tỷ lệ và / hoặc mức độ nghiêm trọng thấp hơn của tác động phụ do thuốc. Tuy nhiên, chi phí của việc theo dõi thường xuyên (ngay cả khi sử dụng cách theo dõi huyết áp tại nhà) cần thiết sau khi ngừng thuốc có thể vượt quá chi phí tiếp tục dùng thuốc thông thường sinh học được dung nạp tốt. Đây là thời điểm để thay thuốc và bệnh nhân đưa ra "một quyết định chung" vì một số bệnh nhân mong muốn giảm và / hoặc ngừng thuốc và số sàng lọc hiên theo dõi huyết áp tại nhà và / hoặc đến phòng khám thường xuyên hơn để kiểm tra.

Vài nghiên cứu quan sát đã gợi ý rằng, việc ngừng đi u trừ THA ở người cao tuổi bị suy giảm nhận thức có thể cải thiện chức năng nhận thức và ngăn ngừa tiến triển thành chứng mất trí nhớ. Tuy nhiên, trong một thử nghiệm ngẫu nhiên 385 bệnh nhân từ 75 tuổi trở lên bị suy giảm nhận thức nhẹ, không có BTM đáng kể, và huyết áp trung bình 148/81 mmHg, việc ngừng đi u

Có thể ngừng thuốc đi u trĩ tăng huyết áp được không?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:13 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:20

Đến thuốc hạ huyết áp đến đến gia tăng huyết áp sau 16 tuần (7/3 mmHg) nhưng không cần điều chỉnh thuốc, tình trạng chức năng học chất lượng cuộc sống so với việc không ngừng thuốc.

Ngoài ra, việc ngừng đi u trĩ THA ở người cao tuổi có thể đến đến những kết quả tim mạch xấu. Trong một phân tích nhóm có a thể nghiệm HYVET (Hypertension in the Very Elderly Trial) [3], việc ngừng đi u trĩ liều hạ tăng huyết áp ở các đối tượng đã được đi u trĩ có liên quan đến sự gia tăng tỉ vong toàn bộ, tỉ vong tim mạch và các biến chứng tim mạch.

Làm thế nào để giảm học ngừng thuốc hạ huyết áp? Chỉ nên học c thể để giảm học ngừng thuốc hạ huyết áp thông qua thuốc vào liều thuốc c thể:

Đối với các thuốc có thể gián bán hủy dài (amlodipine, chlorthalidone...), dùng liều thông thường cách nhật (chúng hạ nh vào những ngày có sự thay vì hàng ngày) có thể có hiệu quả nếu bệnh nhân có thể tuân thủ thành công chế độ này mà không quên liều. Nếu bệnh nhân gặp khó khăn trong việc dùng thuốc vào những ngày thay thế, thì một liều u trĩ c đây có thể được học hiên hàng ngày.

Đối với các liều thuốc khác có thể gián bán hủy ngắn (lisinopril...), việc giảm một liều u s d thể học hiên học. Cần theo dõi chế độ huyết áp (hàng tuần học hai tuần một lần) sau khi giảm học ngừng thuốc hạ huyết áp. Lý tưởng nhất là bệnh nhân tự theo dõi huyết áp tại nhà; tuy nhiên, khi việc theo dõi tại nhà không khả thi, có thể gọi đến hoặc tiếp cho bác sĩ học c đến đến phòng khám để nhận sự giúp đỡ. Một số trung tâm chăm sóc sức khỏe đã thiết lập các chế độ điều chỉnh chuyên huyết áp tại nhà có bệnh nhân cho bác sĩ lâm sàng. Bệnh nhân nên có ít nhất một lần đến khám tại phòng khám để xác nhận tính chính xác của huyết áp tại nhà. Nếu huyết áp liên tục vượt quá huyết áp mục tiêu, bệnh nhân sẽ tiếp tục dùng liều u thuốc hạ áp trước đây. Còn nếu sau một đến ba tháng theo dõi, huyết áp vẫn được kiểm soát tốt, bệnh nhân sẽ được ngừng hoàn toàn thuốc và theo dõi chế độ huyết áp một một đến ba tháng. Các nghiên cứu quan sát khuyến cáo "liều pháp xuống thang" thuốc hạ huyết áp cần theo dõi chế độ có liên quan đến nguy cơ tim mạch ít hơn so với việc ngừng thuốc hạ huyết áp không được giám sát, để tránh những nguy cơ bệnh tật u đến.

Lý do của việc ngừng thuốc hạ huyết áp thành công: Chế độ của bình thường hóa huyết áp kéo dài với đi u trĩ bệnh ít thuốc hạ học a được hiệu quả. Việc kiểm soát tốt huyết áp lâu dài có thể được ngừng học hiên tăng sự tiếp đến học mạch do THA gây ra, do đó, làm giảm tiếp s c c đến học mạch máu học có thể bệnh cách giảm để nhận học với các chế độ học nh

Có thể ngừng thuốc điều trị tăng huyết áp được không?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:13 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:20

angiotensin II và norepinephrine.

Tuy nhiên, liệu pháp điều trị THA hiện tại có thể không làm thay đổi tiến trình của bệnh như bạn nghĩ. Bạn nên nhân đang điều trị THA như, trên thực tế, là HA bình thường hoặc trở nên bình thường như áp dụng các liệu pháp không dùng thuốc.

Do đó, một số yếu tố có thể là lý do của việc ngừng thuốc thành công hoặc giảm bớt điều trị bệnh huyết áp:

- Đánh giá ban đầu không đúng (đi về phía ngược lại HA bình thường) nên nghĩ nhầm là THA thực sự (ví dụ, THA áo choàng trẻ em, THA phòng khám), và bớt điều trị bệnh huyết áp không cần thiết.

- Thức hiên và duy trì các phương pháp điều trị chính là sống có thể làm giảm huyết áp

- Ban đầu số đo quá liều thuốc áp, điều này có thể gây thích cho việc giảm liều thuốc thành công.

Ví dụ, hydrochlorothiazide trước đây được dùng với liều 50 đến 100 mg mỗi ngày (cao gấp 4 lần so với liều được sử dụng hiện nay). Mặc dù thuốc có tác dụng lợi tiểu hơn với liều hydrochlorothiazide cao hơn, nhưng số gia tăng tỉ lệ theo của renin và angiotensin II máu đến đến gia tăng số của nồng độ máu có thể chèn ngi và số số giảm thiểu máu.

Tóm lại, phần lớn bệnh nhân bắt THA cần điều trị bệnh huyết áp suốt đời để kiểm soát HA. Tuy nhiên, có thể giảm hoặc ngừng dùng thuốc huyết áp một số bệnh nhân THA để kiểm soát tốt trong ít nhất một năm. Việc ngừng điều trị huyết áp có nhiều khả năng thành công hơn ở những người trẻ tuổi hơn, những người có huyết áp trước điều trị thấp hơn (tổng nồng độ với liều thuốc huyết áp ít hơn và thấp hơn), và những người bắt đầu và tuân thủ điều trị chính là sống. Các cá nhân không có bất kỳ đặc điểm nào trong số này có thể là cai thuốc thành công thấp hơn đáng kể.

Có thể ngừng thuốc điều trị tăng huyết áp đột ngột không?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:13 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 7 2019 14:20

Tài liệu tham khảo

1. [Van der Wardt V, Harrison JK, Welsh T, et al. Withdrawal of antihypertensive medication: a systematic review. J Hypertens 2017; 35:1742.](#)
2. [Moonen JE, Foster-Dingley JC, de Ruijter W, et al. Effect of Discontinuation of Antihypertensive Treatment in Elderly People on Cognitive Functioning--the DANTE Study Leiden: A Randomized Clinical Trial. JAMA Intern Med 2015; 175:1622.](#)
3. [Beckett N, Peters R, Leonetti G, et al. Subgroup and per-protocol analyses from the Hypertension in the Very Elderly Trial. J Hypertens 2014; 32:1478.](#)
4. [Carlberg B. What do we know about the risks of stopping antihypertensive treatment? J Hypertens 2014; 32:1400.](#)
5. [Hirakawa Y, Arima H, Webster R, et al. Risks associated with permanent discontinuation of blood pressure-lowering medications in patients with type 2 diabetes. J Hypertens 2016; 34:781.](#)