

资料图



降压药可以掰开服用吗？

脑血管疾病的影像学检查

□ 钱小蕾 孙卉 杨玲

冬季来临,气温骤降,人体血管收缩,血压易出现波动,脑血管疾病也随之进入高发期。其中,脑卒中(俗称“中风”)被称为“脑血管杀手”,分为出血性(如高血压脑出血)和缺血性(如脑梗死)两类,起病急、病情凶险。早识别、早检查、早干预是降低脑卒中致残率和致死率的关键,而影像学检查是脑卒中诊断的“火眼金睛”。

【头颅CT检查】

高血压脑出血的急诊首选,数分钟即可完成,能清晰显示颅内高密度出血灶,快速明确出血部位、范围,指导紧急救治。但脑梗死发病6小时内(超早期)通常无法显示病灶,仅能排除脑出血。

【头颅MRI检查】

脑梗死的超早期金标准,发病数分钟即可通过DWI序列显示“高信号缺血灶”,能精准区分新旧梗死灶、发现微小病灶,评估脑损伤程度。对高血压脑出血能清晰显示出血的不同时期(急性期、亚急性期等),辅助判断出血时间。不过,头颅MRI检查虽对脑梗死敏感,但检查耗时长、可及性差、费用高,且对超急性期脑出血的识别不如CT迅速可靠,不适用于所有急诊患者。

【脑血管造影检查】

● CTA(CT血管成像)

快速显影,能清晰显示脑血管狭窄、闭塞、动脉瘤,明确脑卒中“病因”,为介入治疗提供初步依据。但需造影剂,有肾损和辐射风险。

● MRA(MR血管成像)

无辐射,能显示脑血管细微分支病变,适合高血压、高血脂、糖尿病等高危人群的定期筛查。但易受血流伪影影响,对远端小血管显示不佳。

● DSA(数字减影血管造影)

脑血管检查的“金标准”,精准测量血管狭窄程度,可同步开展介入治疗,如支架植入、栓塞止血。但DSA是有创检查,存在一定风险。

【CTP(CT灌注成像)检查】

超早期(发病3小时内)即可区分“核心梗死灶”(不可逆损伤)和“缺血半暗带”(可逆损伤),为溶栓治疗、介入取栓提供精准的“时间窗口”判断,避免盲目治疗。亦可评估血脑屏障破坏情况,评估血流动力学变化。

江大附院针对脑卒中患者开通“绿色通道+一站式CTA+CTP检查”,实现“检查快、诊断准、治疗早”——普通CT快速排除出血,一站式检查同步锁定责任血管和可挽救脑组织,为溶栓、取栓赢得黄金时间,最大限度降低致残率。

不同影像学检查各有侧重:急诊快速排查出血选CT,疑似超早期脑梗急救首选一站式“CTA+CTP”,超早期精准诊断缺血灶选MRI,脑血管常规筛查用CTA或(和)MRA,复杂病因排查或介入治疗前选DSA。医生会根据病情精准选择,早做适配检查,才能为脑血管健康赢得黄金时间!

寒冬时节,脑血管病高危人群更要注意保暖、规律测血压血糖。一旦出现言语不清、肢体无力、口角歪斜,立刻就医。



□ 钱小蕾 孙卉 杨玲

服用降压药的患者有很多,其中有一部分患者在实际用药时却遇到困惑,比如药片太大难以吞咽,如果直接掰开,担心会影响药效甚至带来风险。对此,江苏大学附属医院药学部主管药师徐露做出专业提醒。

首先,需要分清降压药的剂型,比如缓释片、控释片、肠溶片等,因为掰开药片会破坏结构,导致药物突然释放,血压骤降或者副作用增加。药效过强,血压骤降,会引起头晕、乏力,甚至晕厥、休克;血药浓度突然升高,心跳过快、水肿、面部潮红等药物的不良反应发生率会大大增加;药效维持时间缩短,比如原本可以平稳作用24小时的药,因为掰开,可能在几小时内就失效,导致血压控制不稳,全天波动大。

常见不能掰开的降压药

【缓释片】

特点:通过特殊工艺使药物在体内缓慢、平稳地释放,通常一天服用1到2次。药片上可能有刻痕,但即使有刻痕,也需要查看说明书或者和医生确认是否可以沿刻痕掰开。

常见药物举例

硝苯地平缓释片:不能掰开或嚼碎。
非洛地平缓释片:不能掰开。
美托洛尔缓释片:通常可以沿刻痕掰开,但是不能碾碎或者嚼碎。这是一个特例,需要遵医嘱。

【控释片】

特点:比缓释片要求高,能近乎恒速

地释放药物,实现24小时平稳控压。通常有不可吸收的外壳(骨架或膜),药物释放后外壳会随粪便排出。

常见药物举例

硝苯地平控释片:不能掰开、碾碎或嚼碎。掰开会使得药物迅速释放,非常危险。

【肠溶片/胶囊】

特点:药片外有一层包衣,保护药物在胃酸环境中不被破坏,到达肠道碱性环境后才开始溶解吸收。掰开会破坏包衣,导致药物在胃内失效或刺激胃黏膜。

常见药物举例

阿司匹林肠溶片。

可以掰开的降压药

普通平片或者标有刻痕且说明书明确允许掰开的片剂。这类药物没有特殊的缓控释结构,掰开只是为了方便吞咽或者控制剂量。

常见药物举例

缬沙坦片、阿齐沙坦片等。

但需要特别提醒的是,即使是掰开的药,也最好使用干净的刀片沿刻痕分开,而不是用手随意掰,以保证剂量准确。

核心安全用药建议

拿到药盒,首先看通用名,是否有“缓释片”“控释片”“肠溶片”字样。用药之前务必仔细阅读“用法用量”和“注意事项”部分,查找是否有“整片吞服”“不可掰开/碾碎/嚼碎”的提示。此外,看药片是否有刻痕,有刻痕不等同于一定能掰,需结合说明书判断。如果对服药方式有任何疑问或存在吞咽困难,务必咨询医生或药师。