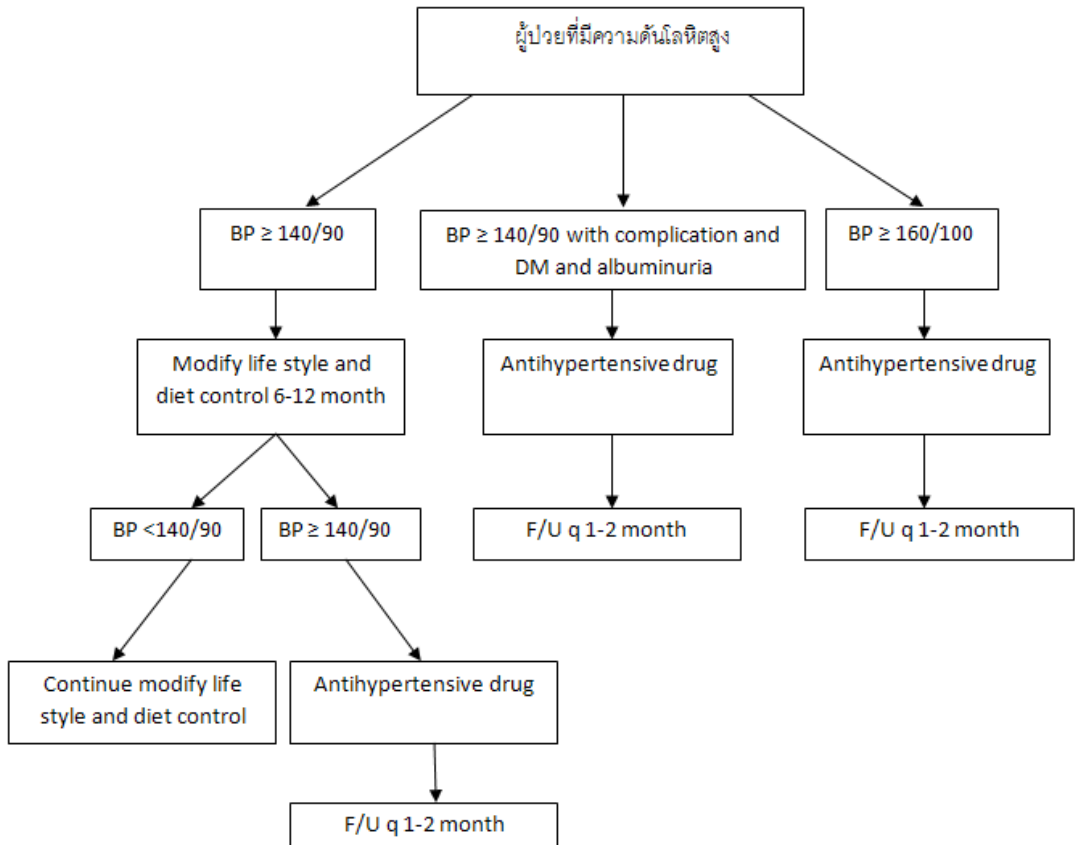


## แนวทางการรักษาความดันโลหิตสูง

1. การวินิจฉัย systolic > 140 diastolic > 90  
วัดห่างกันอย่างน้อย 2 ครั้ง ห่างกัน 1-2 สัปดาห์
2. แนวทางการรักษา



### 3. เป้าหมายการรักษา

- ผู้ป่วยทั่วไป < 140/90
- ผู้ป่วย DM ,CKD < 130/80

### 4. หลักในการให้ยา

- ผู้ป่วยทั่วไปเริ่ม HCTZ หรือ atenolol
- ผู้ป่วย DM,IHD,CVA,CKD เริ่ม enalapril
- นัด 1-3 เดือน ถ้าไม่ได้ตามเป้าหมาย ปรับยาได้ 2 วิธี

1. เพิ่มขนาดยาตัวเดิม

2. เพิ่มยาตัวใหม่

5. ยาที่นิยมใช้

- HCTZ(50) ½ x 1 - 1 x 1 o pc
- Moduretic ½ x 1 - 2 x 1 o pc
- Amlodipine(5) 1 x 1 – 1 x 2 o pc
- Enalapril(5) ½ x 1 - 4 x 1 o pc
- Atenolol(50) 1 x 1 – 2 x 1 o pc

6. การนัดติดตาม

- วัดความดันห่างกันอย่างน้อย 2 ครั้ง ถ้าความดันไม่ได้ตามเป้าหมาย
- ตรวจหาภาวะแทรกซ้อนทุก 1 ปี ได้แก่ ตรวจหัวใจ ไต(urine albumin,cr) ตรวจตา
- เมื่อควบคุมความดันได้ตามเป้าหมายติดต่อกัน 1 ปี ค่อยๆ ลดยาจนเหลือน้อยที่สุดที่จะสามารถคุมความดันได้

7. เกณฑ์การส่งไป สอ.

- ความดันควบคุมได้อย่างน้อย 3 เดือน
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่ร้ายแรง
- คนไข้สมัครใจไป

8. เกณฑ์ในการส่งกลับโรงพยาบาล

- ตรวจภาวะแทรกซ้อนประจำปี
- ความดัน > 160/100
- ควบคุมความดันไม่ได้เกิน 3 เดือน
- ภาวะอื่นๆที่ สอ.ไม่มั่นใจในการรักษา