1. Leki moczopędne
2. Leki β-adrenolityczne:
    - Kardioselektywne (β1): metoprolol, atenolol, bisoprolol
    - Nieselektywne (β1 i β2): propranolol, pindolol, nadolol
3. Inhibitory konwertazy angiotensyny (ACE) i antagoniści receptora angiotensynowego AT1 (ARB) – często stosowane u chorych z cukrzycą i niewydolnością serca
4. Leki blokujące kanały wapniowe
5. Leki o ośrodkowym działaniu hipotensyjnym:
    - Leki pobudzające receptor α2-adrenergiczny, np. klonidyna
    - Leki pobudzające receptor I1, np. rilmenidyna, moksonidyna
    - Metyldopa – działa ośrodkowo, hamuje wytwarzanie noradrenaliny, wykazuje działanie agonistyczne na receptor α2-adrenergiczny
    - Rezerpina – alkaloid roślinny, zaburza magazynowanie neuroprzekaźników (np. noradrenaliny, dopaminy)
6. Leki o działaniu obwodowym sympatykolitycznym – pochodne guanidyny
7. Leki hipotensyjne blokujące zwoje układu współczulnego – heksametonium
8. Leki adrenolityczne blokujące receptor α1 – prazosyna, doksazosyna, terazosyna
9. Leki rozkurczające mięśnie gładkie naczyń
10. Leki pobudzające kanały potasowe