

<<中国高血压防治指南>>

图书基本信息

书名：<<中国高血压防治指南>>

13位ISBN编号：9787117123440

10位ISBN编号：7117123443

出版时间：2010-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：刘力生 著

页数：73

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<中国高血压防治指南>>

### 前言

2002年全国居民营养和健康状况调查显示,我国成人高血压患病率达18.8%,比1991年增加31%。按现有人口估算,全国高血压现患人数多达2亿。

随着我国人口基数的增加和人口老龄化的加速,高血压患者还会不断增多,并出现年轻化趋势,极大危害了劳动力人口健康。

高血压防治工作已迫在眉睫,刻不容缓。

高血压是脑卒中、冠心病、心功能和肾功能衰竭的主要危险因素,积极控制高血压,可预防并发症的发生,保持良好的生活质量,减少医疗费用支出,对个人、家庭和国家都有极大的益处。

做好高血压人群的防治工作,关键是提升人群高血压的“三率”(知晓率、治疗率和控制率)水平。

目前,我国居民高血压的“三率”还处于较低水平,对高血压防治工作提出了严峻的挑战。

提高高血压“三率”的关键在基层,通过基层医疗卫生机构对居民开展健康教育,指导健康生活方式,提供便民测量血压服务,对高危人群开展针对性干预,指导患者规范化治疗、定期随访咨询服务等,可有效地提高高血压的知晓率、治疗率和控制率,是防治高血压有效、经济、方便、可行的措施,也是实现基本公共卫生服务均等化的有效途径和预防措施关口前移、重心下移的具体体现。

《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》提出:明确国家基本公共卫生服务项目,逐步增加服务内容。

## <<中国高血压防治指南>>

### 内容概要

2002年全国居民营养和健康状况调查显示,我国成人高血压患病率达18.8%,比1991年增加31%。按现有人口估算,全国高血压现患人数多达2亿。随着我国人口基数的增加和人口老龄化的加速,高血压患者还会不断增多,并出现年轻化趋势,极大危害了劳动力人口健康。高血压防治工作已迫在眉睫,刻不容缓。

高血压是脑卒中、冠心病、心功能和肾功能衰竭的主要危险因素,积极控制高血压,可预防并发症的发生,保持良好的生活质量,减少医疗费用支出,对个人、家庭和国家都有极大的益处。

## <<中国高血压防治指南>>

### 书籍目录

第一节 高血压的检出第二节 高血压的诊断与评估第三节 高血压的治疗第四节 高血压的预防和教育第五节 高血压的管理第六节 社区高血压患者的双向转诊第七节 基层高血压防治工作考核评估附件附件1 高血压基本概念附件2 血压测量规范附件3 影响预后的因素附件4 我国常用口服抗高血压药物表附件5 基层常用口服降压药的名称、使用方法、适应证、禁忌证及不良反应附件6 特殊人群高血压处理附件7 高血压基层防治参考方案附件8 不同人群健康教育内容参考表附件9 高血压患者分级管理随访记录表附件10 高血压分级管理汇总表附件11 基层高血压防治管理流程图

章节摘录

(4) 靶器官损害症状和体征 1) 心脏：心悸、胸痛、心脏杂音、下肢水肿。

2) 脑和眼：头晕、眩晕、视力下降、感觉和运动异常。

3) 肾脏：多尿、血尿、泡沫尿、腹部有无肿块、腰部及腹部血管性杂音。

4) 周围血管：间歇性跛行、四肢血压、脉搏、血管杂音、足背动脉搏动减弱。

2. 高血压的诊断及临床评估内容根据高血压患者的病史、家族史、体格检查、实验室检查及治疗情况作出诊断性评估，便于高血压的鉴别诊断、心血管病发生危险度的量化评估，指导确定诊治措施及判断预后。

(1) 高血压的诊断：初次发现高血压，尚不能排除继发性高血压，可诊断为“高血压（原因待查）”。

基本上已排除继发性高血压，可诊断为原发性高血压或高血压病。

(2) 高血压分级：按血压增高水平分为1、2、3级。

(3) 高血压危险度分层：按危险程度简化分为三层，即低危、中危、高危。

3. 高血压评估的书写格式 写明诊断及血压级别，对危险分层是否表述不做规定。

范例：某患者，男性，55岁，吸烟。

2个月前发现血压增高为146 / 92mmHg，1个月前测量血压为156 / 98mmHg，此次就诊血压为152 / 96mmHg。

诊断为高血压1级（1级高血压并伴2个危险因素，危险分层为中危）。

<<中国高血压防治指南>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>