第一图书网, tushu007.com

<<高血压患者就诊答疑>>

图书基本信息

书名：<<高血压患者就诊答疑>>

13位ISBN编号：9787117147415

10位ISBN编号：7117147415

出版时间：2011-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：王吉云 编

页数：115

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

内容概要

患者每次到医院就诊看病都希望医生能多与自己聊一会儿，给自己详细解释病情，对自己的疑问能给予解答，多讲一些有关疾病的知识。
但是，在中国，医生每天要诊疗的患者非常多，三级甲等医院的医生更是如此。
面对如此多的门诊患者，医生很难有时间具体、详细地向患者讲解疾病知识，也没有足够的时间详细解答患者的疑问。

另外，医院门诊患者多的时候，患者需要等候较长时间才能看上病。
在这段等待时间里，如果能为患者提供一些简明的医学科普读物，不仅能缓解患者焦躁的情绪，同时也能帮助医生回答一些患者的常见疑问，增加患者的疾病知识，了解疾病，从而更好地配合医生进行治疗。

正是出于上述原因，笔者编写了本套供患者在候诊时阅读的简明心血管科普读物，希望能解决患者对大多数心血管疾病的常见疑问。

高血压发病率非常高，目前已经成为全球各个国家非常大的疾病负担之一。
高血压已呈现流行趋势，在中国，高血压患者人数已经超过了2亿，高血压患者就在我们身边的家人和朋友当中。

但是，人们对高血压的认识还非常少，知识欠缺，不清楚高血压可能对机体造成的巨大损害；尤其是年轻人，他们接受降压治疗的比率较低，即使接受了治疗也很少监测血压是否降到了理想的水平。
以至于出现高血压长期不治疗，最后引起的严重后果：冠心病、脑血管病、老年痴呆、下肢血管疾病、肾功能衰竭、眼底出血、眼底动脉硬化等。
这些疾病严重影响了患者的生活质量和寿命。

第一图书网, tushu007.com

<<高血压患者就诊答疑>>

书籍目录

一 血压小常识
二 关于测量血压的常见问题
三 关于高血压诊断的常见问题
四 高血压患者应进行哪些检查？

五 关于高血压症状的常见问题
六 高血压对人体可造成哪些危害
七 关于高血压治疗的常见问题
八 高血压患者如何预防心脑血管疾病
九 合并其他疾病的高血压患者降压中的常见问题
十 各类常用降压药物的特点及用途
十一 高血压患者需要做手术时应该注意什么？

十二 高血压患者出现紧急情况该怎么办？

十三 预防高血压

章节摘录

版权页：插图：如果按照说明正确使用的话，腕式自动血压计测量血压还是比较准的，但是美国心脏病学会建议，最好还是采用测量上臂的血压计，包括自动血压计。
因为腕式血压计对体位非常敏感，测量血压时要求手腕及上臂都处于心脏水平面高度，这样才能保证较为准确地进行测量。
另外，手腕动脉的粗细及其在皮下的深度都可能会影响血压的测量，可能使测出的血压稍高，不如上臂测量准确。
如果已经购买了腕式自动血压计，可以在就诊时带到医院，请医生先用标准的医用血压计测量血压，随后再用正确的方法使用腕式自动血压计测量，以判断后者的准确性。
另外，应定期校正腕式自动血压计(图4)。
自己测量的血压是不是没有医院测量的准？
怎样才能测准血压？
临床工作中经常有患者问：“在家和医院测量的血压不一样，哪个准啊？”前面已经提到，家庭自测血压会比诊室血压略低。
如果患者就诊前在家自测了血压，到医院后由医生再次测量，往往这两个数值会有所不同。
所以单纯以血压数值的高低，并不能判定哪个值更准确。
事实上，这两个数值不具有可比性。
因为测量的时间变了，而且经过路途奔波，到医院挂号、排队等周折，血压可能会升高一些；另外，如果在家测完血压后服用降压药，到医院就诊时往往药物已经起效，血压也可能会降低一些。
但不管怎样，作为患者或者家属，只有熟练掌握了血压测量技术，才能得到准确的数值。
此外还应做好记录，这些自测血压对于医生用药方案的调整意义重大，甚至超过了诊室血压。
那么，血压测量这项看似简单的工作，究竟有怎样的玄机？
在血压测量过程中到底需要注意哪些问题？
(1)您使用什么样的血压计？
我们推荐用水银柱式血压计，因为它的准确度及可信度都较高，但同时对于测量者的技术要求也比较高，这就限制了患者及其家属的使用。
经过国际或中国高血压联盟认证的上臂式电子血压计既方便又准确，也推荐使用。
一般不提倡使用腕式或手指式电子血压计。
(2)您的血压计袖带合适吗？
血压计的袖带宽度应能覆盖上臂长度的2/3，同时袖带长度(带气囊部分)需达上臂周径的2/3。
如果袖带太窄则测得的血压值偏高，袖带太宽、太长则测得的血压值偏低。
所以在医院，测血压的袖带应分为儿童用和成人用。
另外，应将上肢和下肢的袖带分开。
对于肥胖者，应使用特殊的袖带。
(3)您注意过测血压的时间和环境吗？
应在安静、温度适当的环境里休息5～10分钟，避免在应激状态下(如憋尿或吸烟、受寒、喝咖啡后)测血压，测血压前一小时内应避免剧烈运动。
(4)您测量的是哪侧上肢？
首次看病时一般需测左、右臂的血压，以后固定测量较高一侧的上臂血压。
如果双臂血压相差不大，可固定测量右臂血压。
对脑血管意外偏瘫患者，应测量健侧上肢的血压。
(5)测血压时袖子太紧？
衣袖与手臂间过紧，不能嫌麻烦往上一捋了事，否则测得的血压值会偏高。
(6)血压计袖带绑的位置对吗？
袖带正确的位置应位于肘弯上2～3厘米，过紧或过松都会影响血压值。
把袖带绑在肘关节部位，再把听诊器头塞进去的“偷懒”做法是错误的。

(7)血压计的位置放得对吗？
肘关节、血压表、心脏应位于同一水平。
上臂位置放得高于心脏水平，会使测得的血压过低，相反低于心脏水平则会导致测量结果过高。
另外，应将血压计放在检查人员的眼睛正前方，双眼平视水银柱凸面的变化，俯视和仰视均不易读准血压值。
(8)听诊器头应放在哪儿？
测量前应仔细触摸肱动脉最强搏动点，这是听诊器头应该放置的部位。
如果随便找个位置放听诊器头，常常会偏离最佳听诊点，影响结果读取。
再次强调，将听诊器头塞进袖带下面是绝对错误的做法。
(9)您放气的速度如何？
快速充气应达到脉搏消失后再加压30mmHg就可以开始缓慢放气。
放气速度不可过快，以每秒钟下降2～3mm№为宜，放气太快，水银柱下降就快，会使测量者反应不及，造成误差；放气太慢，则易造成前臂淤血，舒张压读数增高。
如果被测量者心率很慢或心律不齐(例如频发期前收缩或心房颤动)，测量时更应减慢放气速度，仔细听取。
(10)您两次测血压之间间隔了多长时间？
有的人测完一次(或由于未听清楚)血压，常常马上又打气测一遍，这也是不对的，会造成第二次测量结果偏低。
一般应至少间隔2分钟后再次测量，取2次读数的平均值。
(11)您的血压计定期保养和校正吗？
家庭所用血压计大多缺乏必要的维护和保养，更不会定期校正，极大影响了测量的准确性。
血压计一般应每半年保养一次，可以与医疗器械部门或血压计生产厂家联系检测、校正。
P14-16

编辑推荐

《高血压患者就诊答疑》是专家解答您就就诊中需要了解的问题，让医生解答你的困惑。

第一图书网, tushu007.com

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