

“诊之以序，断之以明”

当高血压危险悄然降临，我们应该按照怎样程序去诊断才能作出“最全面”？

“治之以方，施之以案”

当高血压需要药物治疗，我们应该选择哪种方案去治疗才能做到“最合理”？

“用之以药，疗之以效”

当面对近百种降压药时，我们应该选取哪个药物去降压才能做到“最有效”？



专家讲解

高血压

之科学诊疗

——做好诊断治好病

主 编 武 强

 军事医学科学出版社

专业通俗版 医患通用书

专家讲解高血压
之科学诊疗
——做好诊断治好病

主 编 武 强

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

专家讲解高血压之科学诊疗——做好诊断治好病/武强主编.
-北京:军事医学科学出版社,2010.3
ISBN 978-7-80245-449-1

I. ①专… II. ①武… III. ①高血压-诊疗 IV. ①R544.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 032862 号

出 版:军事医学科学出版社
地 址:北京市海淀区太平路 27 号
邮 编:100850
联系电话:发行部:(010)66931051,66931049,81858195
编辑部:(010)66931127,66931039,66931038
86702759,86703183
传 真:(010)63801284
网 址:<http://www.mmsp.cn>
印 装:北京冶金大业印刷有限公司
发 行:新华书店

开 本:710mm×1000mm 1/16
印 张:17.25
字 数:301
版 次:2010 年 4 月第 1 版
印 次:2010 年 4 月第 1 次
定 价:28.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

本书共四篇,详细介绍了高血压诊断程序中的十大步骤以及高血压的病因诊断、病情诊断、血压水平分级诊断、损害程度分期诊断、危险程度分层诊断和临床特点类型诊断等六大诊断;现代高血压防治策略,帮您更正种种错误认识,走出高血压防治中的误区;原发性高血压的药物治疗原则、“量体裁衣”的单药方案、“优势互补”的联合方案以及兼顾具体病情的个体化实用方案;常用的六类口服降压药,急救时静脉用降压药。最后附有高血压诊疗自测试题,用于检验我们知识掌握程度。本书最鲜明的特点是百姓能看懂,患者会掌握,医生可参考,医患通用的风格。是一本值得向公众推荐的高血压防治科普书,也是一本值得向医师推荐的高血压诊疗工具书。

《专家讲解高血压之科学诊疗 ——做好诊断治好病》编委会

主 编 武 强

副主编 郭豫涛 郑国清 宋 静 郝华超 谢 滨 史晓林
李玉军 武文波

主 审 范 利 赵连友

编 委 (以姓氏拼音为序)

蔡 军	海军钓鱼台干休所	主治医师	硕士研究生
范 利	解放军总医院心血管病专家	中国医师协会高血压专家委员会副主任委员	
郭豫涛	解放军总医院老年心血管科	副主任医师	医学博士
郝华超	保定市第一医院神经外科	主治医师	
李红玉	总参管理保障部老干部局门诊部	主管护师	
李 靖	解放军总医院南楼临床部医务部	讲师	医学硕士
李玉军	海军司令部直属工作部卫生处	副主任医师	
申雪琴	解放军总医院国际医学中心	主管护师	
史晓林	保定市第二医院骨科	主治医师	
宋 静	保定市第一医院重症监护室	主管护师	
孙 静	陕西武警总队医院心脏中心	主治医师	硕士研究生
万 鲲	解放军总医院南楼临床部医务部	副主任药师	医学硕士
王曙霞	解放军总医院老年心血管科	副主任医师	医学博士
武 强	解放军总医院老年心血管科	副主任医师	医学博士 硕士生导师
武文波	河北省保定市第一医院功能科	副主任护师	
谢 滨	保定市第一医院神经外科	主治医师	
杨 雪	解放军总医院老年心血管科	副主任医师	医学博士
张 晋	解放军三零七医院心内科	主治医师	
赵 莉	保定市第一医院老年心血管科	副主任医师	
赵连友	第四军医大学心血管病专家	中国医师协会高血压专家委员会主任委员	
赵月香	解放军总医院老年心血管科	主治医师	医学博士
郑国清	保定市新市区医院	主治医师	
朱 敏	解放军总医院南楼临床部医务部	主管护师	

龙盘锦地、自强不息

——解放军总医院心血管病专家 武 强



武强,辽宁盘锦人,毕业于第四军医大学空军医学系。在解放军军医进修学院,获得老年医学心血管专业硕士、博士学位。在解放军总医院从事心血管病医疗、保健工作十余年,主要科研方向是老年高血压临床分型和诊疗策略。近5年来在国内统计源期刊上发表论文18篇,国外SCI发表2篇,参与编写《实用高血压学》、《心血管病用药手册》、《血脂的基础和临床》、《新编心血管病诊疗手册》、《心血管疾病鉴别诊断学》、《最新高血压诊疗保健大全》等医学专著,主编《食物是最好的降压药》等系列科普保健丛书10部。承担国家和军队科研课题4项,获军队科技进步三等奖2项。现任解放军总医院老年心内科副主任医师、医学博士、硕士生导师、中国医师协会高血压专业委员会委员、中国病理生理学会心血管专业委员会委员、世界心脏研究会(ISHR)中国分会青年会员。E-mail: china301wuqiang@tom.com



目前我国高血压患病人数高达 2.0 亿,患病率、致残率、死亡率“三高”,知晓率、治疗率、控制率“三低”,防治形势十分严峻。值此第十三个“全国高血压日”来临之际,《专家讲解高血压之科学诊疗——做好诊断治好病》付梓出版,这是我国高血压防治工作的有益之事。

解放军总医院武强博士从事高血压防治工作近二十年,他的“80 岁以上高龄老年人降压标准和方案的研究项目”获 2007 年军队医疗成果三等奖。近年来他勤奋研究,笔耕不辍,在高血压综合防治和药物治疗方面颇有心得。本书经二十余名经验丰富的高级医师历时三载辛勤编著,几经严格审校,数易其稿而成。承蒙盛情邀请审稿并作序,作为他的老师和研究同道,深感荣幸。审阅过程也是学习过程,不仅体会到编著者用心创作、动脑创新的历程,也感受到一股清新的文风。特此向医学同仁和普通读者推荐、分享。

第一,从“策略”到“方法”。本书从高血压防治策略到诊断程序,从药疗方案到降压药物,做到了宏观策略和具体方法兼顾,理论指导和临床实践结合。这是一本值得向临床医

师、保健人群推荐的实用工具书。

第二,从“最新”到“实用”。高血压诊疗覆盖了生理、病理、诊断、治疗、药理等多个学科知识。本书参考和吸取了高血压诊疗领域的最新研究进展、最新的循证医学证据、最新指南精神和最新专家共识。各章内容新颖、重点突出,既独立成文,又相互关联、一脉相承。这是一本最新的权威高血压诊疗手册。

第三,从“通俗”求“通用”。本书采用通俗的语言对高血压诊疗知识做出精准、形象的描述,既便于普通患者理解、学习,更利于专业医师记忆、应用。以“专业通俗”形式,达“医患通用”目的。这本风格独特的医学科普图书一定会受到百姓的喜爱、医师的欢迎。

因此,值此第十三个“全国高血压日”来临之际,中国医师协会高血压专业委员会向广大高血压防治从业医师和高血压患者推荐此书。

范 利 赵连友

中国医师协会高血压专业委员会

2010年3月



没有哪个病会有如此之多的恶名:2.0 亿患者的“中国第一病”、15 秒杀 1 人的“无声的杀手”、心脑血管病的“第一危险”、威胁人类的“首位死因”;没有哪个病会受到如此之高的“礼遇”:世界为之成立联盟,各国为之设立节日,全人类为之设置三道防线。它就是高血压!

严峻的现实已经唤起越来越多的人们重视高血压防治工作,而高血压防治的关键在于预防意识和治疗水平的双重提高。普通百姓需要普及高血压预防常识,临床专科医师更需要了解高血压最新研究成果,学习最新诊疗指南和专家共识,掌握科学的诊断程序、治疗方案和治疗药物。今天,在高血压诊断治疗方面,现代医学取得了快速进展,综合防治策略日趋完善,循证医学证据不断推出,诊疗指南定期更新,新的药物陆续推出。

“诊之以序,断之则明”,当高血压危险来临时,我们应该按照什么样的程序才能做出全面、完整的诊断?

“治之以方,施之以案”,当高血压需要药物治疗的时候,我们应该选取哪种“最佳”的药疗方案?

“用之以药,疗之以效”,面对上百种降压药,我们应该选用哪个“最好”的治疗药物?

基于广大患者和专科医师对高血压诊疗的实际需要,我们倾心编写出这本“专业通俗版”、“医患通用书”,为您详细讲解高血压的诊断程序、防治策略、药疗方案以及降压药物。本书密切结合临床实践、依据循证医学,参考最新指南,采纳专家共识。编写目的是“百姓能看懂,患者会掌握,医师可参考”。我们真心希望本书能达到“一看就懂,一懂就用,一用就灵”的效果。

参编作者有保定市第一医院赵莉、郝华超、宋静、谢滨,保定市第二医院骨外科史晓林,保定市新市区医院郑国清,海军司令部直属工作部卫生处李玉军,解放军总医院老年心血管科郭豫涛、王曙霞、杨雪、赵月香、申雪琴,解放军总医院南楼临床部医务部万鯤、李靖、朱敏,总参管理保障部老干部局门诊部李红玉以及我的学生蔡军、孙静等,感谢他们的通力合作和辛勤劳动。

承蒙著名高血压病专家、解放军总医院范利教授和第四军医大学赵连友教授审校并作序。二位名家的意见和建议实属金玉良言,万分珍贵。

武 强

解放军总医院老年心血管科

2010年3月



第一篇 “诊之以序,断之则明”	
——科学的诊断程序	/ 1
第一章 高血压的诊断程序	/ 3
第一节 人群监测——选对重点	/ 3
一、十大危险人群——高血压后备军	/ 3
二、六大预警信号——潜在性高血压	/ 3
第二节 初步诊断——选对标准	/ 5
一、“偶测血压”——指南标准	/ 5
二、“自测血压”——参考标准	/ 5
三、“动态血压”——推荐标准	/ 5
第三节 病史调查——采全信息	/ 6
一、高血压病程五大要素	/ 6
二、高血压发病相关情况	/ 6
第四节 症状分析——发现线索	/ 7
一、“从无到有”——高血压相关症	
状分类	/ 7
二、“来源和病因”——高血压相关	
症状分析	/ 8



第五节 身体检查——查找证据	/ 9
一、身体检查——发现重要体征	/ 9
二、化验检查——找到客观证据	/ 10
第六节 动态观察——避免“盲区”	/ 11
一、家庭自测血压	/ 12
二、动态血压测量	/ 12
第七节 病情判断——快速判断	/ 16
一、“血压急剧升高,靶器官受损,须立即处理”——高血压急症	/ 16
二、“血压严重升高,靶器官还未受损,需逐渐降压”——高血压亚急症	/ 17
三、“血压慢性升高,病情进展缓慢,需要长期治疗”——高血压非急症	/ 17
第八节 病因筛查——排除他因	/ 17
第九节 评估危险——综合考虑	/ 17
一、八个危险因素	/ 17
二、四个靶器官损害	/ 18
三、一个糖尿病	/ 18
四、五个并存临床情况	/ 18
第十节 最后诊断——全面概括	/ 20
一、曾经达到的水平——分级诊断	/ 20
二、目前受损的程度——分期诊断	/ 20
三、未来可能的危险——分层诊断	/ 21
四、临床具备的特点——分型诊断	/ 22
第二章 高血压急症的诊断	/ 31
第一节 急症危险初识	/ 31
一、濒临危险的“十种人”	/ 31
二、需要住院治疗的“五种情况”	/ 33
第二节 急症总体判断	/ 34
一、高血压急症	/ 34
二、高血压亚急症	/ 34
三、急性脏器损害	/ 34



第三节 各种急症诊断	/ 34
一、“急恶之间”——急进型恶性高血压	/ 34
二、“险象环生”——高血压危象	/ 35
三、“脑部的危象”——高血压脑病	/ 36
四、“中风的大脑”——急性脑血管病	/ 37
五、“濒死的心肌”——急性冠脉综合征	/ 37
六、“衰竭的心脏”——急性心功能不全	/ 40
七、“撕裂的动脉”——主动脉夹层动脉瘤撕裂	/ 41
八、高肾上腺素能状态	/ 42
九、先兆子痫和子痫	/ 43
第三章 继发性高血压的诊断	/ 44
第一节 提示继发性高血压的线索	/ 44
一、“原发和继发”的区别	/ 44
二、临床线索	/ 45
第二节 疾病所致继发性高血压的诊断	/ 47
一、肾性高血压	/ 47
二、内分泌疾病导致的高血压	/ 49
三、“大血管疾病”——血管病性高血压	/ 55
第三节 不同因素诱发继发性高血压的诊断	/ 57
一、药物因素——药源性高血压	/ 57
二、妊娠因素——妊娠高血压综合征	/ 57
三、手术因素——围术期高血压	/ 59
第二篇 “防之以法,治之以道”——现代的防治策略	/ 61
第一章 现代防治策略	/ 63
第一节 针对不同人群的分级预防策略	/ 63
一、“养成健康生活方式,医未病之病”——一级预防	/ 63
二、“进行早期干预,医欲病之病”——二级预防	/ 64
三、“正确应用药物,医已病之病”——三级预防	/ 65

第二节 针对多种因素的全面干预策略	/ 65
一、努力祛除致病因素	/ 65
二、平稳控制血压水平	/ 65
三、全面干预危险因素	/ 66
四、加强靶器官保护	/ 66
五、积极治疗相关疾病	/ 66
第三节 兼容各种手段的综合防治方法	/ 67
一、改善生活方式——非药物治疗	/ 67
二、合理应用药物——药物治疗	/ 69
第二章 走出防治误区	/ 70
第一节 高血压认识误区	/ 70
一、高血压“无关论”	/ 70
二、高血压“无害论”	/ 71
第二节 高血压治疗误区	/ 72
一、不讲科学的错误观念	/ 72
二、偏听偏信的选药误区	/ 74
三、盲目自信的用药误区	/ 75
第三节 帮助您走出误区的高血压日	/ 78
 第三篇 “治之以方,施之以法”——实用的药物治疗	/ 79
第一章 药物治疗总论	/ 81
第一节 药物治疗的原则	/ 81
一、选择恰当时机开始药物治疗	/ 81
二、改变生活方式是药物治疗的基础	/ 82
三、有效降低血压是药物治疗的原则	/ 82
四、遵循个体化原则	/ 83
五、坚持长期治疗原则	/ 84
第二节 药物治疗方案	/ 84
一、“量体裁衣”的单药方案	/ 85



二、“优势互补”的联合方案	/ 90
第二章 高血压病实用药物治疗方案	/ 96
第一节 兼顾各种因素选择降压药物	/ 96
一、兼顾心血管危险因素	/ 96
二、兼顾靶器官损害	/ 98
三、兼顾并存相关疾病	/ 99
四、兼顾其他伴随疾病	/ 103
第二节 结合临床类型制定药物治疗方案	/ 106
一、根据血压特点分型药物治疗	/ 106
二、根据肾素水平分型药物治疗	/ 107
三、根据动态血压特点分型药物治疗	/ 107
四、根据年龄特点的分型药物治疗	/ 109
五、按女性不同时期分型治疗	/ 112
六、特殊类型高血压药物治疗方案	/ 113
第三章 高血压急症的救治方案	/ 119
第一节 高血压急症的救治策略	/ 119
一、救治原则	/ 119
二、救治环节	/ 119
三、救治药物	/ 121
第二节 各种高血压急症血压管理方案	/ 124
一、“逆转急恶”——高血压危象和急进型恶性高血压	/ 124
二、“转危为安”——高血压脑病	/ 125
三、“谨慎行事”——缺血性脑卒中急性期血压管理	/ 126
四、“适可而止”——脑出血时高血压的管理	/ 127
五、“降低耗氧”——急性冠脉综合症的血压管理	/ 128
六、“减轻负荷”——急性左心衰竭时高血压的处理	/ 129
七、“防止破裂”——主动脉夹层血肿时血压的管理	/ 130
八、“防治子痫”——重度妊娠高血压综合征的处理	/ 131
九、高肾上腺素能状态的降压治疗	/ 132



第四章 继发性高血压的治疗方案	/ 133
第一节 肾性高血压的治疗	/ 133
一、肾实质性高血压	/ 133
二、肾血管性高血压	/ 136
三、肾移植后高血压	/ 138
第二节 内分泌疾病所致高血压的治疗	/ 139
一、原发性醛固酮增多症	/ 139
二、嗜铬细胞瘤	/ 140
三、皮质醇增多症	/ 141
四、甲状腺功能亢进	/ 142
第三节 心血管疾病所致高血压的治疗	/ 144
一、主动脉瓣关闭不全	/ 144
二、先天性主动脉缩窄	/ 145
三、多发性大动脉炎	/ 146
第四节 围术期高血压的治疗	/ 147
一、术前高血压	/ 147
二、术中高血压	/ 148
三、术后高血压	/ 149
第五节 其他继发性高血压的防治	/ 150
一、药源性高血压	/ 150
二、妊娠期高血压	/ 151
三、呼吸睡眠暂停综合征伴高血压	/ 152
 第四篇 “用之以药,疗之以效”——常用的降压药物	/ 153
第一章 口服降压药	/ 155
第一节 “利尿排水的古老海军”——地位稳固的利尿剂	/ 155
一、利尿剂总论	/ 155
二、常用药物	/ 159
第二节 “兼顾心肾的新型部队”——前景广阔的 ACEI	/ 164



一、ACEI 总论	/ 164
二、常用药物	/ 170
第三节 “ACEI 的后备,特殊患者的首选”——血管紧张素 II 受体拮抗剂	/ 181
一、ARB 总论	/ 181
二、常用药物	/ 185
第四节 “虽受质疑,但大有作为”—— β -受体阻滞剂	/ 189
一、 β -受体阻滞剂总论	/ 189
二、常用药物	/ 196
第五节 “后来者居上的长效制剂”——钙拮抗剂	/ 202
一、钙拮抗剂总论	/ 203
二、常用药物	/ 206
第六节 “能改善血脂和前列腺增生症状的降压药”—— α_1 -受体阻滞剂	/ 213
一、 α_1 -受体阻滞剂总论	/ 213
二、常用药物	/ 215
第七节 “一片含多药的全新之选”——剂量固定的复方制剂	/ 218
一、传统复方制剂	/ 218
二、新型复方制剂	/ 220
第二章 静脉降压药	/ 225
第一节 “高血压急症最常用的血管扩张剂”——硝普钠	/ 225
第二节 静脉用硝酸酯类药	/ 226
一、降压之机	/ 226
二、常用药物	/ 227
第三节 静脉用 α -受体阻滞剂	/ 229
一、降压之机	/ 229
二、常用药物	/ 229
第四节 静脉用利尿剂	/ 232
一、降压之机	/ 232
二、常用药物	/ 232
第五节 静脉用 β -受体阻滞剂	/ 235

