

“十一五”国家重点图书出版规划项目

高血压学科丛书

总主编 余振球 惠汝太 李南方 朱鼎良

高血压科疾病诊疗规范

第3版

余振球 祝之明 谢良地 王浩 主编



科学出版社

中国高血压防治指南修订委员会

中国医学科学院阜外医院

总主编 刘力生 副总主编 李国凤 王继光 王继红

高血压科疾病诊疗规范

第3版

中华医学会全科医学分会 中华预防医学会

人民卫生出版社

“十一五”国家重点图书出版规划项目

高血压学科丛书

总主编 余振球 惠汝太 李南方 朱鼎良

高血压科疾病诊疗规范

第3版

主编 余振球 祝之明 谢良地 王 浩

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书是编者参考国际大型临床试验结果和国内外各种指南,结合多年丰富实践经验编撰而成,全面总结了20年来我国在高血压科疾病诊断、治疗、预防与研究方面取得的巨大成就,强调了对高血压患者一定要查明病因,充分、合理控制血压,加强心血管疾病危险因素的全面控制,实现对心、脑、肾的有效保护。本书明确规定了高血压科医师职责和基本训练的内容,并按照循证医学的理论与个体化处理相结合的原则,对各种类型高血压的诊断与处理进行详细的介绍。

本书作为建立高血压专科和对高血压科疾病进行诊断、处理及预防的规范,不仅是高血压科医师必备的工具书,也是心血管内科、神经内科、肾内科、内分泌科医师的重要参考书。

图书在版编目(CIP)数据

高血压科疾病诊疗规范/余振球等主编. —3版. —北京:科学出版社,2013
(高血压学科丛书/余振球等总主编)
“十一五”国家重点图书出版规划项目
ISBN 978-7-03-037154-6

I. 高… II. 余… III. 高血压-诊疗-规范 IV. R544.1-65

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第050392号

责任编辑:向小峰 黄 敏/ 责任校对:刘亚琦 赵桂芬
责任印制:肖 兴/ 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

北京通州皇家印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2001年1月第 一 版 开本:787×1092 1/16
2013年4月第 三 版 印张:47
2013年4月第五次印刷 字数:1 107 000

定价:168.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《高血压学科丛书》编委会

学术指导 方 圻 刘力生 赵光胜 曾贵云
 名誉主编 殷大奎 杨 镜 赵连友 刘国仗
 总 主 编 余振球 惠汝太 李南方 朱鼎良
 编 委* (按姓氏汉语拼音排序)

蔡乃绳	常桂娟	陈国俊	陈海峰	初少莉	崔淑娴
戴秋艳	党爱民	杜冠华	范 珂	范 利	方 圻
盖铭瑛	格桑罗布	郭冀珍	韩 英	韩雅玲	胡大一
华 琦	黄 峻	黄建凤	黄体钢	惠汝太	金大鹏
金宏义	孔灵芝	雷仁义	李光伟	李建军	李南方
李天德	李新明	李学旺	廖玉华	林艾羽	林志鸿
刘国仗	刘力生	刘唐威	刘晓方	刘治全	刘卓敏
柳 荫	马 虹	马爱群	马淑平	牟建军	宁田海
潘仰中	沈璐华	苏定冯	孙 刚	孙宁玲	唐新华
陶 军	汪道文	王 浩	王 黎	王 蓓	王海学
王永梅	吴海英	吴可贵	吴锡桂	吴学思	吴印生
吴宗贵	武阳丰	谢良地	严 激	严晓伟	杨 镜
杨 侃	杨 娅	姚崇华	殷大奎	勇 强	余惠珍
余振球	袁 洪	袁伟杰	曾贵云	曾正陪	张 薇
张德莲	张瑞云	张抒扬	张廷杰	张维忠	张旭明
张兆光	张兆琪	赵 冬	赵光胜	赵海鹰	赵连友
赵林阳	郑强荪	朱鼎良	祝之明		

* 编委由丛书学术指导、名誉主编、总主编、各分册主编与副主编等专家和中国医师协会高血压专家委员会全体委员会共同组成。

《高血压科疾病诊疗规范》(第3版)

编 委 会

主 编 余振球 祝之明 谢良地 王 浩

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

程 虹 范中杰 冯立群 贺建华 黄建凤

李 航 李 英 李南方 李治安 刘唐威

马长生 马淑平 牟建军 彭晓燕 孙 刚

陶 军 涂 玲 王 蓓 王 浩 王蕾礼

王永梅 汪道文 魏云峰 吴海英 谢良地

徐新娟 杨天伦 勇 强 余振球 袁 洪

张 薇 张亮清 赵性泉 郑斯宏 衷敬柏

朱鼎良 朱栓立 祝之明

助 理 王 宁 周 绮

《高血压科疾病诊疗规范》(第3版)编写人员

(按编写章节先后排序)

余振球 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
何 蕾 武汉亚洲心脏病医院心内科
黄素兰 南华大学第二附属医院心内科(研究生)
王 宁 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
马淑平 河北省人民医院高血压防治研究中心
邢晓然 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
黄建凤 中国医学科学院阜外心血管病医院高血压诊治中心
刘芳超 中国医学科学院阜外心血管病医院高血压诊治中心
陈绍行 上海交通大学医学院附属瑞金医院高血压科
朱鼎良 上海交通大学医学院附属瑞金医院高血压科
王长溪 福建医科大学附属第一医院 福建省高血压研究所
韩 英 福建医科大学附属第一医院 福建省高血压研究所
谢良地 福建医科大学附属第一医院高血压科 福建省高血压研究所
钟 明 山东大学齐鲁医院心内科
张 薇 山东大学齐鲁医院心内科
勇 强 首都医科大学附属北京安贞医院超声诊断科
李治安 首都医科大学附属北京安贞医院超声诊断科
王金锐 北京大学第三医院超声诊断科
王 蓓 首都医科大学附属北京安贞医院核医学科
王永梅 首都医科大学附属北京安贞医院影像科
袁 洪 湖南省高血压研究中心 中南大学湘雅三医院心内科
李 英 四川省医学科学院四川省人民医院高血压科
舒 燕 四川省医学科学院四川省人民医院心内科
魏云峰 南昌大学第一附属医院 江西省高血压病研究所
祝之明 全军高血压代谢病中心 第三军医大学大坪医院高血压内分泌科
重庆市高血压研究所
倪银星 第三军医大学大坪医院高血压内分泌科
衷敬柏 中国中医科学院西苑医院心血管科
贺建华 首都医科大学附属北京安贞医院精神心理科
朱燕林 中国医学科学院北京协和医学院北京协和医院心内科高血压学组
范中杰 中国医学科学院北京协和医学院北京协和医院心内科高血压学组
匡泽民 湖南省高血压研究中心 中南大学湘雅三医院心内科
刘唐威 广西壮族自治区心血管病研究所 广西医科大学第一附属医院高血压病区

李南方 新疆维吾尔自治区人民医院高血压中心 新疆维吾尔自治区高血压研究所
洪 静 新疆维吾尔自治区人民医院高血压中心
刘静华 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
吴海英 中国医学科学院阜外心血管病医院高血压诊治中心
王 浩 河南省人民医院高血压科 河南省高血压控制研究中心
杨天伦 中南大学湘雅医院心内科 中南大学高血压研究所
石 为 长沙市第三医院心内科
牟建军 西安交通大学医学院第一附属医院心内科
廉秋芳 兰州大学第一附属医院心内科
张亮清 山西省心血管疾病研究所高血压科
郑淑慧 西安交通大学医学院第一附属医院心内科
尹 娜 首都医科大学附属北京安贞医院急诊科
赵性泉 中国医学科学院北京天坛医院神经内科
李 航 中国医学科学院北京协和医学院北京协和医院肾内科
王蕾礼 中国医学科学院阜外心血管病医院高血压诊治中心
唐一平 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
王国勤 首都医科大学附属北京安贞医院肾内科
周 绮 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
程 虹 首都医科大学附属北京安贞医院肾内科
李红健 新疆医科大学第五附属医院心内科
屈丰雪 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
朱栓立 清华大学第一附属医院高血压糖尿病研究所内分泌科
韩瑞梅 新疆维吾尔自治区人民医院心内科
曾 荣 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
任京媛 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
田国平 南华大学第二附属医院心内科
孙 刚 包头医学院第二附属医院高血压科 内蒙古自治区高血压研究所
罗太阳 首都医科大学附属北京安贞医院心内科
马长生 首都医科大学附属北京安贞医院心内科
程 冕 华中科技大学同济医学院附属同济医院综合医疗科
涂 玲 华中科技大学同济医学院附属同济医院综合医疗科
汪道文 华中科技大学同济医学院附属同济医院高血压研究所
徐新娟 新疆医科大学第一附属医院心脏中心高血压科
郑斯宏 首都医科大学附属北京安贞医院心外科
王 韧 北京军区总医院心外科
冯立群 首都医科大学附属北京安贞医院神经内科
彭晓燕 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心 北京市眼科研究所
李志华 首都医科大学附属北京同仁医院眼科
孔 羽 首都医科大学附属北京安贞医院高血压科
陶 军 中山大学附属第一医院高血压血管病科

《高血压学科丛书》

前言

高血压一方面是由不同原因和疾病所引起的临床表现,另一方面又作为原因导致心、脑、肾等重要器官的损害。这些与高血压相关疾病的诊断、治疗及研究涉及医学各个领域,并形成一门独立的学科,即高血压学(hypertensionology)。编撰出版《高血压学科丛书》(简称丛书)对促进学科建设、提高高血压专科诊治水平具有重要的意义。

早在20世纪50年代初,我们老一辈医学专家就已经认识到很多心血管疾病患者伴有高血压病史,并明确了控制血压的重要性,并就高血压发生机制、病理生理变化及诊治治疗进行了充分的探讨。中华医学会主动承担指导全国高血压诊治的重任。高血压诊治引起了我国政府和卫生部门领导的高度重视,国家投入很大的人力、物力开展高血压防治。老一辈医学家为高血压防治工作贡献了毕生精力,为人民健康事业立下了丰功伟绩。

半个世纪前,专家们就认识到高血压要以专科形式发展,并且建立了很多高血压防治与研究机构。按理说,国家给我们下达的“让高血压低头”的任务早应出色完成,但实际并非如此,我国高血压患病率一直在攀升,目前,我国高血压患者人数达2亿,并且高血压知晓率、治疗率和控制率没有提高,严重影响着我国人民的健康。这是摆在我国广大医务工作者面前最严峻的课题。“控制高血压,健康全中国”是我们义不容辞的责任。

血压控制不好是有原因的,有些原因是显而易见的,如人民生活水平明显提高但饮食习惯不良、工作节奏快、健康知识宣传不到位导致高血压新发病例数明显增加,这就要求我们的预防工作要更上一层楼。而对于高血压患者,要动员他们接受诊治,提高高血压治疗率,这就需提高高血压知晓率和对高血压危害性认识的水平。但在我们治疗的人群中,只有四分之一的患者血压控制达到了正常水平。如果按照高危或极高危人群的血压控制在130/80mmHg以下计算,此比例就更低了,这显然是对我们临床医师的一大考验。

加强对广大医师的培养和教育、提高高血压专业诊治水平是提高高血压控制率的重要一环。临床实践证明,经过高血压专科医师诊治的病人其血压控制率较高。显而易见,做好专科建设才能实现上述重任。而做好专科建设,需要培养大量高水平的高血压诊治医师,普及高血压防治知识。因此,中国医师协会高血压专家委员会要主动承担起研究防治高血压的“国家队”的重任,要重视理论研究,总结临床经验,加强规范管理,促进学科建设,提高防治水平。在这种情况下,余振球医师提议编撰一套学科建设的丛书,并期望本丛书能够在根本上给高血压防治工作起到良好的导航作用。此建议一经提出,广大专家学者热烈响应,遂于2008年1月在中国医师协会高血压专家委员会工作会议上专门讨论决定编撰本丛书,并讨论了以下四个问题:

(1) 侧重丛书的实用性。内容应实用,面向全体医师,临床与理论兼顾;使用方便,分门别类详细阐述,内容独立成册;方便整理研究,便于翻阅。

(2) 深入明晰丛书的科学性。我们制定了总的编写要求:①《高血压学科丛书》应结

合当前高血压学科各领域最新科研成果与作者的实际经验灵活撰写，各分册与科研、教学和临床工作结合更密切，观点明确、可读性强，易学、易懂，使用方便。②按照高血压学科发展要求，本丛书应编成精品，所以每章尽量有典型病例举例；每一种治疗要有最新、最权威的循证医学证据，尽量引用学术团体的有关指南；对于文献量大的内容要以图表方式列出，创造新的图表，便于阅读。③涉及同一内容的各分册要互相联系，有所侧重，适当重复，不能矛盾。另外，对格式、基础理论、有关检查、药物、相关疾病描述等均做了统一规定和要求。

(3) 准确把握丛书的基本定位。丛书的编撰出版要考虑到让广大高血压患者受益，并让人们清楚认识到高血压不是简单的一个病种和综合征，未经全面系统训练的医师是不能诊治好高血压病人的。同时，我们还考虑广大基层医师和初中级医师的受用程度，将其定位于广大临床医师可以接触领会的标准。

(4) 全面照顾高血压学科的涵盖面。根据高血压学科的定义得知，高血压是涉及医学各领域的独立学科。因其所涉及的医学领域广泛，所以《高血压学科丛书》有多个分册，每一分册均为与高血压相关的专著或为高血压患者诊治特有的专著。另外，高血压学科和任一传统内科一样要设立与其相应的亚专科。

国家对高血压防治极为重视，专家们同样夜以继日地奋战在防治工作的第一线，然而我国高血压病人却越来越多，治疗现状很不乐观。这些现状与领导和人民的要求相差很远。所以，我们必须要进行经验总结；同时记载老一辈医学家们为中国高血压防治所做的重要贡献是我们的光荣义务。因此，出版《中国高血压防治历史》有深远的意义。

过去认为高血压是心内科的一个病种，因此对降压药物的介绍历来过于简单或只是在心血管专科著作中介绍；甚至一个指南就包括各种高血压患者用药选择；各种降压药都争当“一线用药”，或处于“基本用药”的地位。这些容易产生误导。这也是导致目前在治疗的高血压人群中，大多数高血压患者血压未控制的原因之一。而《高血压药理学》包括分子药理学、实验药理学和临床药理学三部分，从学科的角度指导各个人群各种程度的高血压患者的治疗。

偶测血压一直是高血压流行病学调查、病人诊断治疗的主要依据，但偶测血压还有很多不足，如不了解血压变化规律，就不能了解到夜间和晨起高血压，不能观察到特殊情况的高血压，也不能很好地评价靶器官损害和指导用药。24h 动态血压监测能克服上述不足，对高血压的诊断、治疗与研究有重要意义，但动态血压本身的标准、评价和资料管理等问题又有特殊性。因此，需编撰《动态血压学》来回答上述问题。同样《高血压影像学》系统深入探讨了高血压患者的诊断问题，从学科角度来认识各种影像检查的原理和临床意义。

各种继发性高血压的诊断治疗是高血压诊断治疗的重要内容，目前最常见的继发性高血压疾病是内分泌系统疾病和睡眠呼吸暂停低通气综合征。因此，用独立分册进行阐述是非常必要的。继发性高血压的另一类常见疾病是肾脏疾病，在《高血压与肾脏》分册中有详细介绍。至于其他继发性高血压疾病可参考《实用高血压学》各版。

高血压和代谢综合征是当今心血管病研究的热门问题，也是做好高血压与心血管病防治的突破口，其理论进展快，必须专门进行探讨，因此，《高血压与代谢综合征》成为本丛书中非常重要的部分。众所周知，高血压涉及的病种是最多的，需要临床医师有扎实的

医学基本功和丰富的临床经验。因此，从学术团体的角度制定《高血压科疾病诊疗规范》，对提高我国高血压控制率有实际意义。同时，《顽固性高血压》和《中国高血压诊疗纪实》的编著出版会对广大读者有一定的帮助，有很强的实用性。

控制高血压的目的就是保护心、脑、肾，全面论证高血压与心、脑、肾关系的三个分册会帮助人们更好地控制血压，保护人民的健康，这是本丛书最大的亮点。当然，控制高血压，保护心、脑、肾，最基本的工作需要落到实处，因此《社区高血压防治》是本丛书一个不可或缺的内容。强调病人不管是在最基层的社区单位看病还是在专门的高血压诊疗机构诊治，原则和方法应该是一样的。既要明确社区医师的职责，又要阐明各级医疗机构和各级医师所能承担的工作及其相互关系。

如上述情况，我们特邀请医学院校或省级医院高血压科或高血压研究所的权威专家领衔主编丛书的各分册。整个编撰工作，一直得到中国医师协会领导殷大奎会长和杨镜副会长的关心和支持；得到中国医师协会高血压专家委员会赵连友主任委员、刘国仗副主任委员的支持和指导；得到了方圻、刘力生、赵光胜和曾贵云教授等老一辈医学家的指导；得到了各分册主编单位领导的大力支持；特别是各分册的主编们进行了不懈的努力，编出了高水准的学术著作；科学出版社医药卫生出版分社全体编辑为本丛书的编辑出版付出了辛勤的劳动。在此我们表示衷心的感谢！

由于水平有限，时间仓促，对高血压学科各专业知识掌握不全面，特别是对进展把握不准，书中难免有不足甚至错误，请各位读者批评指正。

中国医师协会高血压专家委员会

《高血压学科丛书》编委会

首都医科大学附属北京安贞医院高血压科 余振球

中国医学科学院阜外心血管病医院高血压诊疗中心 惠汝太

新疆维吾尔自治区人民医院高血压科 李南方

上海市高血压研究所 朱鼎良

2009年10月

序 言

高血压分为原发性高血压和继发性高血压。前者是由高盐饮食、肥胖、饮酒及年龄增长、遗传等因素引起；后者是由许多疾病造成，高血压是这些疾病的症状和体征。如果血压得不到控制，特别是患者合并血脂异常、糖尿病、高同型半胱氨酸血症、吸烟等心血管疾病危险因素时，最容易导致心、脑、肾的损害和心血管疾病。我国先后进行了4次全国高血压的抽样调查，高血压患病率一直在明显地上升，相伴随的心血管疾病的患病率也在快速上升，严重危害着人民的健康。我国政府及各级卫生部门领导都很重视高血压的防治；几代医学科学工作者一直在努力研究防治策略和技术措施。

早在20世纪50年代，何长工同志及时提出了“让高血压低头”的口号。1957年，钱信忠老部长重视和支持首钢高血压、心血管疾病的防治工作，为中国高血压诊疗事业指明了方向、奠定了基础。1993年，陈敏章部长亲自为《实用高血压学》题写书名，支持高血压学科发展。2007年，陈竺部长在中国科学技术协会年会上明确提出“健康中国2020”的战略目标，对广大医务人员提出了“坚持防治结合，促进人民健康”的要求。

新中国成立之初，老一辈医学家在实际工作中发现急性心衰和急性脑卒中的患者发病前已有高血压很多年。于是，他们调整研究方向，主攻高血压的诊断与治疗。

临床实践证明，严格控制血压和各种心血管疾病的危险因素就能控制心血管疾病的发生、发展。目前我国高血压控制率还很低，原因是多方面的，但人们健康观念和防病意识不强是关键，对高血压患者的专科诊疗规范推广不够是根本。因此，今后一个时期需要努力抓好以下几方面的工作：第一，大力开展健康教育，普及通俗易懂的健康知识，推广易于操作的防病保健措施；在树立健康生活方式方面，医务人员要起到表率作用。第二，大力提高高血压专科诊疗水平，总结推广行之有效的高血压诊疗规范，确保高血压患者的血压能得到合理控制，继发性高血压的病因而能够得到治疗，全面干预心血管疾病的危险因素。第三，重视早期心血管疾病的筛查与确诊。特别需要指出的是，我国高血压患者脑卒中发生率最高，同时脑卒中的发生也与颈动脉的粥样硬化密切相关，因此做好高血压患者颈动脉的检测就能大幅度降低脑卒中的发生。

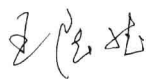
余振球、祝之明、谢良地和王浩教授组织全国一些从事高血压研究和诊疗工作的专家学者编写了《高血压科疾病诊疗规范》（第3版），并邀我作序，我欣然接受。我对他们一直坚持在临床、预防、科研和教学工作一线努力耕耘的奉献精神表示赞扬。他们出于责任，在繁忙的工作中，汲取了几代高血压防治工作者的智慧，总结几十年来高血压诊疗的实践经验，消化吸收近些年来国内外的研究成果，编写出了适用于今后一个时期高血压诊疗工作的大型参考书；同时，还为高血压学科理论建设增添了新的篇章，探索了更新、更全面的关于高血压诊疗的理念和行之有效的方法。他们已成为我国开展高血压防治的领军人物，说明中国高血压防治事业兴旺发达、后继有人。

本书体现了作者们对高血压科疾病一定要查明原因，充分合理控制血压，加强心血管

疾病危险因素的全面控制，实现对心、脑、肾有效保护的诊疗理念。本书明确规定了高血压科医师职责和基本训练的内容；按照循证医学的理论与个体化处理相结合的原则，对各种类型高血压及各种心血管疾病的诊断与处理进行详细的介绍。本书有以下特点：明确规定健康教育是高血压科疾病诊疗中的重要内容；探讨了继发性高血压诊疗的新思路，有利于提高高血压控制率；创新了高血压病人危险度分层；明确了早期心血管疾病的概念。这些理论和技术措施的落实，将会有效地预防我国心血管事件的发生。本书创作风格独特，资料翔实，观点明确，结论可信，既是一部经典之作，又开拓了新的思路。

对《高血压科疾病诊疗规范》（第3版）的问世表示祝贺。是为序。

卫生部原副部长
中国工程院院士



2013年2月

前言

2013年是高血压学科概念提出20周年。20年来,全国各地先后建立高血压研究所、高血压诊治中心、高血压专科、高血压门诊或高血压病房共100多个;编著出版了《实用高血压学》第1、2、3版;2004年成立了中国医师协会高血压专家委员会(现转为中国医师协会高血压专业委员会);2010年成立了人民网高血压专家顾问团;认真总结了新中国成立以来高血压防治历史,更明确今后高血压学科的发展方向等。现在,全国从事高血压诊疗、预防与研究的医师队伍在不断扩大,更多的病人接受到精准的专科诊疗,这对提高我国高血压控制率发挥了重要作用。由高血压科专家学者组成的学术组织,为完善高血压学科理论建设、规范各项诊疗措施而进行的不懈努力,必将推动我国高血压防治事业更好发展。

为满足广大医师实际工作需要,突破国际高血压专业发展的一些限制,实现对高血压专科各种疾病规范诊疗,让广大医师能够正确理解和运用众多的指南,我们总结20年来我国高血压诊疗的成就与广大专家学者的实践经验,正确分析与理解大规模临床试验的结果,及时修订《高血压科疾病诊疗规范》,对学者们关心与争论的目标血压等问题做出明确的解释,必将有力推动我国高血压诊疗水平有效提高,也必将为推动世界高血压学科的发展提供新的思路。

本书着重揭示高血压科的核心任务是查明高血压原因与明确心血管疾病,理想控制血压的同时全面遏制心血管疾病其他危险因素,全面保护心、脑、肾。为此,我们做了如下创新:①明确规定健康教育是高血压科疾病治疗的重要内容,并强调对患者进行健康教育与药物治疗同等重要,在实践中必须同步实施。②论证继发性高血压的危害,提出继发性高血压筛查的新思路,对提高我国高血压控制率富有实际意义。③提出早期心血管疾病概念,加强高危人群的筛查,必将有力降低我国心血管疾病的发生与死亡率。④不仅对于高血压科医师诊治的病种范围有明确规定,而且对某一疾病处理的环节也有要求。如高血压科医师对冠心病和脑卒中的处理就有可操作性,既不耽误病人,又不和心内科、神经内科产生矛盾。⑤不仅注重高血压的诊疗,同时注重了高血压的管理。如妊娠高血压对母婴危害很大,而且发生率越来越高,因此我们就撰写了女性妊娠前、中、后的血压管理。⑥增加了对高血压患者评估的内容,强调继发性高血压、清晨高血压、波动大的高血压、顽固性高血压的危险性。⑦对目标血压进行了合理的解释,强调降压的质量问题。⑧首次对高血压科病历的撰写进行了严格的规定,特别是对门诊病历、住院病历的具体写法和分析有示教内容,通俗易懂,形象具体,严谨而不失生动。

在本书编写过程中,作者们深刻体会到:对全社会广大群众开展健康教育是预防高血压发生的首要着力点;对就诊的每位患者进行健康教育是控制血压的重要保证;对复杂的可疑病人筛查继发性高血压是提高高血压控制率的有效方法;对高危人群个体注重早期心血管疾病排查是降低死亡率的诊疗关键。

高血压患病率高,并且能导致与诱发心血管病发生与发作,严重威胁着人们的健康。全世界众多专家学者高度重视,研究成果丰硕,推出了众多指南,理解与吸收这些成果需

要一定的造诣和时间。策划与制定高血压科疾病诊疗规范，应当是资深专家和有崇高建树的医学前辈们才有资格组织的。我们这些晚辈出自对专业的强烈兴趣，对人民群众健康的极大关心，编撰此书只能说是对医学事业及广大患者尽点绵薄之力，勉为所难。受各方条件及能力限制，有些观念提法难免有失偏颇，有些还要经过更多临床实践来验证，敬请各位专家和读者批评指正，以便使本规范更符合高血压诊疗的实际情况。

国家卫生部原副部长王陇德院士一直重视高血压防治事业，开创了脑卒中筛查与处理等早期血管疾病诊疗工程，极大地降低了我国高血压患者脑血管事件的发生，引领医务工作者开展健康教育，特别为今后我国高血压防治工作的开展提出了更新、更高的要求，并热情为本书作序，对广大高血压科医师给予鼓励，在此表示衷心的感谢！

非常感谢首都医科大学附属北京安贞医院院长魏永祥教授对高血压学科发展的重视，为北京安贞医院高血压科的工作提供了有力指导和大量帮助。非常感谢张兆光老院长等领导长期以来的支持，以及打下的良好基础。非常感谢广大作者为我们撰写高水准的书稿以及首都医科大学附属北京安贞医院高血压科史静、杨晴、谷征等全体医护人员和学生，为本书资料的整理、编辑、校对所付出的辛勤劳动。

今年还是中华医学会内科学会组织的高血压病座谈会 60 周年。60 年来，老一辈医学家带领和指导我们开展高血压防治，取得了辉煌的成就，为中华民族的健康事业铸造了光辉的功绩。这些应当浓墨重彩写入历史，高调缅怀纪念！当然，缅怀老一辈医学家为我们发展奠定的坚实基础，最好的办法就是在他们开拓的基础上，不断取得新的突破、新的进步。我们相信，只要我们矢志不移，勇攀高峰，一定能在服务人民健康、支持社会发展的道路上走得更远！

首都医科大学附属北京安贞医院高血压科主任

中国医师协会高血压专业委员会副主任委员

人民网高血压专家顾问团主任委员

中国医院协会疾病与健康管理专业委员会高血压学组组长 余振球

第三军医大学大坪医院高血压内分泌科主任

全军高血压代谢病中心主任

重庆市高血压研究所所长 祝之明

福建医科大学附属第一医院副院长兼高血压科主任

福建省高血压研究所所长

《中华高血压杂志》编委会常务副主编兼编辑部主任 谢良地

河南省人民医院高血压科主任

河南省高血压控制研究中心主任

河南省高血压诊疗中心主任 王浩

《高血压科疾病诊疗规范》编委会

2013年2月

目 录

第一篇 高血压科医师职责

第 1 章 高血压科疾病特点与诊疗范围	(3)
一、高血压科疾病范围涉及广泛	(3)
二、高血压科疾病内在联系密切	(8)
三、诊疗高血压科疾病职责明确	(12)
第 2 章 高血压科医护人员职责与管理制度	(20)
一、高血压科岗位责任制	(20)
二、高血压科管理制度	(23)
三、高血压科护理注意事项	(28)
第 3 章 高血压科患者的评估	(32)
一、高血压科患者血压水平与测压方式的评价	(32)
二、高血压病因（继发性高血压）的评价	(34)
三、心血管疾病危险因素和靶器官损害的评价	(39)
四、高血压科患者危险度分层及新依据	(42)
五、多危险因素致严重心血管疾病案例	(44)
第 4 章 高血压科病历内容与书写方法	(50)
一、高血压科病历病史的特殊性	(50)
二、高血压科门诊病历举例	(52)
三、高血压科住院病历举例	(60)
第 5 章 高血压科医师与社区医师的共同职责——社区防治	(74)
一、众志成城，控制血压	(74)
二、社区医师对高血压诊断标准及分级、分层的理解	(75)
三、社区高血压的治疗	(76)
四、高血压的社区规范化管理	(81)
第 6 章 健康教育是高血压科医师的重要职责	(84)
一、高血压健康教育的方法	(84)
二、高血压健康教育的途径和内容	(88)
三、对就诊患者的健康教育	(91)

第二篇 高血压科医师基本训练

第7章 高血压科患者诊断原则与思路分析	(97)
一、诊断内容要全面	(97)
二、诊断依据要充分	(98)
三、诊断思路要清晰	(102)
第8章 动态血压监测及运用	(104)
一、动态血压监测方法概述	(104)
二、动态血压监测参数的正常值及其意义	(106)
三、动态血压监测在临床诊断中的应用	(110)
四、动态血压监测在高血压治疗中的价值	(117)
五、动态血压监测对高血压预后的评估	(119)
六、动态血压监测在护理方面的应用	(122)
第9章 生化指标检查原则与结果分析	(125)
一、常规检查在高血压诊疗中的作用	(125)
二、明确危险因素和靶器官损害的实验室检查	(127)
三、进一步筛查并确定继发性高血压的病因	(130)
第10章 心电图的评价	(137)
一、常规心电图的应用	(137)
二、动态心电图的应用	(148)
三、运动负荷试验的应用	(150)
第11章 超声心动图检查结果分析	(156)
一、正常超声心动图	(156)
二、在诊断高血压性心脏病及大血管损害中的作用	(163)
三、在继发性高血压鉴别诊断中的作用	(170)
四、临床医师如何分析超声心动图检查的结果	(172)
第12章 彩色多普勒超声结果分析	(175)
一、彩色多普勒超声对动脉硬化的评价	(175)
二、彩色多普勒超声对主动脉疾病的评价	(181)
三、彩色多普勒超声对肾血管与肾实质性高血压的评价	(183)
四、彩色多普勒超声对肾上腺病变的评价	(187)
第13章 核医学检查的评价	(190)
一、肾脏	(190)
二、肾上腺	(196)
三、心脏	(199)
四、甲状腺	(203)