

GAOXUEYA BING
FANG ZHI

高血压病防治

主 编:陈树兰
副主编:刘天锡 张 波

4.1

宁夏人民出版社

97
R544.1
24
2

XHQ 3/1/14

高血压病防治

主 编:陈树兰

副主编:刘天锡 张 波



3 0109 3876 3

宁夏人民出版社



C

402713

高血压病防治

主 编：陈树兰

副主编：刘天锡 张 波

宁夏人民出版社出版发行

（银川市解放西街105号）

新华书店经销 宁夏新城印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张4.25 字数88千

1996年8月第1版 1996年8月第1次印刷

印数：1—1000册

ISBN7—227—01620—X/R·50

定 价：5.20元

主 编:陈树兰 教 授 (宁夏医学院)
副主编:刘天锡 副教授 (宁夏卫生学校)
张 波 讲 师 (宁夏医学院)
编 委:陈树兰 (宁夏医学院)
刘天锡 (宁夏卫生学校)
张 波 (宁夏医学院)
徐锦华 副教授 (宁夏医学院)
邹宇华 讲 师 (宁夏医学院)
吴彩莲 主治医师(宁夏医学院)
张毓洪 讲 师 (宁夏医学院)
刘 兰 讲 师 (宁夏医学院)
阮越胜 助理讲师(宁夏卫生学校)

前 言

高血压可分为原发性高血压和继发性高血压两种(后者是由其它疾病而引起的血压升高),本书除特指以外,均为原发性高血压。高血压近年发病有升高趋势,同时高血压可以引起其它心脑血管疾病,因此对其进行流行病学及防治研究已为国内外所重视。本书以1991年全国高血压流行病学调查为基础,简要介绍了高血压的流行病学、人群防治、诊治及保健。

全书共分三篇十章。第一篇分为四章,比较详细地介绍了1991年全国高血压流调宁夏抽样调查,描述了宁夏地区各抽样点高血压的患病率,并结合全国情况对其流行病学特征进行了对比分析,也对该地区的人群卫生知识、吸烟饮酒、钠盐摄入量、肥胖及家族遗传倾向等因素与高血压的关系进行了探讨,提出了具有针对性的预防措施和意见,同时比较详细地阐述了国内外高血压流行病学的研究现状及我国高血压近年发展趋势和研究动态。第二篇分为三章,从高血压的发病机理入手,介绍了高血压的诊断方法和标准,继发性高血压的主要原因。如:肾实质性高血压、肾血管性高血压、先天性主动脉狭窄和嗜铬细胞瘤及其鉴别诊断问题,同时对不同类型高血压病人提出了相应的治疗方案、方法和原则。第三篇分为三章,重点阐述了高血压的预防和保健,以流行病学预防思想明确提出了高血压的高危人群、主要危险因素和三级预防保健内容,特别强调了社会心理因素对高血压的影响,对指导人群就高血压的自我预防和保健有重要的价值。本书最后从传统中医学的角度,对高血压的诊治提出了比较独特的意见和建议。

限于编者的水平,本书中肯定有不少缺点和错误,恳请各位读者批评指正。

编者
1996年4月

目 录

第一篇 高血压流行病学	
第一章 宁夏 1991 年高血压流行病学抽样调查计划及 实施纲要·····	(1)
第二章 宁夏 1991 年高血压流行病学抽样调查的组织 实施·····	(15)
第三章 宁夏高血压现状及其分析·····	(30)
第四章 高血压流行病学现状及其分析·····	(56)
第二篇 高血压简明诊治	
第五章 发病机理·····	(75)
第六章 诊断·····	(81)
第七章 治疗·····	(89)
第三篇 高血压的预防与保健	
第八章 高血压的发病影响因素·····	(94)
第九章 高血压的预防及保健·····	(108)
第十章 祖国医学对高血压的认识·····	(121)
附:参加宁夏高血压流调人员名单·····	(128)

第一篇 高血压流行病学

第一章 宁夏 1991 年高血压流行病学抽样调查计划及实施纲要

一、抽样调查计划

随着广大居民生活水平的不断提高,许多传染病被有效地控制,高血压患病率及在疾病中的构成比例明显上升,高血压已成为当前威胁人民健康的一种常见病。自 1959 年至 1979 年间,全国 15 岁以上人群高血压(临界+确诊)患病率由 5.11% 增长到 7.73%,增加了 50%。特别值得一提的是,高血压已经成为其它心脑血管疾病的明确致病因素。因此,不断研究高血压的现状而影响血压升高的危险因素,对高血压本身及其它心脑血管病的预防十分必要。

(一)调查目的

- 1、了解目前宁夏人群高血压患病水平。
- 2、分析探讨高血压发生的危险因素。
- 3、为进一步开展高血压的人群防治提供科学依据。

(二)调查对象、内容及预期分析指标

1、调查对象:凡随机抽取样本内 15 岁及 15 岁以上(1976 年 7 月以前出生)的宁夏常住人口均为本次调查对象。剔除无法合作的痴呆及精神病患者。

2、调查内容:包括一般状况、卫生知识水平、家族及个人史、主要心血管病史四部分,测量指标为血压、脉搏、身高和体重四项指标,具体调查项目和指标见调查表格和填表说明(附后)。

3、预期分析指标

(1)、年龄、性别、民族、城乡高血压病患率。

(2)、各人群的血压、卫生知识水平及其他调查因素与血压的关系。

(3)、不同年龄人群中高血压的分布类型。

(三)调查方法

本次调查采用多阶段不等比例整群随机抽样方法,按城市和农村分层,以抽中城乡符合调查对象要求的人口为本调查的最终样本。城乡分层以卫生部信息中心推荐的分类标准为依据,城市分一、二两级,农村分一、二、三、四共四级,随机抽取2-5个市县为一级抽样点;在此基础上抽取一定数量的街道办事处和乡分别为二级抽样点,其依据分别为文化程度、职业分布和经济收入;继而用CASIOfx-180P计算器随机数字完全逐级地抽取10个以上的城市居民委员会和农村村民委员会为三级抽样点。

(四)调查样本数

按全国高血压抽样调查计划规定,小于500万人口的省、市、自治区应调查6000人。考虑到我区的实际情况,并使此次调查人群尽可能较好地代表全区人群,故在规定样本数的基础上扩大1-2倍,即调查样本数为18000人左右。为使调查样本的人群结构能够代表自然人群结构,要求城乡人群比例约为1:2,回族人群应接近调查人群的三分之一。

(五)业务指导及质量控制

1、设立宁夏高血压流行病学抽样调查技术指导与质量控制小组,该小组由陈树兰、刘天锡、张波、徐锦华、刘兰、邹宇华六名同志组成,负责全区业务的全面指导,并负责调查质量控制,质控内容包括了解调整工作进度、抽查调查表、监听血压测量、填写质控表格、解决工作中的实际问题等。

2、培训调查员,调查前对所有调查员进行全面培训和考核,经考核合格方可参与工作。

3、配设市、县级质控员,其成员由宁夏医学院预防医学系指派5名专业人员,另5名分别从各抽中市县的医疗卫生部门产生,经培训后承担各基层调查点的血压监测、未应答情况调查、调查表现场验收、血压计保养及各种基层质控表格填写或登记。

4、应答率:应答率应高于80%,力争达到90%。

(六)组织领导及经费来源

在全国心脑血管病防治办公室的领导下,宁夏回族自治区卫生厅组织成立1991年高血压抽样调查领导小组并发文至各抽中市县,此项工作全部委托宁夏1991年高血压流行病学抽样调查技术指导小组负责安排部署,检查落实。

经费除表格印刷、资料整理费(含上机费)由卫生部提供外,培训费、调查人员补贴及差旅费等费用由宁夏回族自治区卫生厅提供。

二、实施纲要

此次调查拟订为三个阶段,即调查前的准备、调查实施、资料整理与分析。

(一)调查前准备

1991年3-4月为准备阶段。准备工作主要包括组建机构、抽样定点、培训队伍、印刷调查表格、购置并校正测量工具、筹备经费等。

(二)调查实施

1991年5-6月为调查阶段。主要内容有核实调查人口(登记造册),流调项目询问及身高、体重、脉率、血压测量,未应答情况调查和各种质控指标落实,资料验收与质量评价等。

(三)资料处理与分析

1991年7-12月为资料整理与分析阶段。此阶段大致又分为三部分:

1、资料处理:时间预定为2个月。将各调查点资料每50份表格整理成一批文件,依次编号,而后分批输入电子计算机并进行二次输入以便核对改正输入性错误。

2、资料分析:时间1个月。按预选的统计分析指标进行统计学处理,以完成总人群及城乡、不同年龄、性别、民族、职业人群患病率的计算,家族史及个人史、文化程度等暴露因素与高血压相关关系的分析,与高血压有关的卫生知识水平的调查分析等。

3、调查报告撰写:时间3个月。根据调查目的,本报告设想为一个集科研调查和高血压防治为一体的综合性报告,故拟分此项工作的组织实施、目前宁夏高血压现状、高血压的诊治与防治三部分来撰写。全部调查结果和统计资料将汇集成册,作为宁夏高血压和有关心血管疾病人群防治研究的重要参考资料。

本次研究资料验收由阮越胜负责,统计分析部分由徐锦

华副教授负责,陈树兰教授、刘天锡副教授和张波讲师负责全部书稿审定,张毓洪讲师承担秘书及部分图表绘制工作。

(刘天锡 阮越胜)

1991年全国高血压流行病学调查表

一、一般状况

1. 邮政编码	<input type="text"/> □□□□□□	11. 在业人员职业	
2. ___区(乡)___居委会(村)		1 专业技术人员	
3. 姓名___		2 机关企业事业负责人	
4. 编号	<input type="text"/> □□□□	3 办事人员	
5. 地区	1 城市 2 农村	4 商业服务性工作人员	
	3 牧区 4 渔区	5 生产、运输工人	
6. 检查年月(年/月)□□/□□		6 农林业劳动者	
7. 性别	1 男 2 女	7 牧业劳动者	
8. 民族(按手册编码)	<input type="text"/> □□	8 渔业劳动者	
9. 出生年月(年/月)□□/□□		9 其它	
10. 就业情况		12. 文化程度	
1 在业(转填11)		1 不识字少识字	
2 不在业---		2 小学 3 初中	
↓		4 高中 5 中专	
1 在学校学生	2 料理家务	6 大专 7 大学	
3 待升学	4 市、镇待业	13. 家庭地址	
5 退休、退职	6 丧失劳动力		

二、卫生知识水平

1. 你曾查过血压吗?		4. 你知道哪些因素会使血压升高?	
1 查过 2 未查过		有 无 不详	
2. 你知道自己的血压水平吗?		遗传	1 2 9
1 知道 2 不知道		精神紧张	1 2 9
3. 你知道哪些疾病与高血压有关?		吃盐多	1 2 9
有 无 不详		肥胖	1 2 9
脑出血	1 2 9	大量饮酒	1 2 9
气管炎	1 2 9	吸烟	1 2 9
冠心病	1 2 9		

三、家族及个人史

1. 高血压家族史

你父母中有无高血压史?

- 1 均无 2 均有 3 父有
5 父无 7 父不详 4 母有
6 母无 8 母不详 9 不详

2. 吸烟史

你吸烟吗?

- 1 不吸烟(转饮酒史)
2 过去吸现在不吸____
3 现在吸____↓

注:选择项中用○圈出其中一项,在有横线或□处请按要求填写。

开始吸烟年龄	□□
香烟(支/日)	□□
和/或	
烟叶(两/月)	□□
戒烟年龄(现吸99)	□□

2、饮 ↓

饮酒年限(年)	□□
饮酒最:白酒(两/月)	□□□
啤酒(两/月)	□□□
葡萄酒(两/月)	□□□
黄酒(两/月)	□□□

3、饮酒史

你饮酒吗? 1 不饮(转问四)

四. 主要心血管病既往史

1. 高血压

- 1 无(转问脑卒中)
2 有____

↓
↓

诊断年月(年/月)	□□/□□
服降压药情况:	
1 不服 2 偶服(服药时间<1/2)	
3 常服(1/2 以上时间服药)	
近两周内服药:	
1 不服 2 服	

诊断:

- 1 脑出血 2 脑血栓形成
3 脑栓塞 4 蛛网膜下腔出血
5 难分类(包括不详)

诊断依据:

- 1CT 2 腰穿 3 神经科医生
4 内科医生 5 其它

3. 心肌梗塞

- 1 无(转问五)
2 有____

2. 脑卒中

1 无(转向心肌梗塞)

2 有 _____

↓
初发年月(年/月) □□/□□

诊断单位:

1 省市级及以上 2 区县医院

3 基层医院 4 保健站 5 其它

↓
初发年月(年/月) □□/□□

病史询问者编号 □□

五、体格检查

1. 身高(cm) □□□

2. 体重(kg) □□□

3. 脉率(次/15秒) □□□

4. 血压(mmHg) → □□□

5. 室温(℃) □□

收缩压/舒张压

第一次 □□□/□□□

第二次 □□□/□□□

第三次 □□□/□□□

血压测量者编号 □□

校 对 者 编 号 □□

调查日期(年/月/日) □□/□□/□□

1991年全国高血压流行病学调查表

填表说明

一、表格填写注意事项

1、本表格由调查人员填写，填表者于调查前均应参加统一培训。

2、表格内容包括病史询问和血压、身高体重测量二部分，病史询问、身高和体重测量、血压测量原则上分别由3名调查人员完成，但每一份表格调查结束后，均应有一人负责核对，核对内容包括各项内容填写是否完整，逻辑上有无不合理现象，及时发现，及时纠正。

3、表格填写方法有两种：(1)有标准答案的项目，据情圈填，各个标准答案相互排斥，只能就其中符合实际情况的答案圈填一项；(2)没有标准答案的项目用文字或数据在相应的横线或口中据情填写。

4、各项目填写都必须使用钢笔或圆珠笔，字迹要端正清楚，不得潦草模糊。

5、每个项目应先询问清楚再填写，如果文字或数字书写错误，应用双横线划去，在划线的上方另填，圈填错误的应将错圈序号用双横线划去，另外据情圈填。

二、部分询问项目填写说明

(一)一般状况

1、邮政编码——邮政编码是本次调查区分省及市、县的标志，每份表格都需认真填写，不得遗漏。

2、姓名——填写本人的正式姓名，没有正式姓名的可填小名或××氏。

3、编号——编号编码为四位码，请按每一初级调查单位即抽查的市、县内的顺序号填写，不足四位时需用0补齐，如0001。

4、民族——按《各民族名称一览表》(附后)提供的编码据情填写，本人是什么民族就填相应民族的编码。

5、出生年月——出生年、月各占二格，出生月不详填99。

6、就业情况——“在业”是指从事一定的社会劳动并取得劳动报酬或经营收入的人口，既包括从事各种劳动的职工，也包括从事农业劳动的农民等，在职人员的职业分类见“职业”说明，“不在业”则指以下几种情况：

(1)在校学生：指正在接受各级各类学校教育并有学籍者。

(2)料理家务：指主要从事自己家庭的家务劳动者。

(3)待升学：指正在参加文化补习或自修准备继续进入学校学习，且年龄在25周岁以下者。

(4)市、镇待业：指有城镇非农业户口，在劳动年龄内，有劳动能力，没有职业者。

(5)离退休退职：指已经退休、离休的职工、干部和依靠领取退休金生活的农民，退休、退职、离休后又参加社会劳动，并领取劳动报酬的人应是在业人口。

(6)丧失劳动力：指因心理、生理、年老体弱原因丧失劳动能力的人，不领取退休金的农村老人均为此类。

7、在业人员职业——指目前职业，户口仍在农村担任干部、会计、医生或乡办工厂企业的职工仍为农业劳动者，离退

休后在外工作者,按实际情况填写。在业人员职业按专业技术人员,机关企事业负责人,办事员,商业服务性工作人员、生产、运输工人、农、林、牧、渔劳动者以及其它等九类填写。

8、文化程度——指截止调查时间,本人接受国内外教育所取得的最高学历或现有文化水平所相当的学历。

(1)不识字少识字:不识字或识字不足 1500 个,不能阅读通俗书报,不能写便条者(不包括正在小学读书的在校学生)。

(2)小学:小学毕业、肄业及在校学生,还包括未上小学,但识字 1500 个以上,能阅读通俗书报,能写便条,达到扫盲标准者。

(3)初中:初中毕业、肄业及在校学生,技工学校相当于初中的圈填“初中”。

(4)高中:普通高中、职业高中毕业、肄业及在校学生,技工学校相当于高中的圈填“高中”。

(5)中专:中等专业学校毕业、肄业及在校学生。

(6)大学专科:专科学校或相当于专科的电视大学,厂办大学等学校毕业或肄业及在校学生。

(7)大学本科:大学本科、硕士、博士研究生毕业、肄业及在校学生。

(二)卫生知识水平

1、你曾查过血压吗?——无论是血压普查还是医院看病,若曾查过一次,即为查过,否则为未查。

2、你知道自己的血压吗?——知道自己的血压实际水平(mmHg)或知道正常与否均为知道,否则为不知道。

3、在“你知道哪些疾病与高血压有关”等询问中,对一些疾病可根据当地习惯做解释,但应避免过多追问,以防起到暗