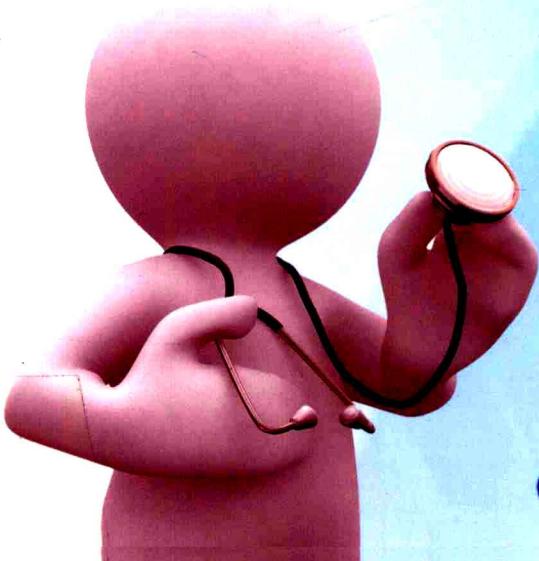


现代高血压 诊疗问答

Xiandai Gaoxueya
Zhenliao Wenda



主编 袁鹏 杨冬 管洁 张俊杰 李春善 王颖



 中国海洋大学出版社

现代高血压诊疗问答

主 编 袁 鹏 杨 冬 管 洁
张俊杰 李春善 王 颖

中国海洋大学出版社
· 青岛 ·

图书在版编目(CIP)数据

现代高血压诊疗问答/袁鹏等主编. —青岛:中国海洋大学出版社,2009. 10

ISBN 978-7-81125-357-3

I. 现… II. 袁… III. 高血压—诊疗—问答 IV.
R544.1-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 149310 号

出版发行 中国海洋大学出版社

社 址 青岛市香港东路 23 号 **邮政编码** 266071

网 址 <http://www.ouc-press.com>

电子信箱 hanyt812@yahoo.com.cn

订购电话 0532—82032573(传真)

责任编辑 韩玉堂 **电 话** 0532—85902349

印 制 青岛双星华信印刷有限公司

版 次 2010 年 1 月第 1 版

印 次 2010 年 1 月第 1 次印刷

成品尺寸 144 mm×215 mm

印 张 11.75

字 数 316 千字

定 价 32.00 元

前　　言

高血压是最常见的心血管病，我国人群中患病率近年来呈持续增长趋势，是脑卒中和冠心病发病的最重要危险因素，被称为影响人类健康的“无形杀手”，因此高血压的防治刻不容缓！

随着国际交流的增多，基于循证医学的证据和临床实践的结果，使高血压的诊疗观念一次次不断地被打破，指南不断地被更新，在临床工作中经常会面临高血压诊断与治疗方面的各种新问题，要求医师选择最先进而又简便、快速的方法，以便及时解决病人的新问题。为此，我们编写了《现代高血压诊疗问答》，通过简洁的问答，希望能对心血管内科医师、进修医师、研究生、实习生和广大内科医师的临床工作有所帮助。

本书具有以下特点：①注重时效性，力求反映经过实践验证的最新研究成果及最新相关指南，以规范医疗实践。②叙述深入浅出，简明扼要，便于查阅实用。③强调实用性，有很强的指导性和可操作性，能够直接应用于临床。④指出医师工

作、患者生活中对高血压的众多认知误区，如何避免和走出误区，便于基层临床医师使用。

由于作者的水平与能力有限，书中不足之处在所难免，真诚恳请同行专家及广大读者批评指正。

编 者

2009年7月

目 次

1. 为什么说当前高血压的防治刻不容缓?	(1)
2. 高血压在我国流行的特点是什么?	(1)
3. 目前我国高血压的诊断及分类标准是什么?	(2)
4. 如何正确理解血压正常值中“小于”两字?	(3)
5. 与 2003 年版相比,2007 年版《欧洲高血压指南》在血压上提出哪些修改?	(4)
6. 为何要采纳并及早接受高血压的新定义?	(4)
7. 高血压的监测方法有哪些?	(5)
8. 目前血压测量方法的变化趋势如何?	(5)
9. 如何正确看待血压测值差异?	(6)
10. 测量的诊所血压有何不足?	(7)
11. 标准测量血压为何不选腕或桡动脉血压?	(7)
12. 为什么水银血压计将逐步被淘汰?	(8)
13. 怎样规范测量血压?	(8)
14. 自测血压时应注意什么?	(9)
15. 高血压的主要危害是什么?	(10)
16. 目前引发高血压的危险因素有哪些?	(10)
17. 高血压的早期症状有哪些?	(11)
18. 目前在门诊如何诊断高血压?	(12)
19. 执行高血压的诊断及分类标准过程中需注意哪些事项?	
.....	(13)
20. 单纯收缩压升高或单纯舒张压升高是高血压吗?	(14)

21. 根据收缩压及舒张压升高的不同情况如何判断其临床意义?	(15)
22. 血压是否应随着年龄的增大而增高?	(15)
23. 随着年龄增长的血压增高有临床意义吗?	(15)
24. 中国、美国、欧洲高血压指南的定义、分类有何异同?	(16)
25. 2007 年版《欧洲高血压指南》有哪些特色?	(17)
26. 2007 年版《欧洲高血压指南》对治疗目标血压值有何新建议?	(18)
27. 在心血管危险评估及分层方面,2007 年版《欧洲高血压指南》进行了哪些修改和更新?	(19)
28. 如何看待血压数值与危险评估?	(20)
29. 心血管总体危险评估的应用有什么限度及注意事项?	(20)
30. 2007 年版《欧洲高血压指南》在诊断、治疗方面强调了哪些内容?	(21)
31. 我国专家对 2007 年版《欧洲高血压指南》有何看法? ...	(22)
32. 怎样详细全面地进行高血压病史采集?	(23)
33. 对高血压患者为什么要进行危险度分层?	(24)
34. 强调高血压临床评价的目的是什么?	(24)
35. 为什么要强调高血压患者总体危险评估的重要性?	(24)
36. 2007 年版《欧洲高血压指南》对危险分层的相关内容有哪些值得注意?	(25)
37. 哪些人容易得原发性高血压?	(25)
38. 为什么局部脂肪分布是高血压危险的关键因素?	(26)
39. 哪些患者是 2007 年版《欧洲高血压指南》界定的高危/极高危患者?	(26)
40. 高血压与高血压病有何区别?	(27)

41. 高血压患者为什么要进行影像学检查? (27)
42. 高血压患者通常要做哪些检查? (28)
43. 家庭自测血压有哪些优点? (28)
44. 家庭自测血压的正常值是多少? (29)
45. 家庭自测血压测量次数有何讲究? (30)
46. 各国指南要求家庭血压测量操作规范有何不同? (30)
47. 家庭血压测量最好选用哪种血压计? (31)
48. 电子血压计有哪些优点与缺点? (31)
49. 电子血压计怎样进行认证或验证? (31)
50. 为什么提倡高血压患者使用自动血压计自测血压? (32)
51. 家庭测血压时的正确部位应选在哪里? (32)
52. 家庭自测血压时应注意哪些情况? (33)
53. 联合使用家庭和诊所血压测量可发现哪些临床情况?
..... (33)
54. 如何评价家庭血压测量和动态血压监测(ABPM)在白大衣
高血压中的应用? (33)
55. 如何评价家庭血压测量和动态血压监测(ABPM)在隐蔽性
高血压中的应用? (34)
56. 家庭自测血压目前存在哪些问题? (34)
57. 家庭自测血压发展方向如何? (35)
58. 正常人的血压是如何变异的? (35)
59. 高血压患者 24 h 血压峰谷是如何波动的? (36)
60. 高血压病人 24 h 血压变化有哪些类型? (36)
61. 什么是动态血压监测? 有何特点? (37)
62. 动态血压监测的工作程序是怎样的? (37)
63. 24 h 血压动态监测有何临床意义? (38)
64. 动态血压监测在治疗上可用于哪些情况? (38)
65. 什么是白大衣高血压或单纯性诊所高血压? (39)

66. 是白大衣高血压还是真正的高血压？在哪些人群应考虑做 24 h 动态血压监测以确诊？	(40)
67. 动态血压监测在国内、外的应用指征有何异同？	(40)
68. 动态血压监测如何进行有关选择和设定？	(40)
69. 动态血压监测有什么注意事项？	(41)
70. 影响动态血压监测的因素有哪些？	(41)
71. 动态血压包括哪些参数指标？	(42)
72. 目前常用的动态血压参数正常值是多少？	(43)
73. 目前动态高血压诊断标准是什么？	(43)
74. 动态血压监测抗高血压治疗疗效评定标准如何？	(43)
75. 动态血压监测有效检测指标、无效检测舍弃标准各有哪些？	(44)
76. 何为血压变异性？其变异性分哪几类？	(44)
77. 血压变异性有何临床意义？	(45)
78. 血压昼夜节律的划分标准是什么？如何分类？	(45)
79. 血压昼夜节律与高血压性靶器官损害有何关系？	(45)
80. 原发性、继发性高血压患者动态血压各有何特点？	(46)
81. 什么是隐蔽性高血压？	(46)
82. 发现隐蔽性高血压的方法有哪几种？	(46)
83. 研究隐蔽性高血压的临床意义如何？	(47)
84. 如何发现和防治隐蔽性高血压这一临床难题？	(47)
85. 什么是老年高血压？	(48)
86. 老年人高血压的流行病学如何？	(48)
87. 老年高血压常见原因有哪些？	(49)
88. 老年人高血压有哪些心理特征？	(49)
89. 老年高血压有哪些临床特点？	(50)
90. 老年高血压的治疗目标如何？	(52)
91. 老年高血压的治疗策略应严把哪些问题？	(52)

92. 如何做好老年高血压的非药物治疗? (53)
93. 在老年高血压的非药物治疗过程中应特别注意哪些事项?
..... (53)
94. 为什么老年高血压患者对高血压知识掌握不理想? (54)
95. 老年高血压患者掌握高血压知识有何益处? (54)
96. 如何提高老年高血压患者对高血压知识掌握程度? (55)
97. 如何评价利尿剂在老年高血压的应用? (55)
98. 如何看待 CCB(二氢吡啶类)在老年人高血压的应用?
..... (56)
99. 老年高血压无并存临床情况者的治疗策略如何? (56)
100. 老年高血压合并糖尿病者的治疗策略如何? (57)
101. 老年高血压合并慢性肾病者治疗策略如何? (58)
102. 老年高血压患者怎样预防肾脏损伤? (59)
103. 老年高血压合并缺血性心脏病或心衰者治疗策略如何?
..... (59)
104. 老年高血压合并脑血管病者的治疗策略如何? (59)
105. 老年高血压合并其他疾病时,如何选择药物及降压目标?
..... (60)
106. 影响老年人高血压降压达标因素有哪些? (61)
107. 针对老年人高血压心理特点,如何采取相应的心理护理?
..... (61)
108. 治疗老年人高血压怎样预防降压药物对伴随疾病的影响?
..... (62)
109. 老年人高血压如何做到平稳降压? (62)
110. 目前改善老年高血压患者动脉弹性的措施主要有哪些?
..... (63)
111. 老年人高血压血管弹性降低与 ISH 病理生理研究有何
进展? (64)

112. 为何强调改善生活方式对血管僵硬及老年人高血压的影响?	(64)
113. 为什么要重视 80 岁以上高龄老年人高血压的研究治疗?	(65)
114. 为什么对高龄老年人降压治疗及目标观点不同?	(65)
115. HYVET 研究高龄老年高血压降压治疗结果如何?	(66)
116. HYVET 研究有何现实意义?	(66)
117. HYVET 试验应注意哪些不足之处?	(67)
118. 循证医学证据提示高龄老年高血压患者控制血压要注意什么?	(67)
119. ONTARGET, ACCOMPLISH 和 HYVET 2,3 研究结果给高血压治疗新策略带来哪些最新启示?	(68)
120. 为什么要关注女性高血压的防治?	(68)
121. 女性高血压的流行特点如何?	(68)
122. 女性高血压的危险有何特点?	(69)
123. 为什么口服避孕药容易导致女性患高血压? 如何处理?	(69)
124. 妊娠与女性高血压有怎样的关联?	(70)
125. 为何多囊卵巢综合征要注意女性高血压的发生?	(71)
126. 为什么更年期要加强女性高血压的防治?	(71)
127. 为何女性长期服用对乙酰氨基酚和非阿司匹林非甾体抗炎药要注意测量血压?	(73)
128. 在女性高血压的诊治工作中要注意什么?	(73)
129. 女性血压增高的可能机制是怎样的?	(74)
130. 女性高血压有哪些特点?	(74)
131. 怎样根据女性不同生物周期的特性及危险因素的特点进行女性高血压的治疗?	(75)
132. 更年期高血压为什么要仔细辨清真伪?	(76)

133. 孕妇高血压有哪些临床症状?	(77)
134. 儿童高血压的判定标准是什么?	(78)
135. 儿童高血压有哪些症状?	(78)
136. 少年儿童高血压的药物选择应注意哪些?	(78)
137. 青年高血压常有哪些特点?	(79)
138. 儿童及青年高血压和成年高血压患者症状和特点有什么 不同?	(79)
139. 儿童高血压的现状如何?	(80)
140. 怎样评定儿童的继发性高血压?	(80)
141. 儿童继发性高血压的常见病因有哪些?	(81)
142. 儿童继发性高血压有哪些临床表现?	(82)
143. 儿童继发性高血压应进行哪些实验室检查?	(83)
144. 如何选择儿童继发性高血压的治疗策略?	(84)
145. 儿童继发性高血压为什么要积极治疗原发病?	(84)
146. 儿童高血压药物治疗的原则有哪些?	(84)
147. 儿童继发性高血压如何选择降压药物?	(85)
148. 如何处理儿童继发性高血压危象或高血压急症?	(87)
149. 预防高血压为什么要从小儿开始?	(87)
150. 为什么要从儿童开始重视高血压防治?	(88)
151. 什么是顽固性高血压?	(89)
152. 目前顽固性高血压诊断标准有什么不足之处?	(89)
153. 顽固性高血压的流行病学特点如何?	(90)
154. 顽固性高血压常见于哪些情况?	(91)
155. 致顽固性高血压的人为因素常有哪些?	(91)
156. 致顽固性高血压的医源性和药源性因素有哪些情况?	(92)
157. 哪些情况下应疑为假性顽固性高血压?	(93)
158. 如何排除假性顽固性高血压?	(93)

159. 临幊上常见用幊不恰当致顽固性高幊压的问题有哪些?	(94)
160. 为什么未重视防病保健教育是顽固性高幊压的原因之一?	(95)
161. 如何逐步寻找或排除顽固性高幊压的原因?	(95)
162. 为什么顽固性高幊压一定要排除继发性高幊压?	(96)
163. 顽固性高幊压有哪些临床特点?	(97)
164. 顽固性高幊压在临幊评估中应注意哪几个问题?	(98)
165. 顽固性高幊压诊断程序是怎样的?	(98)
166. 诊断顽固性高幊压应注意哪些问题?	(99)
167. 顽固性高幊压的诊断思路是什么?	(100)
168. 顽固性高幊压应有怎样的处理程序?	(100)
169. 为什么利尿剂是成功治疗顽固性高幊压的关键措施之一?	(101)
170. 顽固性高幊压如何正确使用利尿剂?	(101)
171. 如何增加降压药的剂量或给药次数来治疗顽固性高幊压?	(102)
172. 对于顽固性高幊压如何调整降压药物的组合?	(103)
173. 继发性高幊压的主要病因和疾病有哪些?	(104)
174. 临幊上为什么要及早明确诊断继发性高幊压?哪些情况应考虑其可能?	(105)
175. 诊断继发性高幊压应该牢记哪些问题?	(105)
176. 继发性高幊压在采集病史方面应注意哪几点?	(106)
177. 继发性高幊压在查体时应注意哪几个问题?	(107)
178. 继发性高幊压在辅助检查时应注意哪些?	(107)
179. 怎样掌握继发性高幊压鉴别诊断的思路?	(108)
180. 继发性高幊压鉴别诊断中需要注意哪些问题?	(109)
181. 嗜铬细胞瘤为何易被误诊为高幊压病?如何避免漏诊误诊?	(110)

182. 睡眠呼吸暂停综合征(SAS)与高血压有何关系? (111)
183. 什么是恶性高血压? (111)
184. 恶性高血压的流行现状如何? (112)
185. 恶性高血压的临床特点怎样? (112)
186. 恶性高血压的诊断线索是什么? 诊断标准如何? (113)
187. 恶性高血压的诊断思路是什么? (113)
188. 恶性高血压的临床表现有哪些? (114)
189. 恶性高血压是如何形成的呢? (115)
190. 为什么对恶性高血压要积极进行病因治疗? (115)
191. 恶性高血压的降压治疗策略与目标怎样? 如何使用静脉
降压药物? (115)
192. 恶性高血压口服降压药物使用原则是什么? (116)
193. 恶性高血压何时需要肾脏替代治疗? (117)
194. 恶性高血压的预后怎样? (117)
195. 清晨高血压有哪些类型? (118)
196. 清晨高血压的发生率怎样? (118)
197. 为什么要根据清晨高血压的发病机制来确定治疗策略?
 如何选择药物? (119)
198. 什么叫适应性高血压? (120)
199. 适应性高血压如何预防呢? (120)
200. 什么是高血压危象? (121)
201. 什么是高血压急症? (121)
202. 高血压急症的临床表现特点有哪些? (121)
203. 常见的高血压急症有哪些临床情况? (122)
204. 诊断高血压急症应注意哪些事项? (123)
205. 高血压急症的一般处理原则是什么? (123)
206. 高血压急症的降压目标是什么? (124)
207. 怎样掌握不同类型高血压急症的治疗原则? (124)
208. 高血压急症急诊用药起效、持续时间如何把握? (126)

209. 如何把握高血压急症“降压紧急度”?	(127)
210. 高血压急症急诊常用药如何使用? 有哪些严重的不良反应?	(128)
211. 高血压急症治疗优先选择哪种药物?	(132)
212. 为什么在高血压急症药物治疗中尼卡地平有优势?	(133)
213. 人体内有哪几个特殊的血压调节系统?	(133)
214. 为什么高血压性脑出血降压要慎重?	(134)
215. 重症肾性高血压如何选择药物?	(135)
216. 围手术期血压常有怎样的波动?	(135)
217. 围手术期的高血压患者应如何术前准备?	(136)
218. 围手术期高血压药物选用的原则是什么?	(136)
219. 围手术期各类抗高血压药如何选用?	(137)
220. 围手术期高血压怎样联合用药?	(139)
221. 几种特殊情况的围手术期高血压如何“个体化”用药?	(139)
222. 对高血压患者怎样控制手术过程中的血压变化?	(140)
223. 围手术期的高血压患者治疗时应注意和警惕哪些情况?	(141)
224. 高血压急症急性主动脉夹层为何要迅速降压?	(142)
225. 高血压急症急性肺水肿时怎样才能达到满意的治疗?	(142)
226. 高血压急症伴急性冠脉综合征如何处理更有益?	(143)
227. 高血压急症子痫怎样处理更安全有效?	(143)
228. 肾上腺素能危象诱发的高血压急症如何选择药物治疗?	(144)
229. 高血压亚急症如何治疗?	(144)
230. 高血压为什么容易引发脑中风?	(144)
231. 高血压脑卒中时会出现什么症状?	(145)

232. 目前高血压脑病有哪些最新认识?	(146)
233. 糖尿病患者合并高血压如何处理获益更大?	(146)
234. 患有糖尿病的高危高血压患者是强化降糖还是强化 降压? 哪个更有利予临床预后?	(147)
235. 高血压合并糖尿病的患者为什么选择 ACEI 与 CCB 合用较为合适?	(147)
236. 如何选择高血压并发慢性心力衰竭的治疗措施?	(148)
237. 在高血压合并冠心病错综复杂的临床迷局中如何正确 处理?	(148)
238. 高血压合并不同情况的冠心病如何合理选药?	(149)
239. 高血压肾损害的可能症状是什么?	(151)
240. 高血压合并肾功能不全如何选择药物?	(151)
241. 什么是波动大高血压?	(151)
242. 波动大高血压有哪些类型?	(152)
243. 波动大的高血压的病因和机制有哪些?	(152)
244. 波动大的高血压对靶器官有怎样的损害?	(154)
245. 诊断波动大的高血压有哪些技巧?	(154)
246. 如何处理波动大的高血压?	(155)
247. 药物治疗后部分患者血压为何波动不稳?	(155)
248. 怎样服药才能使血压稳定满意?	(155)
249. 2007 年版《欧洲高血压指南》在药物治疗选择上强调了 什么?	(156)
250. 降压治疗是根据血压水平还是根据危险分层降压?	(157)
251. 初始启动降压药物治疗时, 是先考虑血压达标, 还是先 考虑药物的器官保护作用?	(157)
252. 目前高血压治疗的趋势如何?	(157)
253. 2007 年版《欧洲高血压指南》对治疗目标有何新建议?	(158)

254. 强调“高血压前期”这一人群的防治具有怎样的重要意义？	(158)
255. 什么是高血压前期？我国为何不采纳此概念？	(159)
256. 为什么要重视高血压前期？	(160)
257. 如何处理高血压前期？	(161)
258. 高血压前期应首先采取怎样的干预措施？	(161)
259. 目前在高血压前期治疗上有哪些尚待解决的问题？	(162)
260. 药物治疗高血压前期为何说有其理由？	(163)
261. 如何理解高血压的早期处理？	(163)
262. 对高血压前期存在哪些争论、面临哪些挑战？	(164)
263. 为什么说“投资养老金不如投资你的早期心血管保护”？	(165)
264. 为什么对高危高血压病人应当快速(数周非数月)降压达标？	(165)
265. 高血压为什么需要联合降压治疗？	(166)
266. 为什么联合治疗是高血压初始治疗的很好策略？	(166)
267. 2007年版《欧洲高血压指南》为何建议对起始治疗采用两种药物联合？	(167)
268. 高血压联合治疗的原则如何？	(167)
269. 高血压合并临床情况时的联合降压治疗如何正确选择药物？	(169)
270. 各类降压药之间如何合理选择联合治疗？	(169)
271. 小剂量联合方案有何优点？	(172)
272. 哪两种情况药物不宜联合应用？	(172)
273. 不同时期高血压指南推荐的联合治疗方案有何不同？	(172)
274. 根据2007年版《欧洲高血压指南》，哪些降压药物联合属于优化方案？	(173)