

名医名诊 百病百问
系列丛书



高血压 低血压 防治 130 问

陈灏珠教授



W 世界图书出版公司

“名医名诊百病百问”系列丛书

高血压 低血压防治 130 问

主 编

吴海琴 张桂莲 贾天成

主 审

陈灏珠

世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

“名医名诊百病百问”系列丛书

编委会名单

名誉主任委员 吴阶平

主任委员 陈敏章

副主任委员 巴德年

委员 (按姓氏笔画为序)

牛汝楫	史轶繁	石景森	许贤豪
刘辅仁	陈灏珠	沈丽英	张乃峥
张之南	张学庸	李美玉	李苍生
余斌杰	郎景和	林良明	杨光华
胡翔鹤	胡亚美	徐君伍	夏穗生
章逢润	梁劲荃	曹钟梁	傅贞亮
惠延年	鲁开化	裘法祖	黎磊石

“名医名诊百病百问”系列丛书

主编主审名单

- | | |
|-----|-----------------------|
| 陈灏珠 | 上海市心血管研究所所长、教授 |
| 张学庸 | 第四军医大学西京医院消化内科主任、教授 |
| 沈丽英 | 第四军医大学西京医院呼吸内科主任、教授 |
| 牛汝楫 | 武汉同济医科大学附属一院呼吸内科主任、教授 |
| 余斌杰 | 广州中山医科大学附属一院内分泌科主任、教授 |
| 杨光华 | 成都华西医科大学校长、教授 |
| 梁劲荃 | 西安医科大学附属二院妇产科主任、教授 |
| 张乃峥 | 北京协和医院风湿内科主任、教授 |
| 许贤豪 | 卫生部北京医院神经内科主任、教授 |
| 林良明 | 首都儿科研究所保健科主任、研究员 |
| 李苍生 | 北京协和医院血液内科主任、教授 |
| 胡翔鹤 | 首都医科大学佑安医院院长、教授 |
| 徐君伍 | 第四军医大学口腔医院修复科主任、教授 |
| 章逢润 | 陕西中医研究院副院长、教授 |
| 傅贞亮 | 陕西中医学院医疗系主任、教授 |
| 刘辅仁 | 西安医科大学附属二院皮肤科主任、教授 |
| 惠延年 | 第四军医大学西京医院眼科主任、教授 |
| 鲁开化 | 第四军医大学西京医院美容中心主任、教授 |

出版说明

世界图书出版公司是国内唯一的一家国家级大型集团出版公司。世界图书出版西安公司近两年来，曾先后翻译出版了《西氏内科学》、《西氏内科学精要》、《克氏外科学精要》、《尼氏儿科学》、《尼氏儿科学精要》、《道氏英汉医学辞海》、《梅氏腹部手术学》、《威廉姆产科学》等一系列世界医学经典名著，在全国尤其是在医学界引起了很大反响。我们也通过此系列名著的翻译和出版，结识了全国医学界一大批著名专家教授。在这些专家教授的建议下，我们在调研图书市场的基础上，根据广大普通读者的要求，坚持“精品与普及”相结合的出版思路，组织全国近百名著名专家教授编写了“名医名诊百病百问”医学系列科普读物。

该套丛书采取一病一书、一书百问的形式，在参考国内外最新研究资料的基础上，在介绍各种疾病病因、发病机理、诊断治疗的新观点、新技术、新方法的同时，结合读者、患者的心理状况，重点介绍了疾病的预防方法和日常生活中应注意的问题。通过阅读本书，对于人们早期发现和早

期预防疾病有着重要的指导价值，从而达到早期诊断和早期治疗的目的。

该套丛书语言通俗易懂，内容简明新颖，具有很强的科学性、针对性、趣味性和实用性，既可供城乡广大普通读者、患者阅读，也可供广大临床基层医生参考。

在此套丛书编写过程中，我们曾得到了著名医学教授、人大常委会吴阶平副委员长，卫生部陈敏章部长以及中国医学科学院巴德年院长的大力支持，我们在此深表谢意。同时，北京协和医院、上海第二医科大学、上海心血管病研究所、首都儿科研究所、首都医科大学、北京佑安医院、第四军医大学西京医院、第四军医大学口腔医院、陕西中医学院、西安医科大学、陕西省中医药研究院等单位的热情支持，在此也一并表示感谢。

目 录

1. 循环系统是由哪些部分组成? (1)
2. 什么是血压? (1)
3. 什么是收缩压? 什么是舒张压? (3)
4. 怎样测量血压? (4)
5. 为什么有时还需要测量下肢的血压?
..... (5)
6. 什么是高血压? 什么是低血压? (7)
7. 影响血压的因素有哪些? (10)
8. 什么叫植物神经系统? (12)
9. 交感与副交感神经系统的作用是
什么? (13)
10. 什么是后交感神经系统? (14)
11. 什么是微循环? (15)
12. 影响微循环灌注的基本因素是
什么? (17)
13. 人类血压会波动吗? (18)
14. 什么是血管紧张素? (21)

15. 为什么要进行动态血压测定? (23)
16. 体位性低血压是什么? (25)
17. 什么是原发性体位性低血压? (26)
18. 什么是继发性体位性低血压? (28)
19. 什么叫晕厥? (30)
20. 休克和晕厥是不是一回事情? (31)
21. 原发性体位性低血压是否有脑缺血的表现? (32)
22. 植物神经功能障碍所致的体位性低血压怎样分类? (33)
23. 体位性低血压的病理生理学改变是什么? (35)
24. 哪些因素能影响体位性低血压? (37)
25. 怎样预防体位性低血压的发生? (38)
26. 体位性低血压可以用药物治疗吗?
..... (40)
27. 氟氢考的松的作用机理及副作用是什么? (41)
28. 甲氧胺福林的作用及副作用是什么? (43)
29. 促红细胞生成素的作用是什么? (44)
30. 神经介导性晕厥是怎样发生的? (46)
31. 神经介导性晕厥如何诊断? (51)

- 32. 神经介导性晕厥能用药物治疗吗？
..... (55)
- 33. 什么是体位性心动过速综合征？引起
体位性心动过速综合征的病因有
哪些？ (56)
- 34. 体位性心动过速综合征有哪些表现？
其诊断标准是什么？ (57)
- 35. 体位性心动过速综合征与体位性低血
压怎样区别？ (59)
- 36. 体位性心动过速综合征怎样治疗？
..... (61)
- 37. 体位性失耐受症的诊断标准是什么？
..... (62)
- 38. 休克分几类？休克的常见病因是
什么？ (64)
- 39. 什么药物最容易引起过敏反应？过敏
症中发生低血压的原因是什么？ (65)
- 40. 怎样防治休克？ (66)
- 41. 过敏性休克如何治疗？ (70)
- 42. 老年人低血压有什么特点？ (71)
- 43. 贫血和低血压是一回事吗？ (73)
- 44. 什么是原发性高血压？ (75)
- 45. 什么是继发性高血压？ (76)

- 46. 什么是恶性高血压? (77)
- 47. 什么叫高血压脑病? (80)
- 48. 什么是高血压病人的生存质量? (82)
- 49. 什么是高血压危象? (85)
- 50. 高血压病是如何发生的? (86)
- 51. 高血压病是如何分期的? (87)
- 52. 高血压病是否可以遗传? (89)
- 53. 精神紧张能否影响血压? (90)
- 54. 食盐过多能影响血压吗? (91)
- 55. 哪些是高血压的危险因素? (94)
- 56. 饮酒对血压有影响吗? (97)
- 57. 口服避孕药物能引起血压升高吗?
..... (100)
- 58. 糖尿病和高血压之间有关系吗? (102)
- 59. 镁与高血压有关系吗? (104)
- 60. 肥胖对血压有影响吗? (107)
- 61. 高血压病对人体有哪些危害? (110)
- 62. 高血压和肾脏之间有密切关系吗?
..... (112)
- 63. 高血压病人应做哪些检查? (115)
- 64. 高血压病人的心电图有什么表现?
..... (117)
- 65. 哪些高血压病人需要做数字减影血管

- 造影? (118)
66. 什么是高血压心脏病? (120)
67. 为什么高血压病人易患冠心病? (122)
68. 哪些高血压病人容易发生脑卒中?
..... (124)
69. 脑中风分几种? (125)
70. 出血性中风有何临床特点? (125)
71. 缺血性中风有何临床特点? (127)
72. 高血压病人发生脑中风后是否应继续
服降压药物? (129)
73. 高血压病人有哪些眼部表现? (130)
74. 什么是动脉硬化? (133)
75. 动脉粥样硬化的临床表现有哪些? ... (136)
76. 动脉粥样硬化对高血压有影响吗? ... (138)
77. 老年高血压病有什么特点? (140)
78. 儿童青少年高血压有什么特点? (143)
79. 高血压病人的舌苔和脉象有变化吗?
..... (146)
80. 什么是妊娠高血压综合征? (147)
81. 皮质醇增多症能否引起高血压? (150)
82. 原发性醛固酮增多症可以引起高血压
吗? (152)
83. 嗜铬细胞瘤能引起高血压吗? (154)

84. 高血压病人能长寿吗? (157)
85. 一旦发现高血压应该怎么办? (160)
86. 高血压病人应该多长时间复查一次血
 压? (162)
87. 什么是高血压的一级预防? (163)
88. 高血压非药物治疗有哪些? (166)
89. 为什么高血压病人的治疗要个体化?
 (169)
90. 患了高血压病要终生治疗吗? (171)
91. 高血压病人有必要进行心理行为治疗
 吗? (173)
92. 什么是高血压的阶梯疗法? (175)
93. 血浆除去法对高血压的治疗有效吗?
 (177)
94. 降压药物有哪些种类? (178)
95. 利尿剂能降低血压吗? 为什么应用有
 些利尿剂时要补钾? (181)
96. 钠催离与传统的降压利尿剂有什么不
 同? (183)
97. α_1 -受体阻滞剂能降血压吗? (188)
98. β -受体阻滞剂如何降血压? (190)
99. 钙离子拮抗剂的降压作用是什么?
 (192)

100. 血管紧张素转换酶抑制剂怎样降低血压? (194)
101. 蒙诺有哪些优点? (197)
102. 高血压病人妊娠时可以服哪些降压药? (200)
103. 合并脑动脉硬化及缺血性脑血管病时如何选择降压药物? (200)
104. 出血性中风和缺血性中风治疗有区别吗? (202)
105. 伴有性功能障碍的高血压病人应选用哪些降压药? (204)
106. 合并肾功能损害的高血压病人怎样选择降压药? (205)
107. 合并心力衰竭的高血压病人怎样选择降压药? (206)
108. 老年人服用降压药应注意哪些问题? (207)
109. 降压药能引起体位性低血压吗? ... (208)
110. 高血压病人怎样合理的选择降压药物? (209)
111. 高血压病人血压降到多少较为合适? (211)
112. 降压药物合用时会影响疗效吗? ... (213)

113. 高血压病人降压治疗时应怎样停药？
..... (215)
114. 降压药物对血脂有影响吗？ (216)
115. 高血压可以手术治疗吗？ (217)
116. 高血压病人需要减轻体重吗？ (218)
117. 高血压病人如何对待性生活？ (219)
118. 高血压病人适合做哪些运动？ (221)
119. 高血压病人为什么要多吃蔬菜？ ... (223)
120. 多食植物油能降低血压吗？ (224)
121. 高血压病人为什么要多吃水果？ ... (225)
122. 高血压病人是否要严格限制脂肪及
蛋白质的量？ (227)
123. 高血压病人能不能吃蛋黄？ (228)
124. 当高血压病人血压突然升高时，家
属及病人该怎么办？ (228)
125. 高血压病人能喝茶吗？ (230)
126. 阿斯匹林是否能防止高血压病人的
脑血管病的发生？ (230)
127. 气功能降低血压吗？ (231)
128. 太极拳能降低血压吗？ (232)
129. 推拿能降低血压吗？ (233)
130. 中药能治疗高血压吗？ (235)

1. 循环系统是由哪些部分组成?

循环系统是由心脏、血管和调节血液循环的神经体液装置所组成。其功能是为全身组织器官运送血液；通过血液将氧、营养物质和激素等供给组织，并将组织内代谢废物运出，以确保人体内正常新陈代谢的进行。循环系统疾病包括心脏及血管系统疾病，故称为心血管疾病。低血压及高血压病是循环系统的常见疾病，是对人民健康及社会劳动力影响较大的疾病之一。因此，了解这类疾病的临床特点及防治措施是极为重要的。

2. 什么是血压?

血压即动脉血压的简称，是指动脉内的血液对于血管壁的侧压，通常以毫米汞柱 (mmHg) 表示。目前，在我国实施法定单位，将血压单位改用千帕 (KPa) 表示， $1 \text{ 千帕} = 7.5 \text{ 毫米汞柱}$ ，也就是 $1 \text{ 毫米汞柱} = 0.133 \text{ 千帕}$ 。

血液是在身体的血管内不断流动的液体，要保持血液流动，就需要一定的动力，其动力来源于人体的心脏，心脏的收缩可使血液进入血管，加

2 名医名诊百病百问

之血管的扩张与收缩即可将血液运送到全身，所以说心脏收缩是血液循环的原动力。这种使血液流动的动力，实际上就是压力，而心脏是产生这种压力的泵，由于心脏的这种水泵作用，才能使血液不断地在血管内流动，流动着的血液对于血管壁有一定的侧压力，这种侧压力就是血压，通常所说血压值是指肱动脉的血压。

血管内的血液，就好比一个有弹性的水管中的水，水对管壁的压力，相当于血液对于血管壁的侧压。水对管壁的压力大小取决于管内水的容量和水管面积的大小，管中水量增多时，水对管壁的压力增大，相反，管中水量减少，水对管壁的压力降低。另外，当管中水量恒定时，水管面积增大，水对管壁的压力减少，反之亦然。血压也是如此，当血容量增多时（如大量输液）血压升高，血容量减少时（如脱水）血压降低；另外，当血管扩张时，血压下降，血管收缩，血压升高。血压的调节主要依靠增减血容量或扩张收缩血管，或两者同时存在，达到血压升高或降低的目的。

正常的血压才能保证正常的血液循环，才能将人体所需要的营养物质运送到身体各部位，同时将废物带出体内，血压是维持人体生命必不可

少的。

3. 什么是收缩压？什么是舒张压？

收缩压即指通常所讲的高压，是心脏收缩时动脉血管内的最高压力；舒张压即指通常所讲的低压，是心脏舒张时动脉内压力降至最低点时的血压值。在测量血压时，向血压计袖带充气后，慢慢放气减压，同时观察血压计水银柱下降的数字，当听诊器听到首次出现听诊音时，其所指示的数字，即为收缩压（高压），再继续放气，水银柱继续下降，直到听诊器所听的听诊音消失时所指示的数字，即为舒张压（低压）。通常所记录的血压值，包括了收缩压及舒张压，均是将收缩压放在前面，舒张压放在后面，如收缩压为 13.3 千帕（100 毫米汞柱），舒张压力 8.0 千帕（60 毫米汞柱），记录为 13.3/8.0KPa（100/60mmHg）。

正常成年人的收缩压为 12.0~18.7 千帕（90~140 毫米汞柱）间，舒张压为 8.0~12.0 千帕（60~90 毫米汞柱）间。收缩压易受环境因素影响，舒张压受环境影响较小，故舒张压的变化临床价值更大。