

<<中国高血压防治指南>>

图书基本信息

书名：<<中国高血压防治指南>>

13位ISBN编号：9787117123440

10位ISBN编号：7117123443

出版时间：2010-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：刘力生 著

页数：73

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<中国高血压防治指南>>

前言

2002年全国居民营养和健康状况调查显示,我国成人高血压患病率达18.8%,比1991年增加31%。按现有人口估算,全国高血压现患人数多达2亿。

随着我国人口基数的增加和人口老龄化的加速,高血压患者还会不断增多,并出现年轻化趋势,极大危害了劳动力人口健康。

高血压防治工作已迫在眉睫,刻不容缓。

高血压是脑卒中、冠心病、心功能和肾功能衰竭的主要危险因素,积极控制高血压,可预防并发症的发生,保持良好的生活质量,减少医疗费用支出,对个人、家庭和国家都有极大的益处。

做好高血压人群的防治工作,关键是提升人群高血压的“三率”(知晓率、治疗率和控制率)水平。

目前,我国居民高血压的“三率”还处于较低水平,对高血压防治工作提出了严峻的挑战。

提高高血压“三率”的关键在基层,通过基层医疗卫生机构对居民开展健康教育,指导健康生活方式,提供便民测量血压服务,对高危人群开展针对性干预,指导患者规范化治疗、定期随访咨询服务等,可有效地提高高血压的知晓率、治疗率和控制率,是防治高血压有效、经济、方便、可行的措施,也是实现基本公共卫生服务均等化的有效途径和预防措施关口前移、重心下移的具体体现。

《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》提出:明确国家基本公共卫生服务项目,逐步增加服务内容。

<<中国高血压防治指南>>

内容概要

2002年全国居民营养和健康状况调查显示,我国成人高血压患病率达18.8%,比1991年增加31%。按现有人口估算,全国高血压现患人数多达2亿。随着我国人口基数的增加和人口老龄化的加速,高血压患者还会不断增多,并出现年轻化趋势,极大危害了劳动力人口健康。高血压防治工作已迫在眉睫,刻不容缓。

高血压是脑卒中、冠心病、心功能和肾功能衰竭的主要危险因素,积极控制高血压,可预防并发症的发生,保持良好的生活质量,减少医疗费用支出,对个人、家庭和国家都有极大的益处。

<<中国高血压防治指南>>

书籍目录

第一节 高血压的检出第二节 高血压的诊断与评估第三节 高血压的治疗第四节 高血压的预防和教育第五节 高血压的管理第六节 社区高血压患者的双向转诊第七节 基层高血压防治工作考核评估附件附件1 高血压基本概念附件2 血压测量规范附件3 影响预后的因素附件4 我国常用口服抗高血压药物表附件5 基层常用口服降压药的名称、使用方法、适应证、禁忌证及不良反应附件6 特殊人群高血压处理附件7 高血压基层防治参考方案附件8 不同人群健康教育内容参考表附件9 高血压患者分级管理随访记录表附件10 高血压分级管理汇总表附件11 基层高血压防治管理流程图

<<中国高血压防治指南>>

章节摘录

(4) 靶器官损害症状和体征 1) 心脏：心悸、胸痛、心脏杂音、下肢水肿。

2) 脑和眼：头晕、眩晕、视力下降、感觉和运动异常。

3) 肾脏：多尿、血尿、泡沫尿、腹部有无肿块、腰部及腹部血管性杂音。

4) 周围血管：间歇性跛行、四肢血压、脉搏、血管杂音、足背动脉搏动减弱。

2. 高血压的诊断及临床评估内容根据高血压患者的病史、家族史、体格检查、实验室检查及治疗情况作出诊断性评估，便于高血压的鉴别诊断、心血管病发生危险度的量化评估，指导确定诊治措施及判断预后。

(1) 高血压的诊断：初次发现高血压，尚不能排除继发性高血压，可诊断为“高血压（原因待查）”。

基本上已排除继发性高血压，可诊断为原发性高血压或高血压病。

(2) 高血压分级：按血压增高水平分为1、2、3级。

(3) 高血压危险度分层：按危险程度简化分为三层，即低危、中危、高危。

3. 高血压评估的书写格式 写明诊断及血压级别，对危险分层是否表述不做规定。

范例：某患者，男性，55岁，吸烟。

2个月前发现血压增高为146 / 92mmHg，1个月前测量血压为156 / 98mmHg，此次就诊血压为152 / 96mmHg。

诊断为高血压1级（1级高血压并伴2个危险因素，危险分层为中危）。

<<中国高血压防治指南>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>