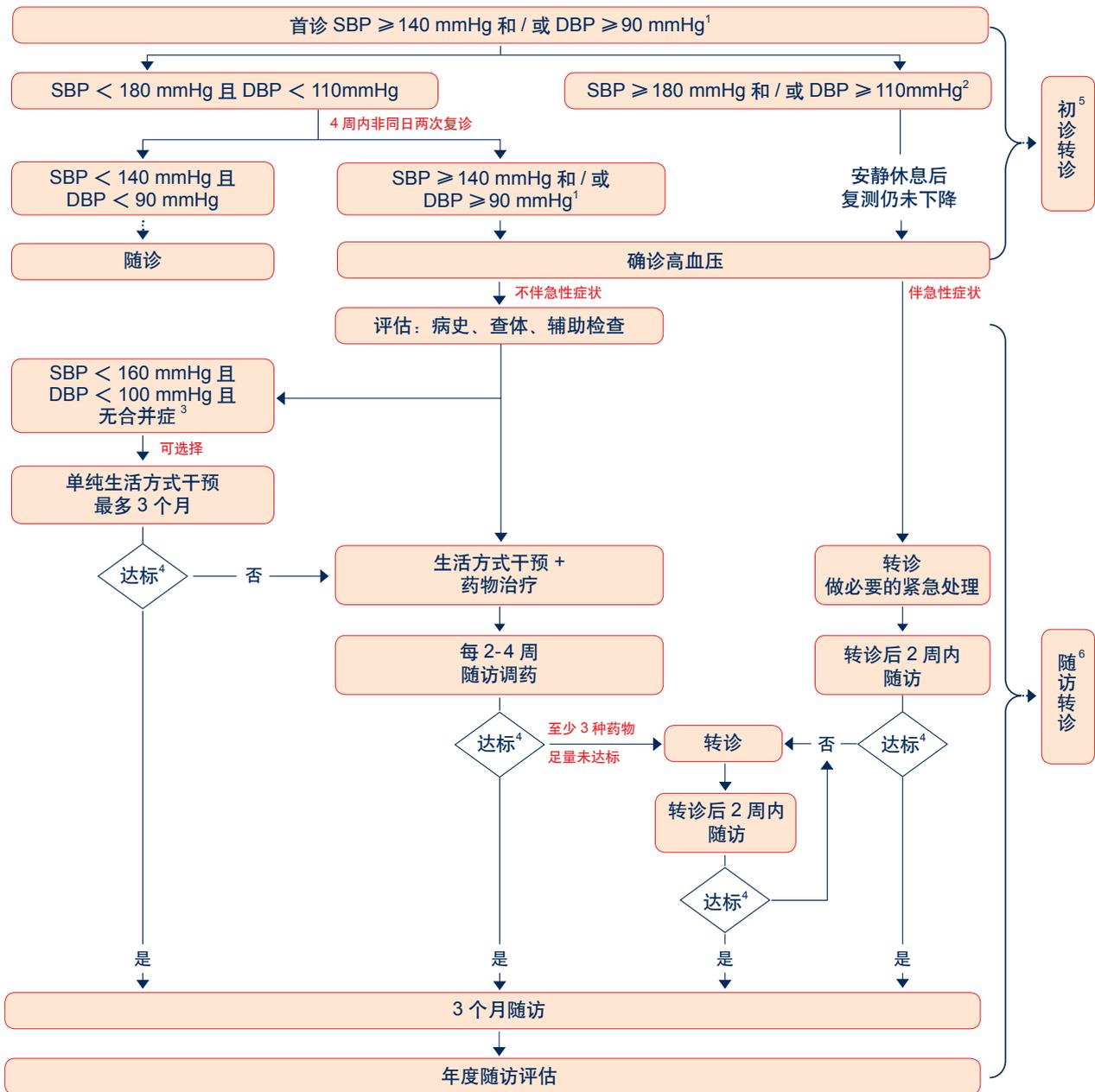




国家基本公共卫生服务项目 基层高血压管理流程



注：¹ SBP：收缩压；DBP：舒张压。“和/或”包括以下3种情况：① SBP ≥ 140mmHg 且 DBP ≥ 90mmHg；② SBP ≥ 140mmHg 且 DBP < 90mmHg；③ SBP < 140mmHg 且 DBP ≥ 90mmHg。

² “和/或”意义同上。

³ 合并症：指冠心病、心力衰竭、脑卒中、慢性肾病、糖尿病或外周动脉粥样硬化病。

⁴ 达标：一般高血压患者，血压降至140/90mmHg以下，合并糖尿病或慢性肾脏疾病的患者可在140/90mmHg的基础上再适当降低；年龄在65~80岁的患者血压降至150/90mmHg以下，如能耐受，可进一步降至140/90mmHg以下；80岁以上患者降至150/90mmHg以下。

⁵ 初诊转诊：(1) 血压显著升高 ≥ 180/110mmHg，经短期处理仍无法控制；(2) 怀疑新出现心、脑、肾并发症或其他严重临床情况；(3) 妊娠和哺乳期女性；(4) 发病年龄 < 30岁；(5) 伴蛋白尿或血尿；(6) 非利尿剂引起的低血钾；(7) 阵发性血压升高，伴头痛、心慌、多汗；(8) 双上肢收缩压差异 > 20mmHg；(9) 因诊断需要到上级医院进一步检查。

⁶ 随访转诊：(1) 至少三种降压药物足量使用，血压仍未达标；(2) 血压明显波动且难以控制；(3) 怀疑与降压药物相关且难以处理的不良反应；(4) 随访过程中发现严重临床疾病或心、脑、肾损害而难以处理。