

# 飞行人员常见疾病

心血管

# 高血压病

- 高血压病 (**hypertensive disease**) 是一种以动脉血压持续升高为主要表现的慢性疾病, 常引起心、脑、肾等重要器官的病变并出现相应的后果。
- 原发性高血压, 占高血压患者的**90%**以上。原发性高血压病因尚未完全明确, 一般认为与遗传、不良生活习惯等许多因素有关。
- 继发性高血压是指由某些明确疾病引起的高血压, 只占高血压患者的少数 (约**5-10%**)。
- 高血压只是某一疾病的某一个症状或表现

# 中国高血压流行现状

□ 发病率高

□ 致残率高

□ 死亡率高

# 中国高血压治疗现状

知晓率 治疗率 控制率

2005	48.4%	38.5%	9.5%
2002	30.2%	24.7%	6.1%
1991	26.6%	12.2%	2.9%

# 病因

- 遗传
- 高钠（盐）低钾
- 超重和肥胖
- 饮酒
- 精神紧张
- 其他危险因素
- 年龄、缺乏体力活动等。除了高血压外，心血管病危险因素还包括吸烟、**血脂异常**、**糖尿病**、**肥胖**等。
-

## 高血压诊断分级标准（WHO/ISH, 1999年）

类别	SBP (mmHg)	DBP (mmHg)
理想血压	<120	<80
正常血压	<130	<85
正常偏高血压	130~139	85~89
1级高血压（轻度） 亚组：临界高血压	140~159 140~149	90~99 90~94
2级高血压（中度）	160~179	100~109
3级高血压（重度）	≥180	≥110
收缩期高血压 亚组：临界高血压	≥140 140~149	<90 <90

## □ 高血压病的危险因素（WHO/ISH 1999）

### 及影响高血压病人预后的因素

- 一、心血管疾病的危险因素
- 二、靶器官损害情况
- 三、并存的临床情况



# 一、高血压病的危险因素

- 用于危险性分层的危险因素
- (1) 收缩压和舒张压的水平 (1~3级)。
- (2) 男性>55岁；女性>65岁。
- (3) 吸烟。
- (4) 总胆固醇>5.7mmol/L (>220mg/dl)。
- (5) 糖尿病。
- (6) 早发心血管疾病家族史 (发病年龄男<55岁，女<65岁)

# 一、高血压病的危险因素

- 加重预后的其他危险因素
- (1) 高密度脂蛋白胆固醇降低。
- (2) 低密度脂蛋白胆固醇升高。
- (3) 糖尿病伴微量白蛋白尿。
- (4) 葡萄糖耐量降低。
- (5) 肥胖。
- (6) 以静息为主的生活方式。
- (7) 血浆纤维蛋白原增高。

## 二、靶器官损害情况

- 1、左心室肥厚（心电图、超声心动图或X线）。
- 2、蛋白尿和（或）血浆肌酐浓度轻度升高  
[即：106~177  $\mu\text{mol/L}$ （1,2~2.0mg/dl）]。
- 3、超声或X线证实有动脉粥样斑块（颈、髂、股或主动脉）。
- 4、视网膜普遍或灶性动脉狭窄。
- 5、重度高血压性视网膜病变。

## 三、并存的临床情况

- 1、脑血管疾病：缺血性卒中，脑出血，短暂性脑缺血发作（TIA）。
- 2、心脏疾病：心肌梗死，心绞痛，冠状动脉血运重建，充血性心力衰竭。
- 3、肾脏疾病：糖尿病肾病，肾功能衰竭（血肌酐浓度 $>177\ \mu\text{mol/L}$ 或 $2.0\text{mg/dl}$ ）。
- 4、血管疾病：夹层动脉瘤，症状性动脉疾病，出血或渗出，视神经乳头水肿。

# 高血压患者心血管危险分层标准

其他危险因素和病史	血压水平		
	1级	2级	3级
无其他危险因素	低	中	高
1-2个危险因素	中	中	极高危
≥3个危险因素或糖尿病或靶器官损害	高	高	极高危
有并发症	极高危	极高危	极高危

# 临床表现

- 早期可以没有或轻微症状
- 头晕、头痛
- 严重时剧烈头痛，呕吐等。
- 严重时靶器官损害症状

# 高血压病治疗

- **最终目的:**
- 减少高血压患者心、脑血管病的发生率和死亡率
- **治疗措施:** 综合性的。
- **(1) 改善生活行为** ①减轻体重。②减少钠盐摄入。③补充钙和钾盐。④减少脂肪摄入。⑤增加运动。⑥戒烟、限制饮酒。
- **(2) 血压控制标准个体化** 由于病因不同，高血压发病机制不尽相同，临床用药分别对待，选择最合适药物和剂量，以获得最佳疗效。
- **(3) 多重心血管危险因素协同控制** 降压治疗后尽管血压控制在正常范围，血压升高以外的多种危险因素依然对预后产生重要影响。
- **2. 降压药物治疗**
- **(1) 降压药物种类:** 五大类
- **(2) 治疗方案:** 单独或联合用药

# 高血压药物治疗

- 利尿药
- $\beta$ 受体阻滞剂
- 钙通道阻滞剂
- 血管紧张素转换酶抑制剂
- 血管紧张素II受体阻滞剂

交感神经抑制药 (1) 中枢性降压药

(2) 神经节阻断药。

(3) 去甲肾上腺素能神经末梢阻断药

(4) 肾上腺素受体阻断药



# 鉴定原则

- 各级体检合格证申请人收缩压持续超过155mmHg，或舒张压持续超过95mmHg应评定为不合格。
- 首次体检发现年轻受检者患有高血压，应要求其到医院专科进一步明确诊断，排除继发性高血压(如肾小球疾病、肾动脉狭窄、醛固酮增多症等)，根据诊断结果再行评定。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/798075025005007000>