

# 高血压患者 健康管理服务及技术规范



一、服务对象

二、服务内容

三、服务流程

四、服务要求

五、考核指标

六、案例分享

# 一、服务对象

- ❖ 辖区内35岁及以上原发性高血压患者

## 二、服务内容

(一) 筛查

(二) 随访评估

(三) 分类干预

(四) 健康体检

## (一) 筛查

✿方法：辖区内35及以上居民，每年首次于基层卫生机构（乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务站（中心））就诊进行血压测量

- ▶ 第一次发现SBP $\geq$ 140mmHg和/或DBP  $\geq$ 90mmHg预约复查
- ▶ 初步诊断高血压：非同日3次血压高于正常
- ▶ 需要时转诊上级医院确诊，2周内主动随访转诊结果

## 二.规范测量血压的方法



诊室血压：诊断高血压的标准方法和主要依据

2024/12/26



家庭自测血压



动态血压

# 血压测量标准方法

- ❖ 测量工具:水银柱式血压计、电子血压计。
- ❖ 袖带的大小适合,至少覆盖上臂臂围的2/3。
- ❖ 袖带下缘应在肘弯上2.5cm。
- ❖ 听诊器胸件置于肘窝肱动脉处。
- ❖ 收缩压读数取柯氏音第 I 时相,舒张压读数取柯氏音第 V时相。
- ❖ 相隔1-2分钟重复测量,取2次读数平均值记录。

# 测血压注意事项

- ❖ 1.在机构初诊测血压应测量双侧上肢血压
- ❖ 2.血压超过180mmHg时应测双侧
- ❖ 3.室内保持安静，室温在摄氏21度左右
- ❖ 4.休息10-30分，排空膀胱，不饮酒、吸烟等
- ❖ 5.检查血压计
- ❖ 6.规范测量血压

## ◆ 高危人群

- 建议每半年至少测1次血压
- 接受医务人员生活方式指导

## ◆ 原发性高血压患者

- 随访评估
- 分类干预
- 健康体检

## ◆ 可疑继发高血压患者

∞ 及时转诊

## （二）随访评估

——每年至少提供4次面对面随访

### ◆ 测量血压，并评估是否存在危急情况

- 需转诊：处理后紧急转诊，2周内主动随访
- 不需转诊者：询问2次随访期间症状

### ★ 危机情况

- $SBP \geq 180\text{mmHg}$ 和（或） $DBP \geq 110\text{mmHg}$
- 意识改变、剧烈头痛或头晕、恶心呕吐、视力模糊、眼痛、心悸、胸闷、喘憋不能平卧
- 处于妊娠期或哺乳期+血压高于正常
- 不能处理的其他疾病

- ◆ 测量体重、心率，计算体质指数（BMI）
- ◆ 询问病情和生活方式
  - 心脑血管疾病、糖尿病
  - 吸烟、饮酒、运动、摄盐情况
- ◆ 了解患者服药情况

## （三）分类干预

### ❖ 预约下次随访

∞ 控制满意+无不良反应+无新并发症或原有并发症未加重

### ❖ 结合服药依从性，必要时增加药物剂量、更换或增加不同类降压药，2周内随访

∞ 第一次出现血压控制不满意或者出现药物不良反应

- ◆ 建议转诊，2周内主动随访
  - ▶ 连续2次出现血压控制不满意或药物不良反应难以控制或出现新并发症或原有并发症加重
- ◆ 针对性健康教育，共同制定生活方式改进目标并在下次随访时评估进展，告知患者出现哪些异常应立即就诊

## （四）健康体检

### ——每年1次较全面健康体检（可与随访结合）

❖ 内容：（参见健康体检表）

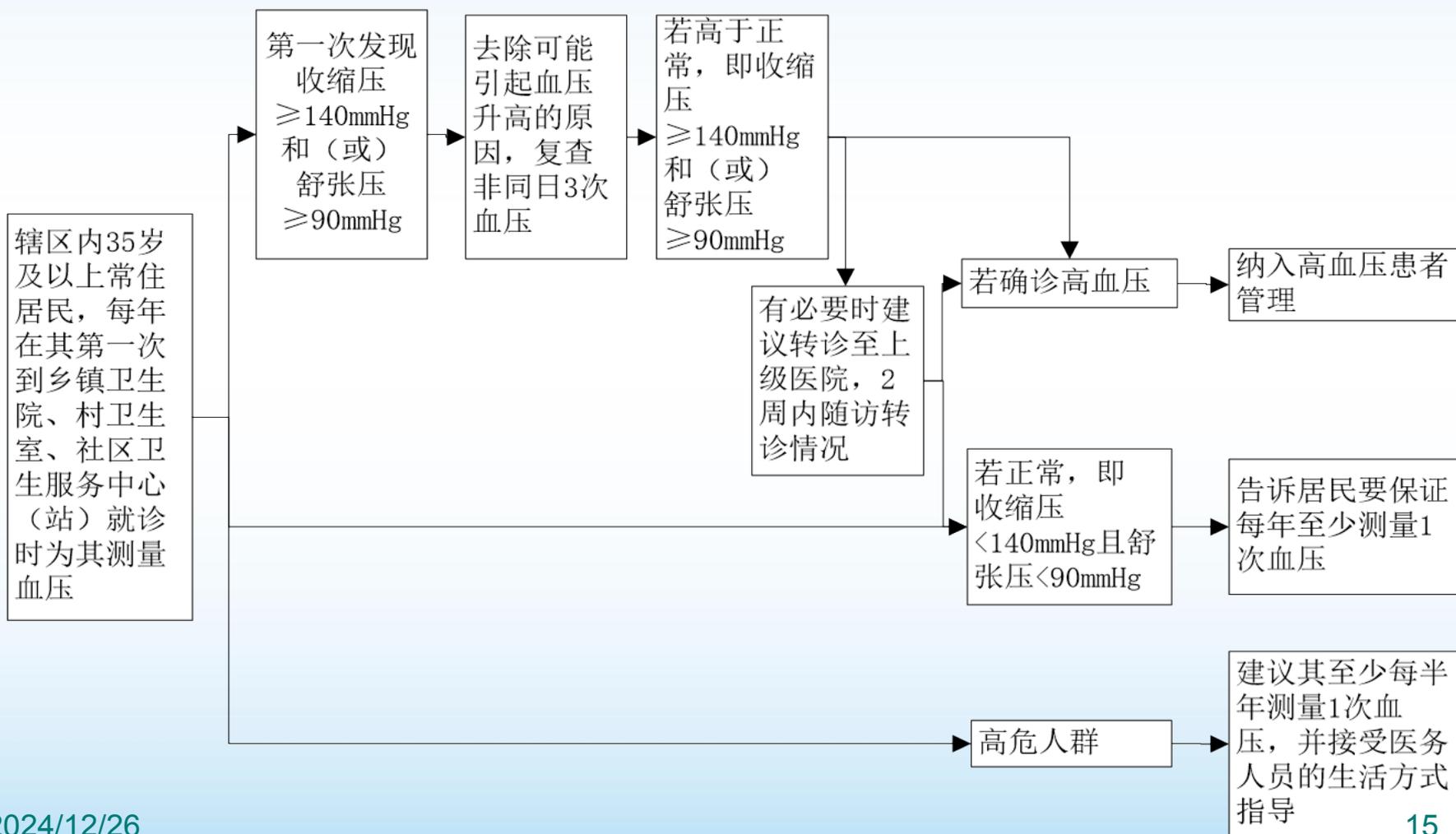
◆ 常规检查

- 基本生命特征：体温、脉搏、呼吸、血压
- 身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、
- 心脏、肺部、腹部等

◆ 口腔、视力、听力、运动功能等粗略判断

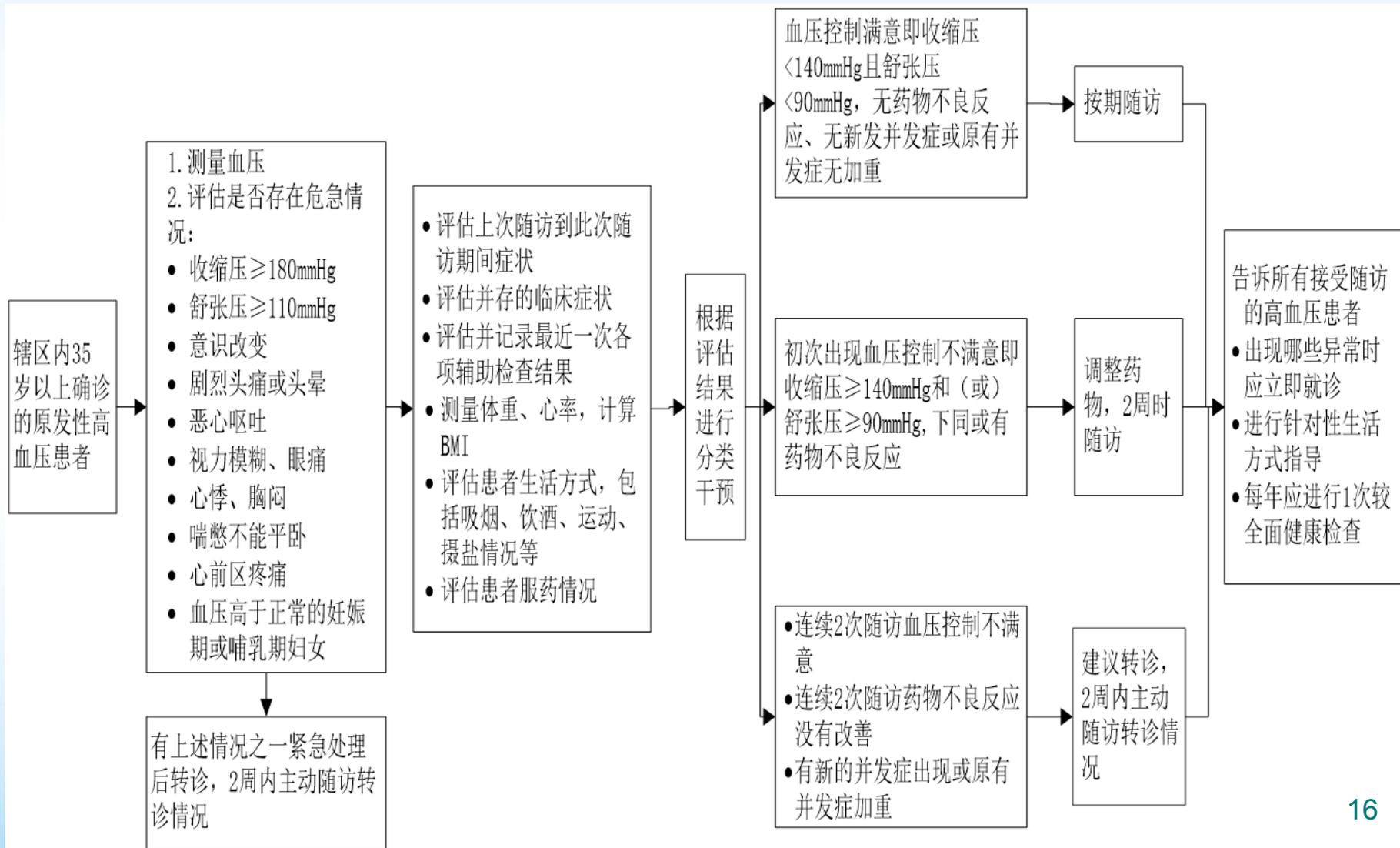
# 三、服务流程

## ——高血压筛查流程



# 三、服务流程

## ——高血压随访流程图



## 四、服务要求

- ◆ 医生负责管理，与门诊服务相结合；基层人员主动按要求随访人员联系，保证管理连续性
- ◆ 随访方式：预约门诊就诊、电话追踪、家庭访视
- ◆ 多途径发现高血压患者；培训人员，规范管理

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/998140117022006124>