

RESOLVE

TO SAVE LIVES



全球来讲

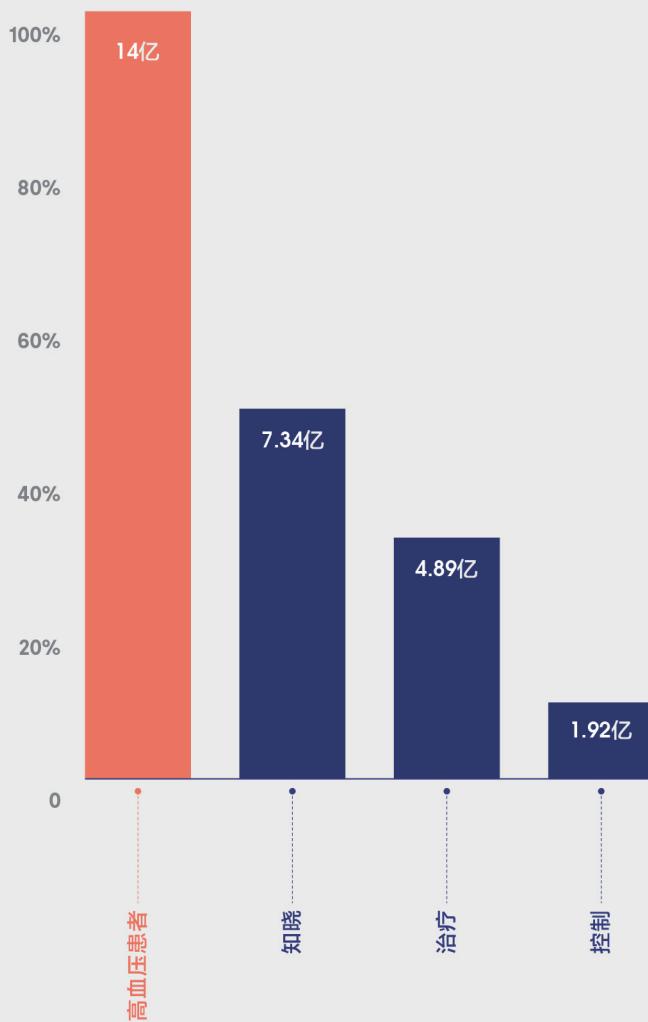
心脑血管疾病是首要死因。高血压是引起心脑血管疾病的最主要元凶。据估计，高血压每年夺去超过1000万人的生命，超过其他任何一种疾病，且比所有传染病造成的死亡总数还要多。高血压可导致脑卒中、心肌梗死、肾衰竭和其他并发症。另外，高血压也导致较高的经济负担，2016年高血压经济负担接近4000亿美元。

通过促进健康饮食和身体活动，降低高血压风险是可能的。尽管如此，超过十亿的高血压患者仍需要治疗高血压。治疗高血压的药物虽然安全、有效且可负担得起，但目前高血压控制率仍较低。据估计，全世界14亿高血压患者的血压控制率尚不到14%。

联合国慢病峰会2015年通过的《2030年可持续发展议程》确定了把非传染性疾病导致的死亡人数减少三分之一的目标，且把高血压作为心脑血管疾病防控的首要危险因素。此外，世界卫生组织《2013-2020年预防控制非传染性疾病全球行动计划》和世界卫生组织第十三个工作总规划强调通过降低血压来改善人群健康和预防疾病。

系统地开展社区高血压管理能大大地提高高血压控制率，预防心肌梗死、脑卒中、肾衰竭和其他并发症。

全球每7名高血压患者中仅有1人血压得到控制



RESOLVETOSAVELIVES.ORG

AN INITIATIVE OF

 Vital
Strategies

vitalstrategies.org

SOURCE: MILLS KT ET AL. CIRCULATION. 2016 AUG 9;134(6):441-450

RESOLVE TO SAVE LIVES

An Initiative of Vital Strategies



世界卫生组织建议的HEARTS 一揽子策略包括五项要素：



1 实施实用的治疗方案

治疗方案包括明确的药物和剂量，规定了如果血压没有得到有效控制应当采取什么措施。使用基于证据的标准化治疗方案，减少临床变异性，以便在用药和治疗方式上做出更高效、更具成本效益的选择。



2 基于社区的卫生保健和任务分担

使患者所在的社区卫生工作者能根据医生医嘱和治疗方案，提供治疗、调整治疗方案和强化用药剂量在患者的社区，基层卫生工作者能提供治疗，并且根据医生指示和/或治疗方案调整治疗方案和强化用药剂量。在基层医疗，非医生卫生工作者能准确地评估和管理高血压，使卫生保健小组的每个成员都能以最优的方式参与到高血压患者的卫生保健中来。



3 规律、不间断的药物和设备供应

确保合适的药物在正确的时间到达正确的地点，提供给需要的患者。高质量药物的持续供应和准确监测血压设备的存在，包括在家中、药店和其他公共场所，对治疗方案取得成功十分关键。



4 以患者为中心的服务

比如每日服药一次的治疗方案、免费药物和随访、随时可以获得血压测量以患者为中心的服务通过降低医疗成本减少依从障碍；增加医疗就诊和补充药物的便利；减少服药频率和用药量；提高在不同场合进行血压测量的机会，包括在公共场所。



5 信息系统

利用数据对患者和医疗卫生保健工作者的状况进行持续性的即时的监测，从而对项目进行及时和快速的改进持续的信息系统可以通过实时的反馈，提高对血压未控制者的随访；监测项目的质量和覆盖；通过对项目数据的分析，来改善医疗质量和提高系统绩效。

获得更多信息，
请参阅：

决心工程倡议行动的资料
www.resolvetosavelives.org/resources/

世界卫生组织HEARTS技术工具包
www.who.int/cardiovascular_diseases/hearts/en/

含注解的高血压控制参考文献
www.cdc.gov/globalhealth/healthprotection/ncd/pdf/HTN-Bibliography_Final_2018.pdf

相关文章
onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jch.13195
onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jch.13280

