福建省基层医疗机构高血压治疗方案

## 钙离子通道阻断剂作为一线降压药物

所有门诊成年访视者测量血压

- 如果血压>=140/90 mmHg处方氨氯地平 5 mg qd
- 2-4周后复查,如血压仍>=140/90 mmHg, 检查患者是否遵嘱服药,若是,增加厄 贝沙坦150 mg qd\*
- 2-4周后复查,如血压仍>=140/90 mmHg, 检查患者是否遵嘱服药,若是,增加氢 氯噻嗪12.5 mg qd
- 2-4周后复查,如血压仍>=140/90 mmHg, 检查患者是否遵嘱服药,若是,氨氯地 平加量至10 mg qd
- 2-4周后复查,如血压仍>=140/90 mmHg, 检查患者 是否按照医嘱按时按量服 药.如果属实,转诊到高血压专科医生

## 如果血压<140/90 mmHg,

重复原处方,血压达标患者,4周后复查,如果仍维持在目标范围内,可以3个月后复查(处方3个月的药物;如果连续两次门诊随访测量的血压均<110/60 mmHg,治疗方案退回到前一步

\*厄贝沙坦150 mg可以用氯沙坦钾片50mg,或依那普利10mg代替起始降压治疗阈值 也可由其他临床因素决定

如果血压>=160/100 mmHg,当天开始 药物治疗. 如果血压在140-159/90-100 mmHg范围,择日 重测血压. 如果仍高, 开始药物治疗

在开始使用ACEI, ARB或利尿剂前及使用后数 周, 检查血清肌酐和血钾. ACEI或ARB, 只能选其一, 不能同时使用.

服用ACEI会有10%的患者导致干咳. 如果不能耐受, 换ARB.

此方案适用于尚未接受治疗的高血压患者·已接受治疗但未达标的患者也可参照此方案进行调药·已达标患者按照原方案服药·

## 特殊高血压患者注意事项

怀孕 或可能怀孕或哺乳期的女性

- ✔ 不得使用ACEI或ARB
- ✔ 怀孕患者转诊给专科医生

诊断了糖尿病的患者

- ✔ 目标血压可 <130/80
- ✔ 按照糖尿病方案管理血糖

心脑血管疾 病史或高危患者

✔ 转诊到专科医生全面评估确定治疗 方案后随诊



不吸烟,避免接触二手烟,避免过量饮酒(男<20克酒精/日,女性<10克/日)



增加体力活动至相 当于每周快速行走 150分钟



每天<1小勺盐 (5克)



如果超重 (BMI≥24 kg/m2), 减轻体重



## 采用心脏健康膳食

- 每天>400克水果蔬菜
- 采用健康食用油,如大豆油, 花生油,菜籽油
- 食用坚果,粗加工谷类和富含钾的食物
- 减少红肉类至每周最多1-2 次
- 食用鱼类或其他富含Ω-3 脂肪酸的食物每周至少2次
- 避免添加糖