

8日是“全国高血压日”，泰医附院专家—

两成高血压患者没有症状表现

8日是第18个“全国高血压日”，高血压发病率居高不下，但是市民对于这种疾病的认识还存在误区。本期空中诊室，我们邀请到泰山医学院附属医院心血管内科副主任，医学硕士，副主任医师、副教授王悦强，他为我们讲解了预防与治疗高血压的相关知识。

目前来说，高血压的发病率呈现出明显的上升和年轻化趋势。高血压是一种以血压升高为特点的临床状态。王悦强副教授介绍，高血压主要有三类表现，首先是特异性表现，主要有头疼、颈部疼痛，另外是非特异性的表现，主要表现为胸疼、胸闷。此外，还有近

两成的患者即使血压再高也没有症状表现。往往第三种现象容易被忽视，导致治疗延误、病情加重。

对于高血压的危害，很多人多多少少都有了解。王悦强副教授介绍，高血压的并发症可以发生在人体多个器官上。心脏并发症主要有左心室肥

厚、心绞痛和心肌梗死、心力衰竭；脑部并发症主要有脑卒中、缺血性脑卒中、高血压脑病、脑出血等；在肾脏方面，主要表现为高血压性肾损害，如进展缓慢的小动脉性肾硬化症、恶性小动脉性肾硬化症和慢性肾功能衰竭等。“另外，高血压还会引发眼睛疾病，如视

网膜动脉硬化和眼底病变。”王悦强副教授说，这些并发症严重可导致死亡，因此对于高血压的治疗，万万不可儿戏。

对于高血压的治疗，王悦强副教授说，治疗的目的不是单纯的降压，而是治疗远期风险，从而降低上述并发症的发生。

(路伟)



泰山医学院附属医院心血管内科副主任，医学硕士，副主任医师、副教授王悦强。

● 坐诊专家

王悦强，泰山医学院附属医院心内科副主任，医学硕士，副主任医师、副教授。从事心脏介入工作10余年，累计完成冠脉介入手术5000余例，能熟练行单双腔起搏器置入术和室上速射频消融治疗，对心内科常见病、多发病的治疗和急危重症的处理经验丰富，并可以进行有效治疗。发表论文5篇。参编专著1部。

电话：0538-6236352(心血管内科二病区) 6237411(心血管内科门诊)6236379(CCU)

治疗高血压因人而异 多数患者需长期服药

对于高血压的治疗，不少患者存在各种各样的误区，有些患者甚至认为高血压不用治疗，也有些患者自己给自己开药……这些认识和治疗误区使得不少人发生严重并发症。泰山医学院附属医院心血管内科副主任，医学硕士，副主任医师、副教授王悦强做客本期空中诊室，他为大家纠正了高血压的误区，并指导大家如何科学合理治疗高血压。

本报记者 路伟

1 服用一种止咳药，血压突然升上来

治疗高血压，关键在于科学合理降压。“降压是治疗高血压的主要原则，血压的控制是一个漫长的过程。”王悦强副教授说，高血压患者中，只有5%能找到明确的发病原因，这部分患者是幸运的，通过科学合理的治疗能够摆脱终生服药的命运。而另外95%的患者是无法查明具体的发病原因的，这些人只能通过服用药物来控制血

压，降低并发症的发生机率。对于高血压患者中的大多数，科学合理治疗成为重中之重。王悦强副教授介绍，他曾经收治过一名高血压患者，一直以来按照医生的要求服用降压药物，但是他却因为血压突然升高来到医院。

在王悦强副教授的追问下，男子道出了实情，原来，他因天气变化一直咳嗽不

止，根据以往经验，他私自服用了止咳效果较好的甘草片，没想到服用没多久，一直控制得比较好的血压一下子上来了。

王悦强副教授解释道，甘草片等一些药物具有升压的作用，高血压患者如果出现其它疾病，千万不可擅自用药，一定要到医院在专科医生的指导下科学用药。

2 同种药物适应不同人群，用药不当反而会升压

“高血压的治疗一直以来都遵循个体化原则，因为每一名患者都有其各自的特点。”王悦强副教授说，95%的高血压是原发性的，找不到致病原因，而治疗高血压的药物多种多样，同样一种药物可能病人甲吃过效果很好，但是病人乙却不见得有效，有些降压药物

反而还可能会导致病人血压升高。这只是人们对高血压的误区之一。另外，有些人认为高血压没有症状就不用治疗，或者服用药物症状减轻后就擅自停药，王悦强副教授解释道，这种观点万万要不得，因为发生高血压远期并发症的机率会因此

大大升高。

还有一些人认为，一旦开始服用降压药后就形成了一种依赖，从此以后就离不开这种药了，“其实药物本身没有依赖性，只是绝大多数高血压患者需要终生服药，高血压还是尽早治疗比较好。”王悦强副教授说。

3 减肥、低钠饮食，可有效控制血压

除了药物治疗以外，高血压患者还需坚持非药物治疗，王悦强副教授说，这是改善生活方式和控制心血管疾病的危险因素为主的治疗方法，其副作用最小，效果好，花费也少。

已有较多治疗证实，减轻体重对各型高血压病人

均有效。它不仅可降低血压，而且对降血糖和血脂有利。一些高血压病人仅通过减肥就可达到正常血压。减肥对血压的另一个好处是与药物治疗有协同作用，可作为药物治疗的辅助措施。使用减肥和药物治疗的病人的血压比单独用药者效

果明显，此外减肥还可以降低对必要降压药的使用剂量。

王悦强副教授建议大家日常饮食中一定要坚持低钠饮食，正常人每天摄入盐不要超过6克，高血压患者则更要降低标准。

泰山医学院附属医院 心血管内科

心血管内科是山东省卫生厅老年病学重点学科的重点专业、医学硕士研究生授予点，全省护理服务示范病房，泰安市首批医疗质量示范科室。科室现有三个病区，设有心血管病房、CCU监护病房、心导管介入诊疗室、心脏电生理研究室、心功能康复研究室等，能满足各种心脏病人诊疗需要。

科室拥有一支基础知识扎实、临床经验丰富的内科专业医师队伍，其中有主任医师、教授4人，副主任医师、副教授10人，其中医学博士2人，医学硕士16人。

心内科全体医护人员有着严谨的工作作风和优良的工作传统，努力为每一位患者提供优质的服务，推动科室工作的持续改进，对各种心血管疾病诊治经验丰富，对包括急性心肌梗塞、高血压急症、严重心力衰竭、严重心律失常在内的疑难危重患者抢救成功率在95%以上，并为每位患者提供个体化治疗方案，最大程度改善预后，减少并发症，降低患者经济负担。

2014年2月，科室整合优质的人才、技术、设备等资源，成立了泰山医学院心脏中心，山东省知名心血管内科专家

吴云教授任中心主任，吴云教授兼山东省医学心血管病分会副主任委员、山东省医学会介入心血管病分会副主任委员、泰安市医学会心血管专业委员会主任委员，为山东省“杰出介入专家”。在吴云教授、葛斌教授等专家的带领下，科室常规开展心脏介入诊疗技术，包括冠状动脉造影术、经皮冠脉介入治疗、心脏起搏器安装、快速性心律失常治疗等，每年完成介入治疗2000余例，手术成功率高，并发症低。

科室拥有先进的心脏无创检查设备和技术，包括最新型256层螺旋CT、心脏彩超、心电工作站等，能满足各种临床工作的需要。

面向未来，心内科将继续保持严谨、精细的工作作风，热情、诚挚的服务态度，努力为群众提供优质、高效、方便、价廉的服务，为心血管医学事业的发展贡献力量。

联系电话：6231265
6236378(心血管内科一病区)6231609
6236352(心血管内科二病区)6231909
6231536(心血管内科三病区)6237411(心血管内科门诊)6237710(冠心病监护病房)(心血管内科门诊)6236379(CCU)