

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。

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)

坐诊专家

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首要原则,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,同一种药物可能病人甲吃过后效果很好,但是病人已却不见得有效,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,减轻体重对各类高血压病人

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

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

■ 科室简介
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医疗服务,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会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,每年完行介入治疗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)