



2020世界高血压日延期至10月17日

“准确测量 有效控制 健康长寿”



张新华教授

2020年世界高血压日因新冠肺炎全球大流行，推迟至10月17日。时间推迟，是为了更好地进行线下高血压防控知识宣传。在原定世界高血压日5月17日到来之际，世界高血压联盟主席、世界卫生组织前慢病医学官员张新华教授解读高血压防控的现状与难点。

“在很多高血压政策制定和防控项目中，都把测量血压和填表作为重点，很多患者也只是贡献了血压值就没有了下文，舍本求末，忽略了测量的目的是诊断，治疗及长期控制达标。”张新华教授表示，鉴于此世界高血压联盟将今年世界高血压日主题定为“准确测量、有效控制、健康长寿”。

高血压防控仍形势严峻

高血压的危害大，需要持续地进行普及。高血压患病人数众多：全球大约有14亿高血压患者，中国2亿多。全球每年有上千万人死于高血压导致的心脑血管疾病和慢性肾病；无论男女，任何年龄都可能发生高血压，且绝大多数高血压患者是无法治愈。随着年龄增加，发病率有所上升，到80岁以上时，人群中70%以上都患有高血压。因此防控高血压是全社会的共同责任。

张新华教授指出，与全球高血压平均患病率比较，中国不算很高，但因

人口基数巨大，我国的高血压患者人数比其他国家都多。

虽然在过去几十年的努力下我国高血压防控水平提高不少。但目前我国平均的高血压知晓率，治疗率和控制率仍低于发达国家30年前的水平。

我国高血压防控的最重要短板是基层医疗机构能力不足，因此除了目前实施的广泛宣传教育之外，张新华教授提出了三点建议：

第一，应该帮助基层医疗机构在日常门诊对所有访问者实施血压测量，诊断和治疗高血压，逐渐

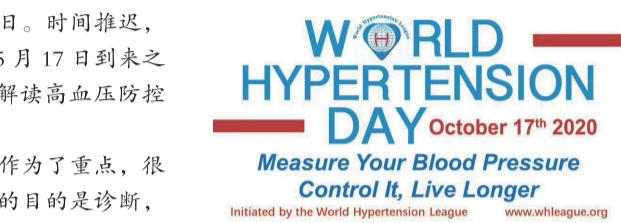
覆盖到全人群。

第二，国家的卫生服务体系和卫生政策应该激励和监督基层医疗机构在日常门诊中实施筛查诊断和治疗高血压，把有限的医疗服务资源有效地用于高血压等常见疾病的防治。

第三，不能只测量和填表，必须诊断和治疗。



关联阅读全文
扫一扫



HEARTS：为全民覆盖的高血压基本医疗服务行动

张新华教授介绍，HEARTS中国高血压防治项目的主要工作内容包括在省卫健委领导下，由专家委员会选择适合当地条件的标准化治疗路径；在符合相关法律法规的条件下，为项目实施提供路径中所需药物和设备；通过专业培训，帮助基层医疗机构工作团队，使其能够为患者提供健康生活方式指导和自我管理咨询，进行心血管病总体风险评估，并根据总体风险决定治疗策略，在门诊实施机会性筛查、诊断、治疗并长期控制血压达

标；最后是基于网络的临床诊疗支持平台，不仅为医生工作效率提供支持，同时监测项目实施的质量和数量。

张新华教授强调，HEARTS中国高血压防治项目最终目的是希望基层医疗机构有能力为全体社区居民提供高质量的高血压防治。现已完成全国多个市的培训讲师和部分基层医疗机构医护人员培训，得到当地政府和医疗机构的支持。“希望HEARTS项目的实施，可为国家解决全民覆盖的医疗政策提供可推广、可持续

的证据。”张新华教授表示。

世界高血压联盟前主席、HEARTS中国高血压防治项目主席刘力生教授表示，对于基层而言，简单路径是首要，只有基层能够用起来，才能够普及，才是真正落地！HEARTS项目正是为基层心血管病防治量身定制的工具包。项目在河南地区的开展过程中，获得了河南省卫健委的大力支持。这也进一步证实，心血管病防治工作政府支持、全社会参与是前提！

上海十院徐亚伟团队重磅迭出 新冠疫情下更需心血管医生的独立思考

5月14日，上海市第十人民医院心脏中心张毅教授，受2018年欧洲高血压指南通讯作者Bryan Williams教授邀请，共同撰写了一篇关于血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI）和血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂（ARB）在疫情期间合理使用的评论性文章，全文发表在《柳叶刀》。

从2月开始，随着疫情的蔓延，微信上开始流传一种说法：心血管病患者常用的ACEI/ARB类药物会增加感染新冠病毒的风险，需要立即停药！然而，这一大类药物是广大高血压和心脏病患者的基础用药，在不能到医院就诊的情况下，在那个已十分寒冷的冬季，擅自停药非常危险！

张毅教授早在2月6日就从与门诊患者的沟

MAY 14, 2020
Comment
Hypertension, renin-angiotensin-aldosterone system inhibition, and COVID-19
Bryan Williams, Yi Zhang
Full-Text HTML | PDF

通中发现此类情况，他与心脏中心主任徐亚伟教授紧急商讨这类药物是否存在增加感染的风险。随后，张毅主任又在徐亚伟教授的指导下，在2月7日翻阅各国文献，并在第一时间撰写了科普文章“三张图说明新型冠状病毒与ACEI/ARB降压药物的关系”，用科学证据奉劝各位医生和各位病友不要随意停止使用该类药物。随后，多家媒体对该文进行了转载，累计点击量达到4.2万人次。留言区有网友曾点评：“竟是字母，括号里加个中文名那么难吗？不如全英文投《柳叶刀》吧！”结果最后

相关内容真的发表在《柳叶刀》。

在疫情期间，上海市第十人民医院心脏中心和研究所的医生与科研人员，以心血管病友的健康为主要职责，充分发挥“独立思考、客观求证”的科学精神。在完成繁重的抗疫临床任务的同时，还积极投身于与病毒相关的基础和临床理论研究中，获得了可以立即应用于临床治疗的理论与成果。



关联阅读全文
扫一扫

程翔教授撰文登陆《欧洲心脏病学杂志》 中国心血管领域抗疫经验屡受国际认可

ESC European Heart Journal (2020) 6, 1–2
doi:10.1093/eurheartj/ehz414



Changes in the work mode of cardiologists during the COVID-19 epidemic in Wuhan

Starting in December 2019, some hospitals in Wuhan identified several cases of unexplained pneumonia, which have since been confirmed as acute respiratory infections caused by SARS-CoV-2 infection. In Wuhan

5月10日，华中科技大学同济医学院附属协和医院程翔教授根据自己3个多月的抗疫经验撰写而成的《新冠肺炎疫情期间武汉心血管医师工作模式转变》被《欧洲心脏病学杂志》接收。该文在中华医学学会心血管病学分会主委韩雅玲院士和候任主委马长生教授的指导下共同完成，总结了新冠肺炎疫情期间武汉心血管医生面临的挑战及应对经验。

疫情早期医务人员短缺、医疗资源不足、心血管急症的管理存在困难和慢性心血管疾病的患者需要长期服药并定期随访。

封城期间交通不便，患者担心新冠病毒感染，不愿去医院就诊等问题，困难重重。所有这些因素导致心血管疾病的管理变的非常困难。

面对如此多挑战，在政府的大力帮助下，心血管医生工作模式发生了变化。首先，心血管急症处理转为首选保守治疗；其次，互联网医疗咨询成为管理慢性心血管病的有效手段；第三，心血管医生加强了自我保护，转变为“传染病医生”；最后，新冠肺炎流行促进了多学科合作。

程翔教授指出，在不



程翔教授

久的将来，远程医疗可能会变得越来越流行，尤其是在在线诊断和治疗以及多学科合作方面。

继韩雅玲院士将自身的抗疫经验《新冠肺炎疫情期间急性心肌梗死救治策略及医护人员防护建议：中国经验》分享给世界后，中国心血管医生的抗“疫”经验再次登上国际舞台，展示了中国抗疫经验与风采。



关联阅读全文
扫一扫