

(上接 B2 版)

HEARTS 专场

HEARTS 项目惠及全球 600 余万高血压患者

“全球有 12.8 亿高血压患者，高血压的知晓率（女性 59%，男性 49%）、治疗率（女性 47%，男性 38%）、控制率（女性 23%，男性 18%）均不容乐观。” WHO 非传染性疾病司 Taskeen Khan 教授介绍了目前全球高血压防控现状，并指出，2016 年，

WHO 推出了 HEARTS 项目，主要目标就是减少心血管病导致的过早死亡，为世界各国开展心血管病防控工作提供支持。

Taskeen Khan 教授表示，HEARTS 工具包包含六个模块，是帮助基层医疗机构预防心血管病，尤其是实现规范化的高血压管理的

标准方案。

目前 HEARTS 项目已在全球 18 个国家广泛应用，助力 600 余万患者实现了规范的高血压管理。

此外，WHO 在 2021 年发布了成人高血压药物治疗指南，提出了协助各国改善高血压管理的新建议。

使 HEARTS 成为制度化的心血管风险管理模式

“美洲实施 HEARTS 项目的愿景是使其成为制度化的心血管风险管理模式，尤其强调在基层医疗机构中实现高血压控制及心血管病二级预防。”世界高血压联盟常务理事 Pedro Ordunez 教授表示，标准化的治疗方案、准确的血压测量、公众教育与培训、创新性的数据应用、开展相关研究与评估，

以及基于团队的创新性照护方式是支撑此愿景实现的六大支柱。

Pedro Ordunez 教授介绍，HEARTS 区别于其他高血压管理项目的突出特点是其主要面向基层医疗服务机构，具有标准化、简单易行的临床路径，而不是个性化的、复杂的临床指南。同时，HEARTS

项目具有全面的、及时的检测与评估系统，能够对项目实施过程中产生的问题实现快速反应。

“未来我们的重点工作之一是在美洲持续推广 HEARTS 项目，让更多的基层医疗机构参与进来。此外，我们要通过 HEARTS 项目的检测评估系统加速卫生系统的进一步完善。”

高血压防控要全社会共同参与

“高血压防控是系统工程，需要全社会共同参与。政府、医疗机构、医务人员、患者和公众，齐心协力，共同致力于高血压控制，是实现高血压有效防控的必要条件。”张新华教授强调，基层医疗机构应承担起高血压管理的重任，应在政府主导，专业学科支持下通过系统的管理方法和诊疗技能的

培训使基层医疗机构行政管理及技能标准化方面得到双保障，为基层患者提供标准化的高血压管理方案。

张新华教授表示，HEARTS 项目帮助医疗服务体系制定基于证据、可推广、可持续的心血管病防治政策，包括选定适合当地条件的特定药品、特定剂量和特定复诊间隔的治疗路径，

采用符合国际标准的血压测量设备，进而提高防治高血压和心血管病的实力。

更为重要的是，在卫生健康行政主管部门的支持下，项目组专家严格培训基层医疗机构专业人员，依据即时监督系统提供的信息，帮助各级卫生健康行政机构和基层医疗机构改善高血压防治的质量。

监测和督导是项目的指挥棒

北京力生心血管健康基金会、HEARTS 中国高血压防治项目秘书处秘书长管廷瑞教授介绍，HEARTS 工具包是由 WHO 联合全球多个高血压相关专业学会于 2017 年开发，旨在帮助基层医疗机构提高预防诊疗管理心血管疾病的能力，改善人群高血压防治效果。

HEARTS 工具包由 6 大核心内容组成：在任何

区域的基层医疗机构使用 HEARTS 工具包开展高血压和心血管疾病防控，该区域的基层医疗机构必须具备向患者提供健康生活方式和患者的自我管理咨询的能力（H）；基层医疗机构必须选择使用基于证据的简单标准的临床治疗路径（E）；能够持续供应选定路径中的基本药物和技术设施（A）；同时要有基于心血管总体风险的管

理策略（R）；政策支持的团队协作与责任分担机制（T）；所有工作都可通过即时的自动监测系统生成评估报告，并定时定期向管理部门发出报告（S）。

项目的监测和督导是项目质量管理的必要措施和手段，是连接项目执行部门和管理部门的纽带，由此而形成督导、提醒、指导和奖励的管理机制，从而保证项目的顺利实施。

血压计专场

六成家用血压计未经临床验证 影响决策

“家庭中使用的高血压计 62% 是未经临床验证的。而这将对血压测量结果的准确性产生重要影响，进而影响医生的临床决策。不准确的诊断，不准确的治疗方案，将导致我们不能为患者提供最佳的医疗服务。”世界高血压联盟常务理事 James Sharman 教授指出，血压计作为诊断高血压的重要工具，确保其测量结果的准确性至关重要，因此血压计需要通

过符合国际标准的验证方案的验证后，才可投入使用。

不过，当前全球大量未经验证的血压计正应用于血压测量。James Sharman 教授介绍，以澳大利亚血压计市场为例，在线上销售的 972 个血压计产品中，278 个是上臂式气囊血压计，其中 18.3% 经过验证；162 个腕带式血压计，8% 经过了验证；在 532 个手环式血压计中，全部未经过验证。

总体而言，血压计的验证率为 6.5%。全球的情况同样不容乐观。

James Sharman 教授强调，让公众和医生意识到使用经过验证的血压计的重要性迫在眉睫，另一方面，如何知晓购买的血压计是否经过验证也是亟待解决的问题。James Sharman 教授介绍，世界高血压联盟官网上列举了如何找到经过验证的血压计的方法，供公众查阅。

消除误差 有效控制血压从准确测量开始

“我们都应该意识到准确测量血压的重要性，同时也必须了解在测量血压的过程中，哪些因素会造成测量结果出现误差，以及如何消除这些误差。”Gianfranco Parati 教授介绍，测量方式、测量部位、测量仪器等都将对测量结果的准确性产生影响，而对于测量仪器的验证是必不可少的，尤其是自

动血压计。

Gianfranco Parati 教授指出，自动血压计被各国高血压指南予以推荐。大部分自动血压计的工作原理是示波法，也就是说屏幕上显示的血压值并不是测量结果，而是在测量平均血压水平时通过专用算法估计得来的血压值。因此，为了确保血压计读数的可信度，血压计

需要经过验证才可投入使用。

Gianfranco Parati 教授表示，当前各国都在积极推进通过统一的标准对血压计进行验证，以此实现血压测量的准确性。高血压是引起心血管事件的重要危险因素，有效的血压控制将减少心血管事件发生率，而实现此目标的前提是准确测量血压。

建立验证注册系统 解血压值小误差带来的大偏移

“对于市场上销售的血压计，消费者理所当然地认为它们的准确性肯定不是问题，而我们也很难说服消费者其实际情况并非如此。”世界高血压联盟常务理事 Rajdeep S. Padwal 教授介绍，当他试图说服使用未经验证的血压计的医疗机构更换血压计时，医疗机构的负责人表示，既然血压计已经上市了，其准确性自然是有保证的。

但事实并非如此，

未经验证的血压计其测量准确性是无法保证的，而你所能购买到的血压计并非全部经过验证。更为严峻的是，血压测量值的小误差都有可能对测算全人群层面的平均血压水平，或者推算高血压患病率时引起较大偏移。

“当务之急是让医务工作者和公众意识到使用经过验证的血压计的重要性，同时也要督促相关企业保证市场上销售的血压计均经过

验证。在血压计上贴有经过验证的标记或许是一个好办法，建立经过验证的血压计的注册系统可能并不是特别有效的方式。因为消费者可能并不会上网查询他所购买的血压计是否经过验证。”Rajdeep S. Padwal 教授表示。



非洲专场

动员全社会 实现高血压有效管理

“当前非洲的高血压防控现状不容乐观。数据显示，非洲高血压的患病率是 30%，知晓率是 27%，治疗率是 30%，控制率仅 7%。”世界高血压联盟秘书长 Gianfranco Parati 教授介绍了非洲的高血压防控现状，并提出，非洲地

区必须采取措施以期在与高血压的斗争中取得突破性进展。

“非洲高血压防控行动宣言提出，到 2030 年实现以下 3 个目标：80% 的高血压患者得到诊断，诊断的高血压患者中 80% 得到治疗，治疗的患者中

80% 得到控制。”Gianfranco Parati 教授表示，为了实现此目标，宣言呼吁政府、企业、医疗机构、医务人员及公众都参与到改善高血压筛查、诊断、管理和控制的行动中来，动员全社会的力量，实现高血压的有效管理。

