

内科主治医师考试：《答疑周刊》2022 年第 12 期

问题索引：

一、【问题】原发性高血压的临床表现？

二、【问题】原发性高血压的分级？

三、【问题】原发性高血压的治疗原则？

具体解答：

一、【问题】原发性高血压的临床表现？

【解答】

1. 症状

大多数起病缓慢、渐进，常见症状有头晕、头痛、颈项板紧、疲劳、心悸等，也可出现视力模糊、鼻出血等较重症状。典型高血压头痛在血压下降后即可消失。还可以出现受累器官的症状，如胸闷、气短、心绞痛、多尿等。

2. 体征

心脏听诊可有主动脉瓣区第二心音亢进、收缩期杂音或收缩早期喀喇音。继发性高血压体征 多囊肾、嗜铬细胞瘤：腰部肿块； 主动脉缩窄：股动脉搏动延迟出现或阙如，下肢血压明显低于上肢； 皮质醇增多症：向心性肥胖、紫纹与多毛。【医学教育网原创】

二、【问题】原发性高血压的分级？

【解答】

类别	收缩压	舒张压
正常血压	<120	<80
正常高值	120~139	80~89
高血压（未用药）	≥140	≥ 90
1 级（轻度）	140~159	90~99
2 级（中度）	160~179	100~109
3 级（重度）	≥ 180	≥110
单纯收缩期高血压	≥ 140	<90

【医学教育网原创】

三、【问题】原发性高血压的治疗原则？

【解答】

1. 治疗性生活方式干预

- ①减轻体重；②减少钠盐摄入；
- ③补充钾盐；④减少脂肪摄入；
- ⑤戒烟限酒；⑥增加运动；
- ⑦减轻精神压力，保持心态平衡；
- ⑧必要时补充叶酸制剂。

2. 降压药物治疗对象

- ①高血压 2 级或以上患者 ($\geq 160/100\text{mmHg}$)；
- ②高血压合并糖尿病，或已有心、脑、肾靶器官损害和并发症者；
- ③凡血压持续升高，改善生活行为后血压仍未获得有效控制。

高危和极高危者必须使用降压药物强化治疗。

3. 血压控制目标值

>> 血压控制目标值至少 $< 140/90\text{mmHg}$ 。

>> 糖尿病、慢性肾脏病，血压控制目标值 $< 130/80\text{mmHg}$ 。

>> 老年收缩期性高血压，收缩压 (SBP) $< 140\sim 150\text{mmHg}$ ，舒张压 (DBP) $< 90\text{mmHg}$ 但不低于 $65\sim 70\text{mmHg}$ 。

4. 多重心血管危险因素协同控制：降压治疗方案还应顾及可能对糖代谢、脂代谢、尿酸代谢等的影响。【医学教育网原创】

【医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任】