



# 一夜之间“被高血压”？专家解读来了

## “高血压诊断标准下调”掀热议，国家卫健委回应“未进行调整”；福建省高血压研究所所长谢良地教授接受海都记者专访，称“引起关注是好事”

海都记者 胡婷婷 林宝珍

11月13日，由国家心血管病中心、中国医师协会、中国医师协会高血压专业委员会、中华医学会心血管病学分会、海峡两岸医药卫生交流协会高血压专业委员会联合制订的《中国高血压临床实践指南》发布。该指南推荐，中国成人高血压诊断标准由 $\geq 140/90\text{mmHg}$ （毫米汞柱），下调至 $\geq 130/80\text{mmHg}$ （毫米汞柱）。相关内容迅速登上热搜榜，引发关注。有人测算，诊断标准下调后，我国高血压患者将增加2亿多，不少人一夜之间“被高血压”。

昨晚，国家卫健委官方微信公众号“健康中国”发布文章称，“目前国家未对成人高血压诊断标准进行调整”。就此热点话题，记者采访了福建省高血压研究所所长、福建医科大学附属第一医院谢良地教授，进行详细解读。

### 看法 《指南》有多个，引起关注是好事

谢良地教授表示，11月13日发布的新《指南》为《中国高血压临床实践指南》，主要给临床医生看病时参考使用，让其在实际应用中更具可操作性。事实上，我国还有另一份已经广泛应用多年的《中国高血压防治指南》（俗称大指南），由我国著名高血压

专家刘力生教授领导牵头组成中国高血压防治指南修订委员会，在1999年发布，经历了2005年、2010年以及2018年的三次修改，目前正在酝酿新的修订。“大家可以多加关注。”

“当前，世界各地相关的《指南》有多个，均存在不同，是因为地域、人种及所

参考的学术依据不同。”谢良地教授表示，各个指南存在差异性，我们也要多维度去理解及应用。在我国，因为高血压疾病的判断除了对个人健康有影响外，还与就学、就业、入伍等工作及生活息息相关，“所以大众对于高血压诊断标准的参考，应该要以国家层面发布

的标准为准”。

此外，谢良地教授告诉记者，过去，我国高血压疾病存在“三低”现象，即知晓率、治疗率、控制率都较低。“所以此次《指南》发布引起讨论，让更多人关注到自己的血压问题，提升了全民对控制高血压的重视程度，我觉得是好事。”

### 观点 啥时用药，需经过医生综合评估

“无论高血压诊断标准是否下调，都不是决定患者是否需要用药的唯一尺度。”谢良地教授说，“从专业角度上来看，是否给一个血压高或者不高的人用药，需要综合评估。血压仅仅只是评估表中一个指标维度，还要参考年龄、性别、体重、遗传背景，有没有合并血糖、血脂、尿酸异常等

因素。”

此外，对于诊断为高血压的患者是否需要立即用药，谢良地教授认为，无论是 $130/80\text{mmHg}$ ，还是 $140/90\text{mmHg}$ 作为“切点”，更需要大众分清的是，这个“切点”是疾病的起点，还是目标点。如果高血压合并冠心病、心衰、肾病、糖尿病等其他疾病，这个

“切点”为其治疗的目标点的话，便应当予以药物治疗；如果没有其他危险因素的，这个“切点”只是其起点的话，则不必着急服用降压药，可以通过3至6个月观察并改善生活方式调节血压。

“比如说，一名二三十岁的年轻女性，如果血糖、血脂均正常，也没有遗传

背景，只是测量血压为 $140/90\text{mmHg}$ ，这种情况下，就提醒她要关注自己的健康，要少盐、多运动，多吃青菜水果、保证良好睡眠，而不用立即吃降压药。但是有高血压并发症的患者，便需要严格控制，按时用药，以 $130/80\text{mmHg}$ 为目标点调整，具体以医生评估为准。”



唐昊漫画

### 延伸阅读

## 国家卫健委：目前国家未对成人高血压诊断标准进行调整

15日，国家卫健委发布消息称，国家对于高血压等疾病诊断标准的制发有规范程序要求。由专业机构、行业学协会、个人等自行发布的指南、共识等，为专家的研究成果，不作为国家疾病诊断标准。关于高血压诊断标准，2005年、2010年、2017年国家卫生健康部门发布的宣传教育要点、防治指南、临床路径等均明确：成人高血压的诊断标准为非同日3次血压超过 $140/90\text{mmHg}$ 。目前，国家未对成人

高血压诊断标准进行调整。国家将继续做好高血压的预防和早期干预，加强高危人群和患者的健康管理，有效减少由高血压导致的心脑血管疾病的发生发展，切实保障人民群众身体健康。高血压是严重危害我国居民健康的慢性疾病。国家不断加大高血压防治工作力度，以高危人群为重点推进健康管理，推动防控关口前移。经过多年努力，高血压的知晓率、治疗率、控制率水平持续提高，防治工作取得长足进步。

# 12岁男童 心悸半年后出现心衰

## 医生提醒，孩子心脏不舒服，家长应重视，并尽快送其就医

海都记者 吴臻 通讯员 吉炜

胸闷、心悸等现象在儿童中较普通，似乎短时间内没啥大不了，但家长稍不注意，就可能引发大问题。

这不，12岁男童小宸在间断“心悸”半年后，出现心衰症状，险些丧命。对此，福建省儿童医院内科执行主任吉炜提醒，心悸是心脏跳动不舒服的感觉，是心脏搏动异常的信号之一，如果孩子提出自己出现心悸的情况时，家长应该重视，并尽快送其就医。

小宸是小学六年级学生，他被送到福建省儿童医院时，全身浮肿，心率持续在160次/分左右，出现心衰的症状。医生经进一步检查，发现他左右心室明显扩大，且出现了两个血栓球，随时

### 一分钟心跳160次 男孩命悬一线

有猝死风险。

“半年前，孩子就开始说自己有心悸情况，但我们都没太在意。”小宸母亲说，近一个月来，儿子心悸发作频率增加，甚至出现长时间的心跳加快情况。但家长一直以为是他在学校体育锻炼强度大所致，直到小宸脸色苍白，出现全身浮肿，

他们才意识到孩子的身体出现了问题。

针对小宸的情况，医生利用机械通气，以支撑孩子的心肺功能，并通过抗凝治疗消除心脏内血栓团块后，为小宸进行了心脏射频消融手术，在左心室左后间隔清除了室性心动过速的病灶。该院心内科执行主任

吉炜表示，心悸是心脏跳动不舒服的一种感觉，是心血管系统相关症状之一，更是心脏节律异常的体现和提示。心悸不一定代表孩子出现心脏病，但作为心脏搏动异常的信号之一，如果孩子提出类似诉求，家长应该重视，并尽快送其就医。

### 兴·动态

## 兴业银行非金债券承销规模近6000亿元

截至10月末，兴业银行承销非金融企业债务融资工具（以下简称非金债券）1075支，承销规模达5956亿元，拓宽直接融资渠道，为实体经济高质量发展注入更多源头活水。

兴业银行发挥“商行+投行”战略优势，把实体经济高质量发展的主航道作为金融服务主战场，持续加大债券市场对实体经济支持力度。近三年累计承销非金债券超2万亿元，其中产业类企业占比近六成，为产业类企业提供低成本融资近1.2万亿。

## 兴业银行管理客户财富金融资产规模达2.3万亿

在今年资本市场大幅波动的情况下，兴业银行秉承“金融为民”的理念，激活财富体制改革动能，提升集团协同作战能力，在“财富银行”名片打造上取得新进展。截至10月末，该行管理的客户财富金融资产规模达2.3万亿元，位列股份制银行第2位。

## 兴银理财管理产品规模、投资资产规模均破2万亿

作为国内首批设立的银行理财子公司之一，兴银理财公司始终坚守本源，发挥理财业务的独特优势，精准服务实体经济和人民群众多样化需求，努力为经济社会高质量发展注入更多金融“活水”。截至10月末，兴银理财管理理财产品规模超过2.1万亿元，较年初增长超过3500亿元，其中符合资管新规要求的产品占比超过98%；投资资产规模超过2.3万亿元。

## 儿童心悸不可轻视 评估其实也简单

“导致心悸的原因，可能是病理性的，也可能是生理性的。”吉炜主任说，生理性心悸的原因，与兴奋、紧张、剧烈运动等有关，这些都属于心脏的正常反应。引起病理性心悸的原因有心脏病、甲状腺功能亢进、发热、严重贫血、急性出血等。另外，神经衰弱和心脏神经官能症患者也经常出现心悸。

“小宸的心悸，是心律

失常引起的，这也是临床上最常见心悸主诉的病因而。”吉炜主任说，心脏的搏动是由窦房结和延续的传导系统控制的，这些传导系统犹如一个企业的管理层，指挥着心脏的工作，使其有序、高效、协调。如果窦房结、传导系统、心肌组织出现问题，即可出现心律失常。

吉炜主任表示，儿童出现心悸症状，评估其实相当

简单，可去儿童专科医院，挂内科、心血管专科号就诊，通过医生听诊和12导联体表心电图检查，通常就能排查绝大多数心律失常。然后，再根据检查结果，决定是否需要进一步的心脏彩超、动态心电图检查和运动心肺试验或者心内电生理检查。其中心电图检查简单、便捷、便宜，不失为儿童心悸初步筛查的高效手段。