

高血压指南更新七要点

《中国高血压防治指南》(以下简称《指南》)是我国高血压临床实践的主要依据, 时隔5年, 最近该《指南》再次被修订, 本次修订有7个要点值得关注。

◆ 北方人比南方人易患高血压

2018年, 我国18岁以上成年人高血压患病率为27.5%, 高血压患病率总体呈增高趋势, 尤其是近年来中青年人群高血压患病率上升趋势明显。从南方到北方, 高血压患病率逐渐递增, 农村地区患病率增长速度快于城市。这与社会发展、经济水平提高, 以及人们生活方式改变都有密切关系。

◆ 高血压诊断标准仍为140/90毫米汞柱

新版《指南》依然沿用1999年首版给出的高血压定义: 未使用降压药物的情况下, 非同日3次测量诊室血压, 收缩压(高压)大于

等于140毫米汞柱和(或)舒张压(低压)大于等于90毫米汞柱; 收缩压大于等于140毫米汞柱和舒张压低于90毫米汞柱为单纯性收缩期高血压; 患者既往有高血压史, 正在使用降压药物的, 血压虽低于140/90毫米汞柱, 仍应诊断为高血压。

◆ 启动降压药物的时机取决于总体风险

血压水平越高, 心血管疾病发生的风险越大。年龄、性别、肾脏病、糖尿病、高胰岛素血症、肥胖、吸烟、过量饮酒、遗传因素都是心血管疾病的危险因素。启动降压药物治疗的时机, 取决于包括血压水平在内的总体心血管风险。血压水平大于等于160/100毫米汞柱的高血压患者, 应立即启动降压药物治疗; 血压水

正常人3天能长好的伤口, 糖尿病患者可能要7天, 软组织不能及时关闭创口, 会对边缘骨造成更多的炎性刺激, 从而造成更多骨吸收。

3. 其他影响骨代谢的疾病患者

如甲状腺疾病是引起继发性骨质疏松的重要原因之一, 可以使正常骨代谢受到干扰, 导致骨质疏松和骨折风险增加, 因此不适合种牙; 某些肝肾疾病, 有凝血障碍、精神障碍疾病患者也不适合种牙。

4.16周岁以下人群

此年龄段人群的牙齿和颌骨尚未发育成型, 不适宜种牙。此外, 有严重牙周病、夜磨牙的人, 需治疗后才可种牙。有感冒、发烧等急性感染者, 抵抗力比较差, 也需要暂缓种牙。

总之, 不是每个人都适合种牙, 全身条件与种牙成功率息息相关。建议准备种牙的患者, 先到正规专业的医院进行全面检查, 经口腔医生评估判断后再定。 