高血圧

血圧測定法いろいろ

* * *

1733年 ハーレス(英)が、馬 の頸動脈にガラス管を突き 立て血液が上る高さを測っ たのが最初(直接法)。 1896年リハ・ロッチ(伊)が、上 腕に巻いたカフの圧を上げ て、手首の脈が触れなくな るカフ圧が最高血圧であるこ とを発見(触診法)。1905年 コロトコフ(露)が、カフ圧を変化 させて血流音を聞き最低血 圧も測れる聴診法を発表、 以後の標準測定法となっ た。電子(自動)血圧計で は、カフ圧を変化させ動脈拍 動の振動を測るオシロメトリック 法が使われる。最近流行 のスマートウオッチの多くは、緑 色LEDを照射し、血液の反 射光から心拍数や血流量 を測り、経験値から血圧ら しき数値を示すが、医療機 器ではなく信頼性はない。

A B

医療法人 祥佑会 藤田胃腸科病院

〒569-0086 高槻市松原町17-36 TEL 072-671-5916 FAX 072-671-5919

健康♪外来

水曜日 14:00~17:00(要予約) 担当:中嶋

健康♪外来ニュース

高血圧いろいろ

* * *

血管壁に加わる血液の圧力が血圧です。成人の男性の60%、女性の40%が高血圧で、正常血圧の人と比べて2-3年短命とのこと。高血圧とは、収縮期/拡張期の血圧(単位:mmHg)が診察室血圧で140/90以上、家庭血圧(起床後1時間以内と就寝前の2回測定)で135/85以上。正常血圧は診察室120/80未満、家庭115/75未満です。24時間自由行動下血圧を測定(ABPM)すると高血圧のタイプが分かります。

- ●白衣高血圧:診察室では高血圧を示すが、診察室以外では血圧が正常なもの。一時的な精神的ストレスが原因ですが、いずれ持続高血圧に進行する可能性があります。
- ●仮面高血圧:診察室では血圧が正常ですが、診察室以外で高血圧を示すもの。3タイプがあり①夜間高血圧:夜間の血圧が、通常は昼間より10-20%低下する(dipper)のに対して、あまり低下しない(non-dipper)か、昼間より上昇する状態(riser)。自律神経障害、睡眠時無呼吸などが関与。②早朝高血圧:朝方や起床時に血圧が急上昇する状態(モーニングサージ)。飲酒、喫煙、加齢などが関与。③昼間高血圧:昼間に頻回に135/85以上に上昇。職場や家庭のストレスが関与。

高血圧の90%が基礎疾患がない本態性高血圧で、残り10%が原発性アルト、ステロン症などの病気が原因の二次性高血圧です。高齢者の高血圧は、収縮期血圧が高く、脈圧(収縮期と拡張期の圧差)が広がり、血圧の変動が大きく、白衣高血圧、non-dipper、モーニングサージが起きやすいのが特徴です。

mmHg(ミリメートル・エイチ・ジー)とは何か?

* * *

水銀(Hg)を何ミリ押し上げるかの圧力の単位。比重が水銀13.6に対し血液1.05なので、血圧135/85mm/Hgは1748/1101 血液と計算されます。血液を1m75cm~1m10cmも吹き上げる圧力が常に血管にかかっているわけです。以前は病院でよく見かけた水銀血圧計(2020年末製造中止)、水銀に代えて水を使うと、高さ2m程の巨大な計器になってしまいます。