

《高血压中西医结合精准防治技术规范》

(征求意见稿)

编制说明

一、工作简况

(一) 任务来源

本项目根据中国欧洲经济技术合作协会 2026 年团体标准制定计划,项目名称为《高血压中西医结合精准防治技术规范》的任务而进行制订。

(二) 起草单位及主要起草人

本文件起草单位: 。

本文件主要起草人: 。

(三) 标准制定目的和意义

从产业角度分析,制定《高血压中西医结合精准防治技术规范》团体标准的目的和意义主要体现在以下几个方面:

1. 目的

制定《高血压中西医结合精准防治技术规范》团体标准,旨在顺应中西医结合诊疗、慢性病精准防控、健康中国建设等领域快速发展需求,推动高血压中西医结合防治向标准化、精准化、规范化方向升级。高血压中西医结合精准防治作为衔接中医辨证调理、西医规范诊疗与慢病管理的核心环节,在血压精准管控、并发症预防、个体化干预中发挥基础性作用。然而,当前行业在辨证分型、诊疗方案、用药适配等方面未形成统一规范,导致防治效果不均、诊疗流程混乱、医患适配性差。制定本标准,有助于统一技术规范和防治指标,提升诊疗精准度,为临床诊疗、慢病管理、科研转化等各环节提供明确依据,促进高血压中西医结合防治领域健康有序发展。

2. 意义

该团体标准的制定,有助于填补高血压中西医结合精准防治领域的技术标准空白,提升我国在慢病中西医结合防控领域的话语权与引领力。通过明确辨证规范、干预措施、疗效评价及安全要求等核心内容,能够有效规范行业技术应用和服务流程,提升不同机构间技术互通性与服务效率,降低诊疗与管理成本,促进适宜技术快速推广。同时,标准的实施有助于建立统一透明的服务评价体系,提高患者与医

疗机构的信任度；此外，作为推动行业升级与技术创新的重要抓手，标准将引导机构聚焦精准辨证、个性化干预等关键技术突破，全面助力高血压防治产业向规范化、精准化、高效化方向高质量发展。

综上，制定《高血压中西医结合精准防治技术规范》团体标准对于促进产业健康发展、推动中西医结合技术创新、保障患者健康及增强行业竞争力均具有重要意义。

（四）主要工作过程

1. 前期准备工作

项目立项前，标准编制小组查阅、研读相关国内外文献，广泛搜集相关的材料。同时，标准编制小组安排相关人员，多次与相关行业人员进行调研、交流，广泛征求标准制定方面的意见和建议。

2026年1月22日本团体标准由中国欧洲经济技术合作协会正式立项，立项名称为：《高血压中西医结合精准防治技术规范》。

2. 标准起草过程

2026年1月，团体标准立项通知公示后，标准编制小组首先组织了标准制定工作会议，各编写人员根据工作计划分工和编写要求开展了相关工作。在标准起草期间，编制小组主编单位及参编单位组织了数次内部研讨会和专家咨询会，经过多次修改，于2026年2月完成了标准初稿及编制说明的撰写工作。

二、标准编制原则和依据

（一）编制原则

标准起草小组在编制标准过程中，以国家、行业现有的标准为制订基础，结合我国目前的行业现状，按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定及相关要求编制。

（二）标准主要内容与确定依据

1. 标准主要内容

1.1 范围

本文件规定了高血压中西医结合精准防治的缩略语、诊断与辨证、精准防治方案、疗效评价、康复管理与质量控制。

1.2 规范性引用文件

GB 3053 血压计和血压表

GB/T 21715.6 健康信息学 患者健康卡数据 第6部分：管理数据

WS/T 872 基层医疗卫生机构高血压防治管理标准

1.3 术语和定义

定义了高血压中西医结合精准防治相关术语。

1.4 缩略语

对高血压中西医结合精准防治技术的缩略语进行规定。

1.5 诊断与辨证

诊断与辨证包括但不限于西医诊断、中医辨证、精准辨证方法。

1.6 精准防治方案

精准防治方案包括但不限于基础干预治疗、西医精准治疗、中医精准治疗、分级防治策略。

1.7 疗效评价

疗效评价包括但不限于评价指标、评价标准、评价时间点。

1.8 康复管理与质量控制

康复管理与质量控制包括但不限于分级康复管理、质量控制水平、保障措施。

2. 确定标准主要内容的依据

本标准的主要内容依据国家和行业现有标准，GB/T 1.1《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的要求，结合不同人群、病程阶段、基层与专科诊疗的典型应用经验，综合考量个体差异、病情特点对干预精准度、方案适配性等方面的具体要求，确保标准适配各类高血压防治场景的实际应用需求。基于技术调研与临床验证，借助诊疗数据、疗效评估等方面的试验数据，为干预方案制定、评价指标设定等内容提供科学依据。同时，参考中西医结合先进标准及慢病防治通用规范，确保本标准具有良好的适应性与前瞻性。最后，依据医疗质量管理体系及服务一致性控制要求，明确关键控制点和实施流程，保障标准在实施中的可操作性与有效性。

三、主要试验情况分析、技术经济论证、预期经济效果

（一）主要试验情况分析

在标准制定过程中，针对辨证分型准确率、干预效果稳定性、方案适配性、长期管理有效性等关键指标，进行了系统的试验验证。试验涵盖基层诊疗、专科门诊、慢病管理等实际应用场景，对不同人群、病程阶段的防治方案开展全面测试，积累了大量数据。通过对比分析，验证了所设定技术指标的合理性与可操作性。试验结果表明，标准中提出的技术要求能够有效反映防治效果与服务水平，确保诊疗规范性与安全性。试验数据为标准中各项技术要求的确定提供了有力支持，也为后续的评价规则制定奠定了基础。

（二）技术经济论证

从技术角度来看，本标准的制定充分考虑了高血压中西医结合精准防治技术的现状与发展趋势，确保标准的先进性和适应性。通过明确辨证规范、干预方案、疗效评价和实施流程，为医疗机构与健康服务机构提供统一规范，有助于推动技术创新和服务质量提升。从经济角度分析，标准的实施将规范服务市场秩序，减少不规范服务带

来的资源浪费，降低诊疗与管理成本，提高行业整体效率。同时，增强社会对中西医结合防治服务的信任度，促进技术交流与推广，提升我国在慢病中西医结合防治领域的竞争力。

（三）预期经济效果

本标准的实施预期将对高血压中西医结合防治行业产生显著的经济推动作用。一方面，规范化标准将促进机构加大技术研发投入，推动服务创新，提高服务附加值，拓展市场空间；另一方面，通过明确技术要求和实施规范，有助于优化服务流程，提升服务质量，增强市场竞争力。预计未来几年内，行业规模将稳步增长，带动中医药服务、慢病管理、健康监测等上下游产业链协同发展，创造更多经济价值和就业机会。此外，标准实施还将提升高血压防控效果，降低并发症与医疗负担，助力公共卫生健康事业高质量发展。

四、与有关的现行法律、法规和强制性国家标准的关系

本标准的制定过程、技术要求的选定、试验方法的确定、检验项目设置等符合现行法律、法规和强制性国家标准的规定。

五、重大分歧意见的处理经过和依据

无。

六、废止现行有关标准的建议

本标准不涉及对现行标准的废止。

七、知识产权情况说明

本文件不涉及必要专利等知识产权情况。

八、标准作为强制性或推荐性标准的建议

建议该标准作为推荐性团体标准。

九、贯彻标准的要求和措施建议，包括（组织措施、技术措施、过渡办法）

本标准首次制定，没有特殊要求。

十、其他应予说明的事项

无。

《高血压中西医结合精准防治技术规范》团体标准编制组

2026年2月