

NORMAL TANSİYON SAĞLIKLI HAYAT

İnt.Dr.Rüveyda Nur Keçici
İnt.Dr.Ennur Nalbantođlu
İnt.Dr.Eren Deniz Karatepe



SUNUM PLANI

- ▶ HİPERTANSİYON NEDİR?
- ▶ ÜLKEMİZDEKİ PREVALANSI NEDİR?
- ▶ PRİMER KORUMA İÇİN NELER YAPILABİLİR?
- ▶ PROJENİN AMACI VE TEMEL FAALİYETLERİ
- ▶ HEDEF KİTLESİ
- ▶ İŞBİRLİĞİ YAPILACAK KURUMLAR
- ▶ PROJENİN KISITLILIKLARI
- ▶ KALKINMA HEDEFLERİ
- ▶ KAYNAKÇA

HİPERTANSİYON NEDİR?

- ▶ Hipertansiyon en sık görülen kronik hastalıklardan biridir ve küresel bir halk sağlığı sorunudur. Kalp hastalıkları, inme, böbrek hastalığı, erken ölüm ve yeti yitimi gibi durumlarla ilişkilidir. Dünyada on kişiden yaklaşık üçünün tansiyonunun yüksek olduğu bilinmektedir.

Hipertansiyon, dünyada önlenebilir ölüm nedenleri içerisinde bir numaralı risk faktörüdür. 2000 yılı itibariyle dünyada erişkin nüfusun % 26.4'sının hipertansiyonu olduğu ve bu oranın 2025 yılında % 29.2'ye çıkacağı öngörülmüştür. Bir diğer deyişle, halen 972 milyon insanın hipertansiyonu vardır ve 25 yıl sonra bu rakam 1.5 milyarı aşacaktır. Hipertansiyonu olan bireylerin çoğu, ekonomik olarak gelişmekte olan ülkelerde yaşamaktadır. Bu ülkelerde hipertansiyonun bu denli sık olması ve giderek artması, "epidemiolojik geçiş" sürecine bağlanmaktadır.

Tablo 4. 18 yaş ve üstündeki erişkinler için kan basıncının sınıflandırılması

Kan Basıncı Derecesi	Kan Basıncı (mmHg)		
	Sistolik		Diastolik
Optimal	< 120	ve	<80
Normal	<130	ve	< 85
Yüksek- Normal	130-139	veya	85-89
Hipertansiyon			
Evre 1	140-159	veya	90-99
Evre 2	160-179	veya	100-109
Evre 3	≥180	veya	≥110
İzole sistolik hipertansiyon (sınırdaki)	140-160	< 90	
İzole sistolik hipertansiyon	≥160	< 90	

https://tkd.org.tr/kilavuz/k03/3_2d304.htm?wbnum=1104

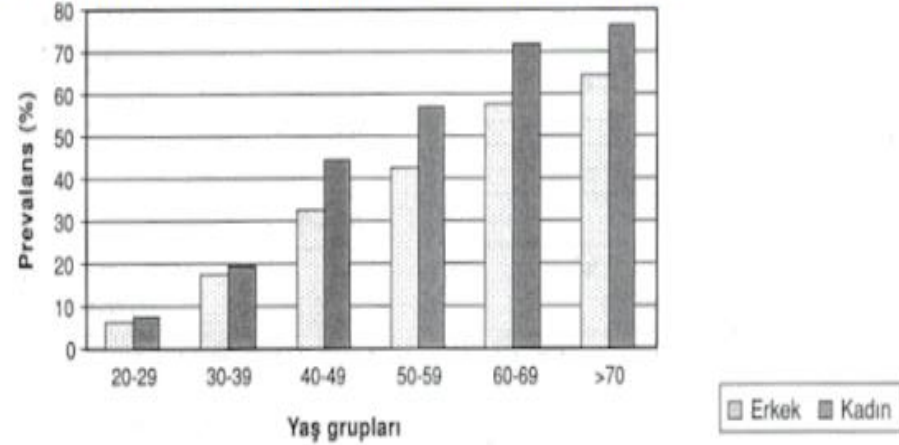
Türk_Hipertansiyon_Prevalans_Calismasi_Ozeti-1.pdf



ÜLKEMİZDEKİ PREVALANSI NEDİR?

Ülkemizin bir, iki büyük şehrinin bazı semtlerinde daha önce yapılan birkaç tarama dikkate alınmazsa, kan basıncının dağılımı ve hipertansiyon prevalansı konusunda tüm erişkinlerimiz için geçerli sayılabilecek sonuçları, ilk defa rastgele örneklem yöntemi uygulanan, TEKHARF Çalışması sağlamıştır. 1990'da 59 yerleşim biriminde başlatılan ve iki kan basınç ölçümünün ortalamasının alındığı bu çalışmada (41), 1995 (42) ve 1998 yıllarında aynı kohort izlenmiş ve böylece halkımızda kan basıncı dağılımının zaman içerisindeki seyrine ilişkin bilgi edinilmiştir. Ayrıca, sistolik ve

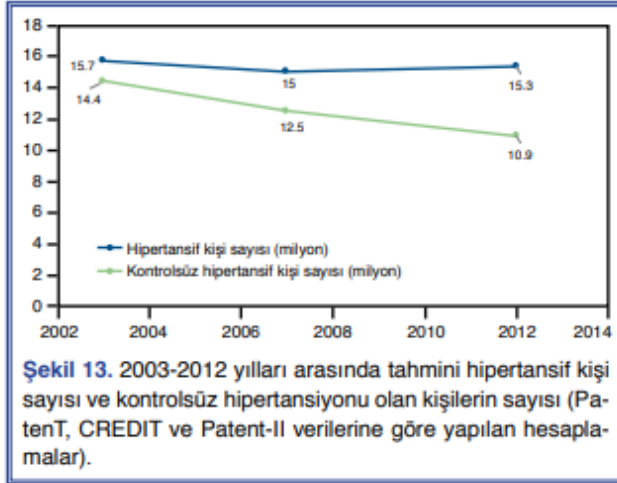
Şekil1: Türk Erkek ve kadınında yaş guruplarına göre hipertansiyon prevalansı, 1998



- ▶ https://tkd.org.tr/kilavuz/k03/3_2d304.htm?wbnum=1104

ÜLKEMİZDEKİ PREVALANSI NEDİR?

- ▶ Türk Kardiyoloji Derneği'nin öncülüğünde yapılan bu çalışmada, Türkiye'de kardiyovasküler risk faktörleri ile ilgili bilgi veren ve son 15 yılda yapılan epidemiyolojik araştırmaların sistematik derleme, meta-analiz ve meta-regresyonunun yapılması planlandı.



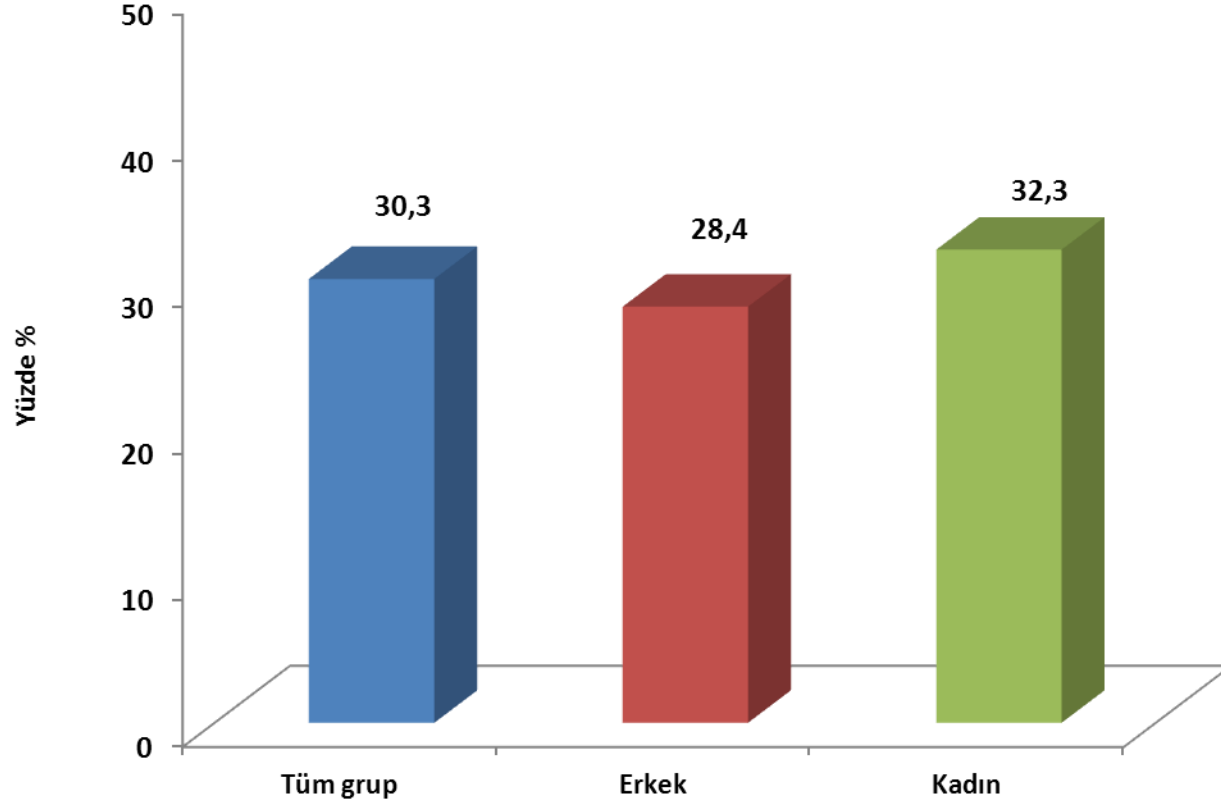
CREDIT ve Patent çalışmalarından elde edilen değerler, hipertansif hasta sayısının 2003–2012 yılları arasında 15 milyon kişi civarında nispeten sabit kaldığını, kan basıncı kontrolsüz olan hipertansif kişi sayısının ise bu süre içinde azalmasına rağmen 2012 yılı tahminlerine göre 10.9 milyon gibi yüksek bir sayıda olduğu görüldü (Şekil 13).

Türkiye'de hipertansiyon sıklığı ve kan basıncı verileri: Kardiyovasküler risk faktörlerine yönelik epidemiyolojik çalışmaların sistematik derleme, meta-analiz ve meta-regresyonu

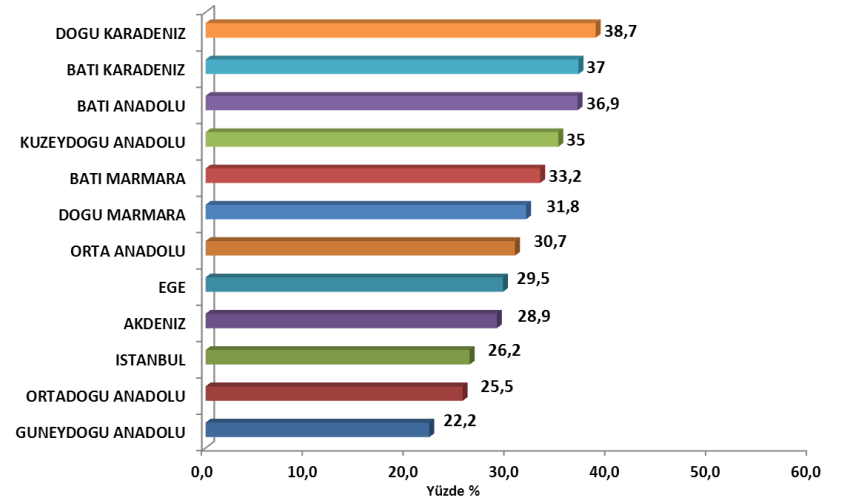
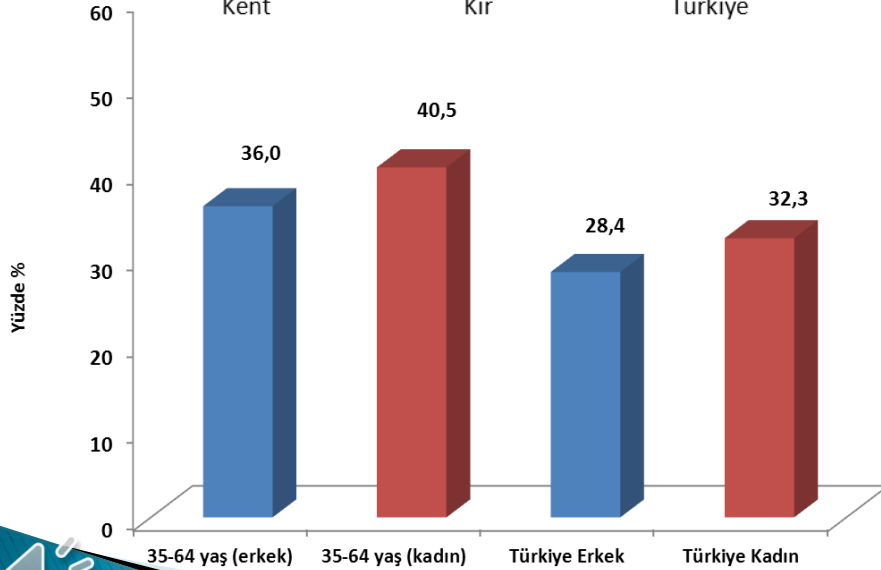
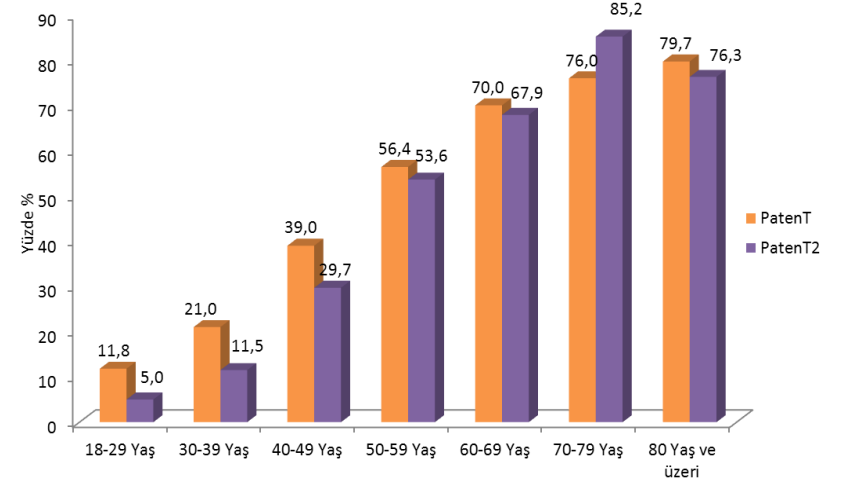
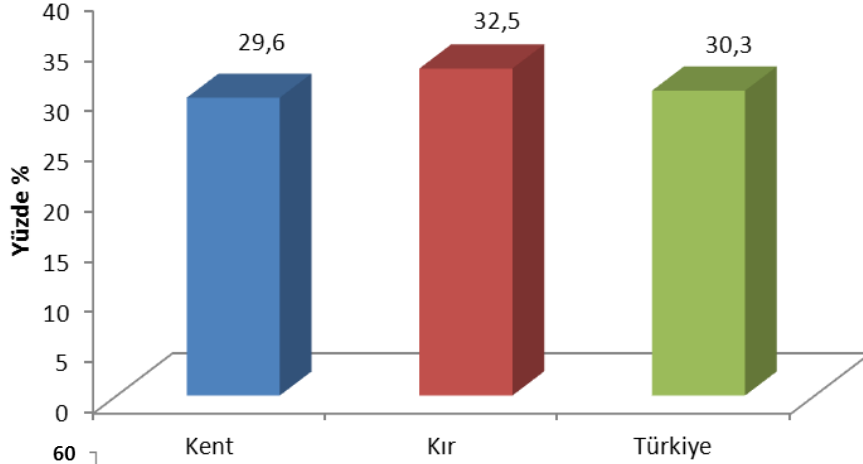
Türk Kardiyol Dern Ars 2018;46(7):525–545 doi: 10.5543/tkda.2018.15679

edilmiş prevalans değerleri hesaplandığında, Patent çalışmasının prevalans değeri %34.4, Patent-II çalışmasının prevalans değeri ise %27.6 olarak bulundu. Bu farklılık, yaşa göre standardize edilmiş HT prevalansının 2003–2012 yılları arasında %6.7 birim (%19.6 oranında) azaldığını düşündürmektedir. Aynı analiz cinsiyete göre yapıldığında HT prevalansının 2003–2012 yılları arasında kadınlarda %8.7 birim (%22.6 oranında) erkeklerde ise %3.6 birim (%12.4 oranında) azaldığı görüldü. Bu bulgular çalışmamızın verileri açısından kaba prevalanstaki azalmanın gerçek bir azalma olabileceği görüşünü desteklemektedir. Ancak bu değerlendirmede Patent çalışmalarındaki kan basıncı ölçüm yöntemlerindeki farklılığın olası etkisi dışlanamamaktadır. Bu meta-analizin planlandığı zaman aralığına girmeyen (15 yıldan daha önce yapılmış olan) TURDEP (Turkish Diabetes Epidemiology) çalışması ile TURDEP-2 çalışması kıyaslandığında 1998–2010 yılları arasında yaşa göre standardize edilmiş hipertansiyon prevalansının %11 oranında azaldığının görülmesi de çalışmamızdaki bulgularla uyumludur.^[16,25] Çalışmamızda non-linear model kullanılarak bir tahmin yapıldığında, 2017 yılında erişkin yaştaki HT kaba prevalansının KHRF çalışmasının dahil olduğu modele göre %27.5, hariç tutulduğu modele göre ise %29.9 olacağı hesaplandı. Tuz tüketiminin azaltılmasına yönelik tedbirler, sağlıklı yaşam tarzı ile ilgili farkındalığın artması, medya ve sivil toplum örgütlerinin yaptığı bilgilendirmeler bu azalmada rol oynamış olabilir.

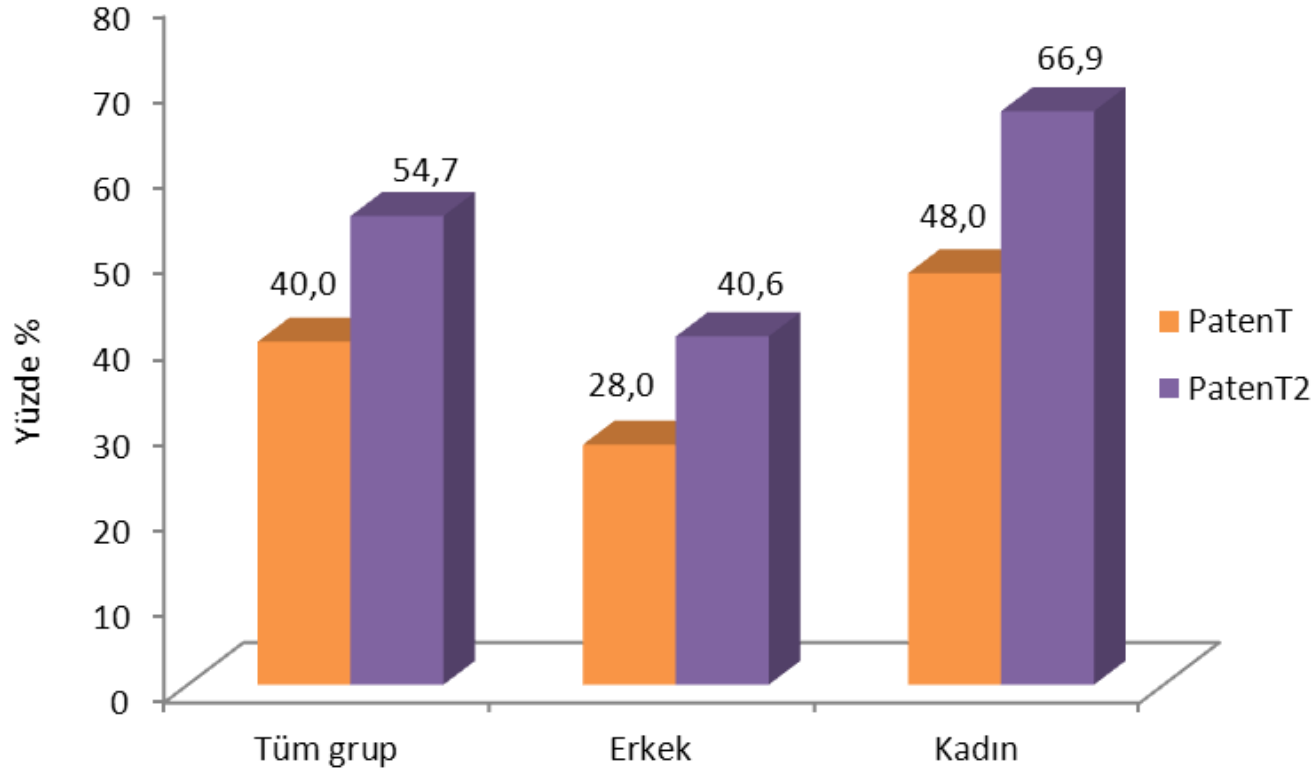
TÜRKİYE HİPERTANSİYON PREVELANSI



ÜLKEMİZDEKİ PREVALANSI NEDİR?



HİPERTANSİYON FARKINDALIK ORANLARI



Hipertansiyon Farkındalığına Etki Eden Faktörler

	p	Odds Ratio	95% C.I.	
			Alt	Üst
Yaş (Her bir yaş artışı)	<0,001	1,053	1,040	1,066
Cinsiyet (Kadın olmak)	<0,001	1,850	1,385	2,472
Yerleşim Yeri (Kent'te yaşamak)	0,008	1,473	1,108	1,958
Günlük ekmek tüketimi (Her bir tam ekmek)	<0,001	0,777	0,678	0,891
Fiziksel Aktivite Düzeyi (Ev ve İş)	0,068	0,868	0,746	1,010
Ailede HT Öyküsü (Ailede HT öyküsü olmak)	<0,001	2,173	1,644	2,873
Sigara (Sigara kullanmamak)	0,019	1,463	1,065	2,012
Doktora başvuru (Doktora başvurmuş olmak)	<0,001	7,598	3,684	15,667
Diyabet varlığı (Diyabet hastası olmak)	<0,001	3,287	2,258	4,785
BKİ Grubu (Aşırı kilolu veya şişman olmak)	<0,001	2,374	1,648	3,420



BİRİNCİL KORUMA İÇİN NE YAPILABİLİR?

Tablo 2. Hipertansiyon için belirlenen risk faktörlerinin tek değişkenli analizi

Parametreler n (%)		Hipertansiyon		P
		Yok	Var	
		177 (63)	104 (37)	0.001
Cinsiyet	Kadın	101 (60.8)	65 (39.2)	0.371
	Erkek	76 (66.1)	39 (33.9)	
Medeni Durum	Evli	87 (59.6)	59 (40.4)	0.270
	Bekar	75 (68.8)	34 (31.2)	
	Boşanmış	15 (57.7)	11 (42.3)	
BKİ (kg/m ²)	Zayıf	2 (50)	2 (50)	0.001
	Normal Kilo	93 (80.9)	22 (19.1)	
	Fazla Kilo	75 (65.8)	39 (34.2)	
	Obez	3 (7)	40 (93)	
Ek Hastalık	Ek Hastalık Var	25 (29.1)	61 (70.9)	0.001
	Ek Hastalık Yok	152 (77.9)	43 (22.1)	
Ailede Hipertansiyon	Ailede Ht Var	66 (48.5)	70 (51.5)	0.001
	Ailede Ht Yok	111 (76.6)	34 (23.4)	
İlaç Kullanımı	İlaç Kullanıyor	28 (32.2)	59 (67.8)	0.001
	İlaç Kullanmıyor	149 (76.8)	45 (23.2)	
Sigara	Sigara İçiyor	65 (65)	35 (35)	0.604
	Sigara İçmiyor	112 (61.9)	69 (38.1)	
Yürüyüş	Yürüyüş Yapmıyor	42 (56)	33 (44)	0.143
	Yürüyüş Yapıyor	135 (65.5)	71 (34.5)	
Beslenme	Yağ ve Tuz Çok Az Miktarda Tüketenler	97 (69.3)	43 (30.7)	0.058
	Yağlı Besin Tüketenler	13 (72.2)	5 (27.8)	
	Tuzlu Besin Tüketenler	6 (66.7)	3 (33.3)	
	Yağlı ve Tuzlu Besin Tüketenler	61 (53.5)	53 (46.5)	

Hipertansif Bireylerin Dikkat Etmesi Gereken Konular Nelerdir? Hipertansif bireyler;

- 1) Tütün ve alkol kullanımından vazgeçmeli,
- 2) Sağlıklı beslenmeli,
- 3) Fazla kilolu/obez ise kilo vermeli,
- 4) Fizik aktiviteleri düzenli yapmalı,
- 5) Tuz kullanımını azaltmalı,
- 6) Düzenli muayene ve tetkiklerle hastalığın takibine önem vermeli,
- 7) İlaçlarını önerilen dozda ve sürede, aksatmadan kullanmalı
- 8) Kan basıncını düzenli izlemeli/ izlenmesini sağlamalıdır.

Birinci Basamağa Başvuran Bireylerde Hipertansiyon Risk Faktörleri-PE-3.docx
Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Dergisi

<https://hsgm.saglik.gov.tr/>

TANSİYONUNUZU SIK ARALIKLARLA ÖLÇTÜRÜYOR MUSUNUZ?



- * Yüksek tansiyon her yaşta görülebilir.
- * Belirti vermeyebilir.
- * Kalp, beyin, böbrek, göz hasarına neden olabilir.

www.kirikkaleism.saglik.gov.tr

© /kirikkaleSM

17 Mayıs Dünya Hipertansiyon Günü

- ▶ <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/ushs-hasta.html?view=article&id=6790&catid=402>
- ▶ <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/kronikhastaliklar-haberler/17-mayis-2023-dunya-hipertansiyon-gunu.html#:~:text=17%20May%C4%B1s%202023%20D%C3%BCnya%20Hipertansiyon%20G%C3%BCn%C3%BC>

YÜKSEK TANSİYON HER YAŞTA GÖRÜLEBİLİR!

Kontrol altına alınmadığında

Felç
Kalp hastalığı
Damarlarda daralma
Körlük
Böbrek yetmezliğine
neden olabilir



TANSİYONUNUZ KONTROL ALTINDA MI?

Tansiyonunuzu düzenli ölçtürünüz

Sağlıklı besleniniz

Fiziksel aktivite yapınız

Tuz tüketimini azaltınız

İlaçlarınızı düzenli kullanınız

Hekiminize danışınız

önerilerine uyunuz!

DAHA AZ TUZ... SAĞLIKLI YAŞAM



Yüksek Kan Basıncı Niçin Tehlikelidir?

Yüksek kan basıncı kontrol altına alınmazsa kalp krizi, kalp yetmezliği, damarlarda anevrizma oluşumuna, inme, böbrek yetmezliği, körlüğe ve bilinç bozukluklarına neden olabilir. Şişmanlık, yüksek kolesterol değerleri, şeker hastalığı ile birlikte ise kalp krizi, inme riski artar.

Önleme ve Tedavi

Tütün ve alkol kullanımından vazgeçilmesi, sağlıklı beslenme, düzenli egzersiz, tuz tüketiminin azaltılması, fazla kilo veya şişmanlık varsa kilo verilmesi yüksek kan basıncının kontrol altına alınması için yeterli olabilir eğer yeterli olmazsa hekim kontrolünde ilaç başlanabilir.

Kan basıncınızı kontrol ettiriniz. Eğer yüksek ise hekiminize başvurunuz!

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

TANSİYONUNUZU SIK ARALIKLARLA ÖLÇTÜRÜYOR MUSUNUZ?



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Çocuklarda da Yüksek Tansiyon Olabilir

Üç yaş ve üzerindeki tüm çocukların herhangi bir nedenle sağlık kurumuna başvurdıklarında, muayene esnasında kan basıncı mutlaka ölçülmelidir. Risk faktörü olan çocukların ise doğumdan itibaren tansiyonları ölçülmelidir.



Çocuklarda kan basıncı yaş, cinsiyet ve boyaya göre değişkenlik gösterir, yetişkindeki gibi tek bir sınır değeri yoktur.

Çocukta her yaşta yüksek tansiyon olabilir. Çocukta yüksek tansiyon pekçok nedeni olabilir.

Obezite (şişmanlık) yüksek tansiyon için çok önemli bir risk faktörüdür.

Üç yaşından itibaren tüm muayenelerinde çocuğunuzun tansiyonunu ölçtürünüz.

Yüksek tansiyonla nasıl başa çıkabiliriz?

- Tuz tüketimini azaltalım
- Kilo kontrolünü sağlayalım
- Sebze ve meyve tüketimini arttıralım
- Hareket edelim
- Tansiyonumuzu düzenli ölçtürelim



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

YÜKSEK TANSİYON HER YAŞTA GÖRÜLEBİLİR!

Kontrol altına alınmadığında Felç Kalp hastalığı Damarlarda daralma Körlük Böbrek yetmezliğine neden olabilir



Yüksek Tansiyon (Hipertansiyon) Nedir?

Kan dolaşımı için damarlarımızda gerekli olan kan basıncının normalden fazla olmasıdır.

Yüksek tansiyonun en sık rastlanan belirtileri

- Baş dönmesi
- Baş ağrısı
- Kalp ağrısı
- Kulak çınlaması
- Nefes darlığı
- Çift veya bulanık görme
- Burun kanamaları
- Düzensiz kalp atışlarıdır



Yüksek Kan Basıncı (Hipertansiyon) Nedir?

Sistolik (kalp kasılırken) kan basıncı **140 mmHg ve üzeri**, **diastolik** (kalp gevşerken) kan basıncı **90 mmHg ve üzeri** yüksek kan basıncı olarak kabul edilir.

Yüksek kan basıncı **kalpte** ayrıca **beyin**, **böbrek**, **göz** gibi önemli organların damarlarında **hasara** yol açar.

Belirti Verir mi?

Yüksek kan basıncı bazen baş ağrısı, nefes darlığı, baş dönmesi, çarpıntı, göğüs ağrısı, burun kanaması gibi belirtiler verebilir.

Çoğu kişide ise **hiç bir belirti olmayabilir.**

Yüksek Kan Basıncı Nedenleri

Yüksek kan basıncı vakalarının büyük çoğunluğunda neden belirlenemez. Birden fazla faktör sebep olabilir. Bu faktörler kalıtım cinsiyet, **şeker hastalığı**, **şişmanlık**, **sigara**, **alkol**, **stres**, **fazla tuz kullanımı**, **yetersiz fiziksel aktivite**, **sağlıksız beslenme alışkanlıkları** ve yaşlanmadır.

Bazen bir hastalığa bağlı olarak gelişebilir. Böbrek hastalıkları, hormonal bozukluklar, kan damarlarının anomalilerinde görülebilir. Gebelikte tansiyon yüksekliği gelişebilir.

Kişinin kullandığı ilaçların ve bitkisel ürünlerin de yüksek kan basıncına sebep olabileceği unutulmamalıdır.

Yüksek Tansiyonun Nedenleri

Yüksek tansiyonu olan hastaların büyük çoğunluğunda neden belirlenemez. Birden fazla faktör sebep olabilir. Bu faktörler; **kalıtım**, **cinsiyet**, **şeker hastalığı**, **şişmanlık**, **sigara**, **alkol**, **stres**, **fazla tuz kullanımı**, **yetersiz fiziksel aktivite** sağlıksız beslenme alışkanlıkları ve yaşlanmadır.



Yüksek Tansiyon Niçin Tehlikelidir?

Yüksek tansiyon kontrol altına alınmazsa inme, kalp krizi, kalp hastalığı, damarlarda anevrizma oluşumuna, böbrek yetmezliği, körlüğe ve bilinç bozukluklarına neden olabilir. Şişmanlık, yüksek kolesterol değerleri, şeker hastalığı ile birlikte ise inme, kalp krizi, riski artar.

Önleme ve Tedavi

Tütün ve alkol kullanımından vazgeçilmesi, sağlıklı beslenme, düzenli egzersiz, tuz tüketiminin azaltılması, fazla kilo veya şişmanlık varsa kilo verilmesi yüksek tansiyonun kontrol altına alınması için yeterli olabilir eğer yeterli olmazsa hekim kontrolünde ilaç başlanabilir.





T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü



Sayı : E-96867468-821.07-213371356
Konu : 17 Mayıs Dünya Hipertansiyon Günü

11.04.2023

DAĞITIM YERLERİNE

Hipertansiyon en sık görülen kronik hastalıklardan biridir ve küresel bir halk sağlığı sorunudur. Kalp hastalıkları, inme, böbrek hastalığı, erken ölüm ve yeti yitimi gibi durumlarla ilişkilidir. Dünyada on kişiden yaklaşık üçünün tansiyonunun yüksek olduğu bilinmektedir. Hastaların %50'si durumlarından tamamen habersizdir. Haberdar olanların bir kısmı ise herhangi bir şey yapmamaktadırlar. Toplumumuzun hipertansiyon konusundaki bilincini arttırmak, erken tanının önemini vurgulamak ve hipertansif bireyde meydana gelebilecek olumsuz sonuçları azaltmaya yönelik her yıl Dünya Hipertansiyon Günü kapsamında çeşitli etkinlikler düzenlenmektedir.

Bu yıl yetişkinlerde ve çocuklarda hipertansiyon farkındalığının artırılması ve önlenmesi için toplumsal bilinci arttırmak ve erken tanının önemini vurgulamak amacı ile 17 Mayıs günü ve haftasında ülke genelinde çeşitli faaliyetler düzenlenmesi planlanmaktadır.

Bu kapsamda; İl Sağlık Müdürlüklerinin (Adana, Adıyaman, Diyarbakır, Elâzığ, Gaziantep, Hatay, Kahramanmaraş, Kilis, Malatya, Osmaniye ve Şanlıurfa illeri hariç) Dünya Hipertansiyon Günü etkinliklerini gerçekleştirmek için;

- Ek-1'de yer alan "İl Faaliyetleri Çalışma Planı"na uygun olarak etkinliklerin gerçekleştirilmesi,
- İlinizce sağlık personeline ve topluma yönelik farkındalık faaliyetlerinin ve eğitimlerin yapılması,
- İlinizde bulunan ilgili sivil toplum kuruluşları ile ortak hareket edilmesi ve etkinliklerin, hizmeti aksatmayacak şekilde desteklenmesi,
- Halka ve sağlık personeline yönelik yapılacak eğitimlerde konuya gereken önemin verilmesinin sağlanması,

Bu bağlamda "Türkiye Böbrek Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı" kapsamında ilinizde bahse konu etkinlik ve faaliyetlerin gerçekleştirilmesi ve Ek-2'de gönderilen "İl Faaliyetleri Değerlendirme Formu"nun doldurularak Daire Başkanlığımıza gönderilmesi hususlarında;

Bilgilerinizi ve gereği için ilgililere emirlerinizi rica ederim.

Prof. Dr. Sedat KAYGUSUZ
Bakan a.
Genel Müdür

PROJENİN AMACI

- ▶ Hipertansiyon hakkında farkındalığı arttırmak.
- ▶ Tansiyon ölçümünün önemini anlatmak.
- ▶ Hipertansiyon tedavisine devamlılığın önemini vurgulamak.
- ▶ Hem ülkemiz hem de dünya ekonomisine büyük bir yük bindiren hipertansiyon ve sebep olduğu hastalıklardan korunma yöntemlerini halka açıklamak.
- ▶ Hayat tarzı değişikliklerinin hipertansiyonun önlenmesindeki rolü hakkında farkındalığı arttırmak.
- ▶ İzmir ili içerisinde hipertansiyon prevalansı hakkında veri toplama
- ▶ Toplumda tanısız hipertansiyon hastalarını yakalamak ve tedaviye ulaşmalarını sağlamak
- ▶ Aralıklı tansiyon ölçümü için risk gruplarını aile hekimine yönlendirmek

PROJENİN TEMEL FAALİYETLERİ



Karşıyaka-Bostanlı ve Karşıyaka-Konak vapur seferleri ile feribot seferleri boyunca yaklaşık 20-25 dakika süren yolculuk sırasında hipertansiyon farkındalığı oluşturmak için yaklaşık 5 dakika süren, hipertansiyonun ne demek olduğu ve kronik olarak ne gibi hastalıklara sebep olabileceği, risk faktörlerinin anlatıldığı kısa bir konuşmanın ardından sağlık bakanlığının hipertansiyon ile ilgili broşürlerinden dağıtmak, sağlık bakanlığının sitesindeki kısa video nun vapur televizyonlarında yayınlanması, ayrıca seçilen gönüllülere stajyer hemşireler veya intörn hekimler aracılığı ile tansiyon ölçümü yapmak. Tansiyon ölçümü yapılan kişiler arasından izni dahilinde kişilerin yaş-cinsiyet-kronik hastalıklarının ve tansiyon ölçümü sonucunun not alınması ve epidemiyolojik bir çalışma için kullanılması.



Hedef Kitlesi

Vapur seferlerini kullanan kişilerde öncelikli olarak daha önceden tansiyonunu ölçtürmemiş, ya da ölçtürelili uzun süre olan çalışan genç yetişkin ve orta yaş gönüllü bireyler.

Tansiyon hastalığı olan fakat ilaçlarını düzenli kullanmayıp doktor kontrollerine gitmeyen bireyler.

İş birliği yapılacak kurumlar

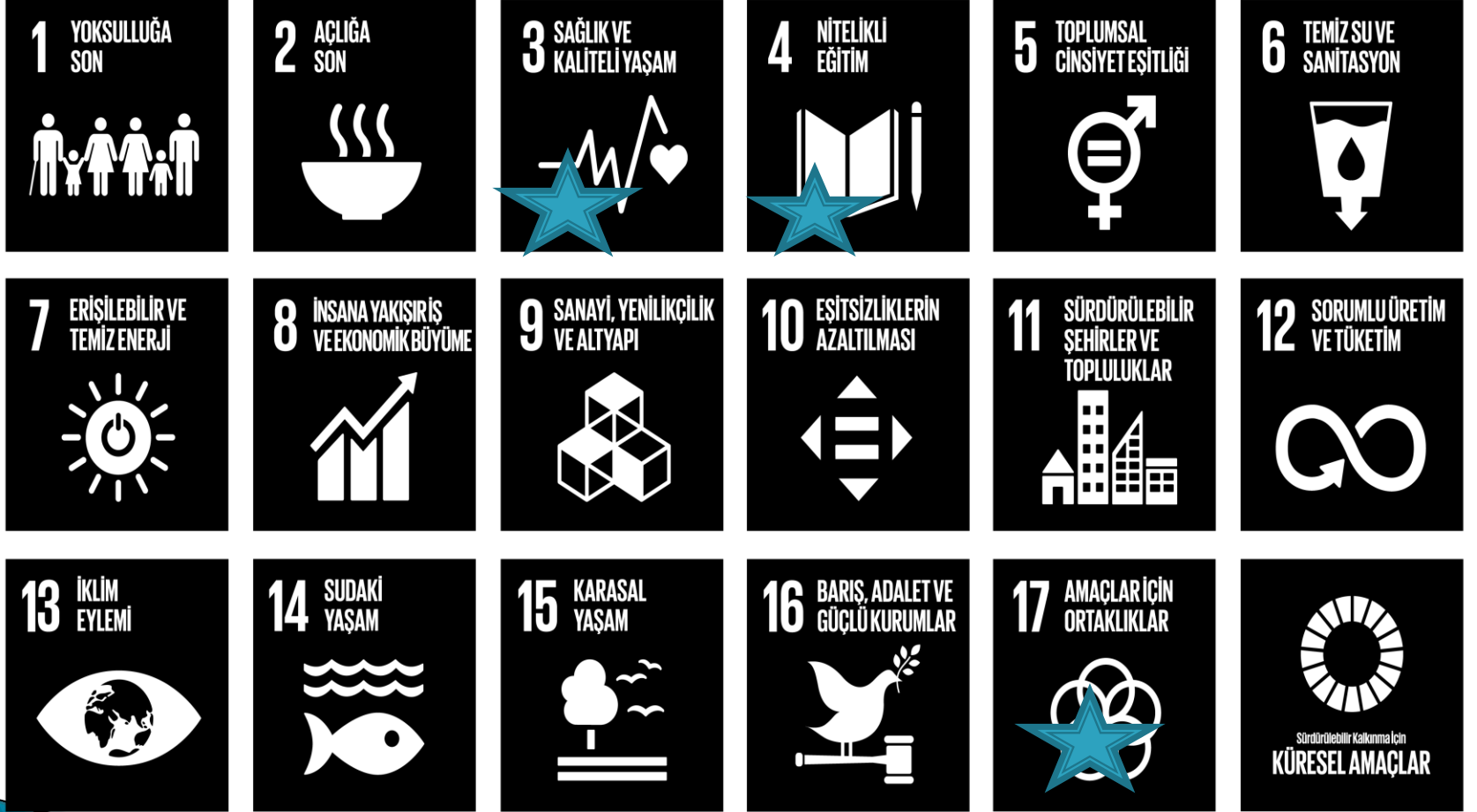
- ▶ İzdeniz
- ▶ Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi Stajyer Hemşireler, veya İntörnler
- ▶ Karşıyaka Belediyesi
- ▶ Konak Belediyesi

Projenin kısıtlılıkları

- ▶ Vapur saatlerine göre örneklemin deęişmesi.
- ▶ Birçok gönüllü arasından seçim yapmak
- ▶ Kişisel sağlık verisinin gizliliği
- ▶ Ekipman hijyeni
- ▶ Tansiyon ölçecek kişilerde gerekli sosyal beceri ve süre efektiflięi
- ▶ Saptanan yeni hipertansiyon hastalarını hastaneye yönlendirebilmek
- ▶ Olası çevre rahatsızlığı
- ▶ Maliyet Etkililik



Sürdürülebilir Kalkınma İçin KÜRESEL AMAÇLAR



KAYNAKÇA

- ▶ *Patent2*
- ▶ *Türk Kardiyoloji Derneği Ulusal Hipertansiyon Tedavi ve Takip Kılavuzu*
- ▶ *hsgm.saglik.gov.tr*
Türkiye'de hipertansiyon sıklığı ve kan basıncı verileri: Kardiyovasküler risk faktörlerine yönelik epidemiyolojik çalışmaların sistematik derleme, meta-analiz ve meta-regresyonu
Türk Kardiyol Dern Ars 2018;46(7):525-545 doi: 10.5543/tkda.2018.15679