

# 高血圧に関する調査（医師・患者） 調査結果グラフ集

# 調査概要

# 調査概要（医師調査）

調査方法	Web調査（定量調査）
調査対象	実地医科
対象診療科	一般内科、循環器内科、腎臓内科、糖尿病・代謝・内分泌内科、脳神経外科、脳神経内科
対象条件	高血圧症患者を1人(/1ヵ月間)以上診療している、高血圧症の非専門医
調査パネル	ケアネットパネル
調査地域	全国
調査期間	2024年3月25日～29日
回収数	208名
調査実施機関	株式会社マクロミルケアネット

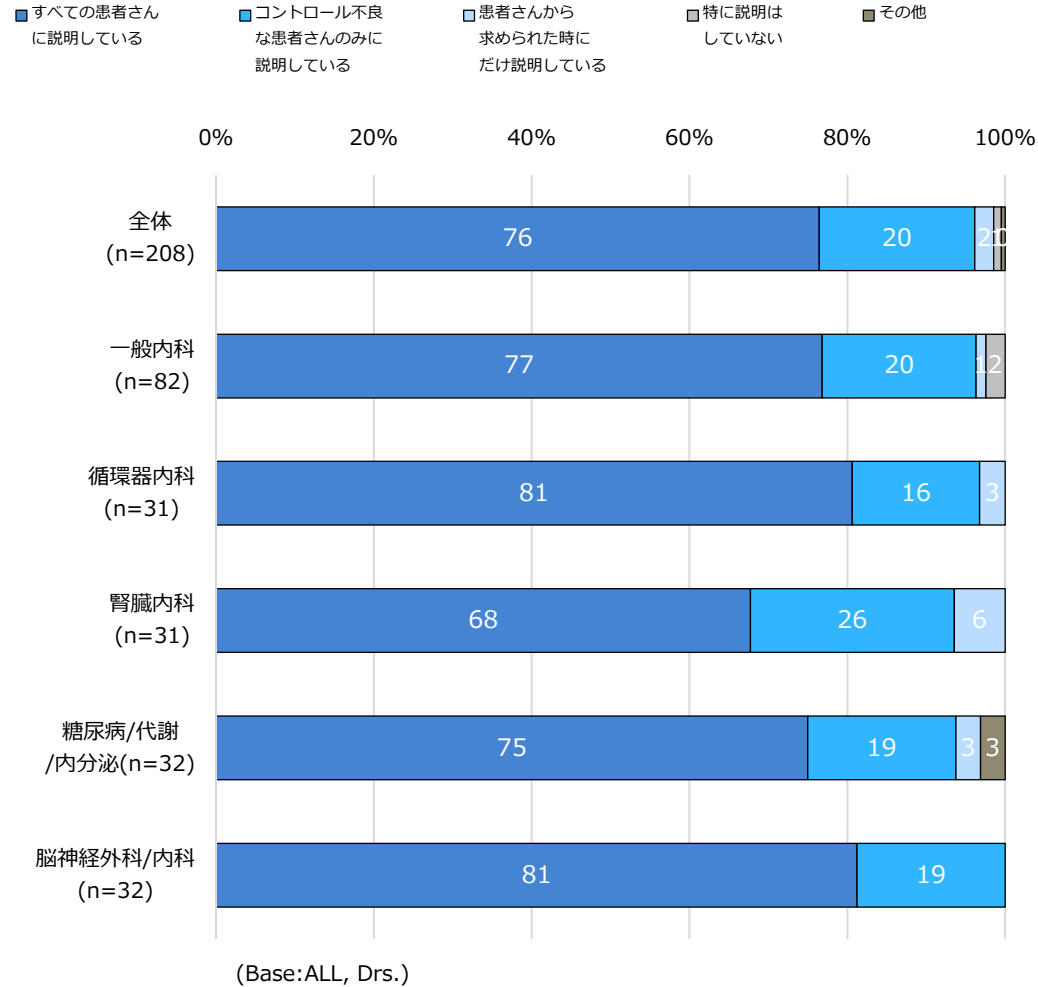
# 調査概要（患者調査）

調査方法	Web調査（定量調査）
調査対象	一般生活者
対象疾患	高血圧症
対象条件	医療機関で高血圧症の診断を受けており、現在治療を受けている、45歳以上75歳未満の男女
調査パネル	マクロミルモニタ
調査地域	全国
調査期間	2024年3月25日～28日
回収数	2197名
調査実施機関	株式会社マクロミルケアネット

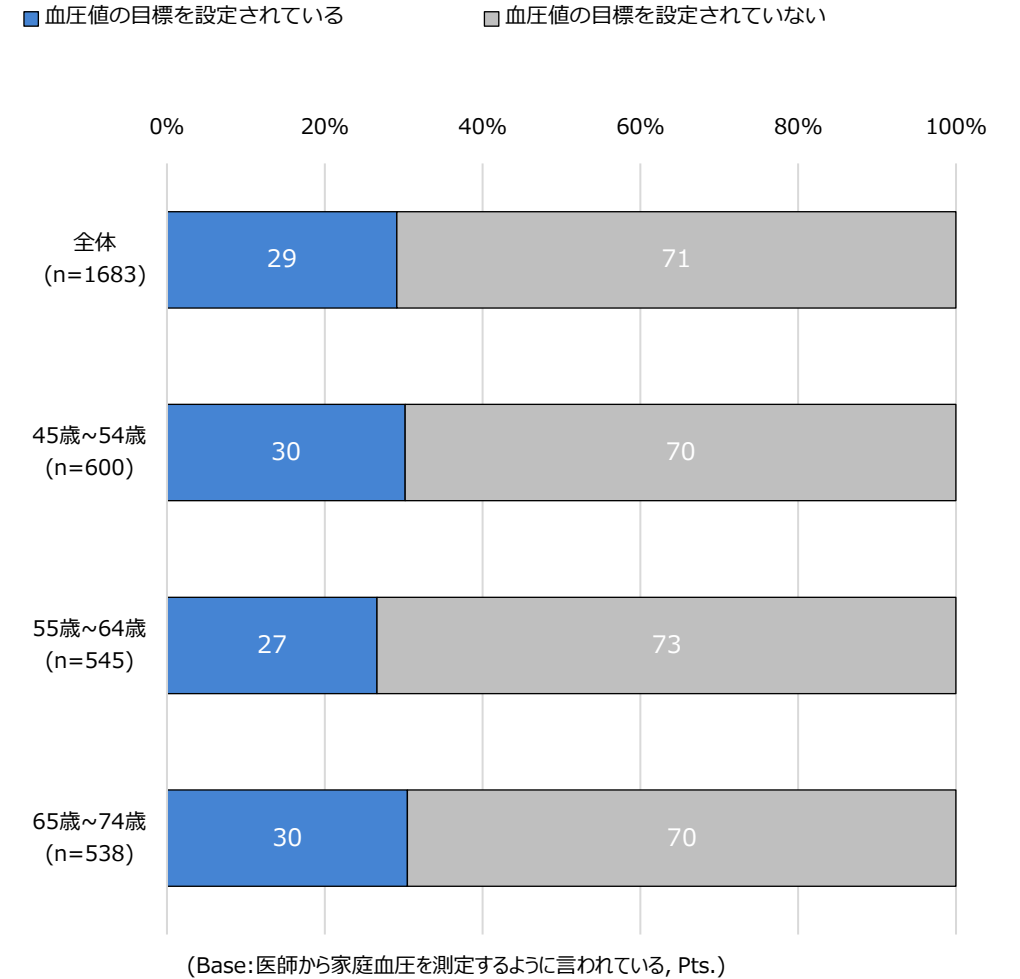
# 調査結果

# 治療方針・降圧目標の共有

## 治療方針・治療目標の説明の有無



## 患者の降圧目標値の設定の有無



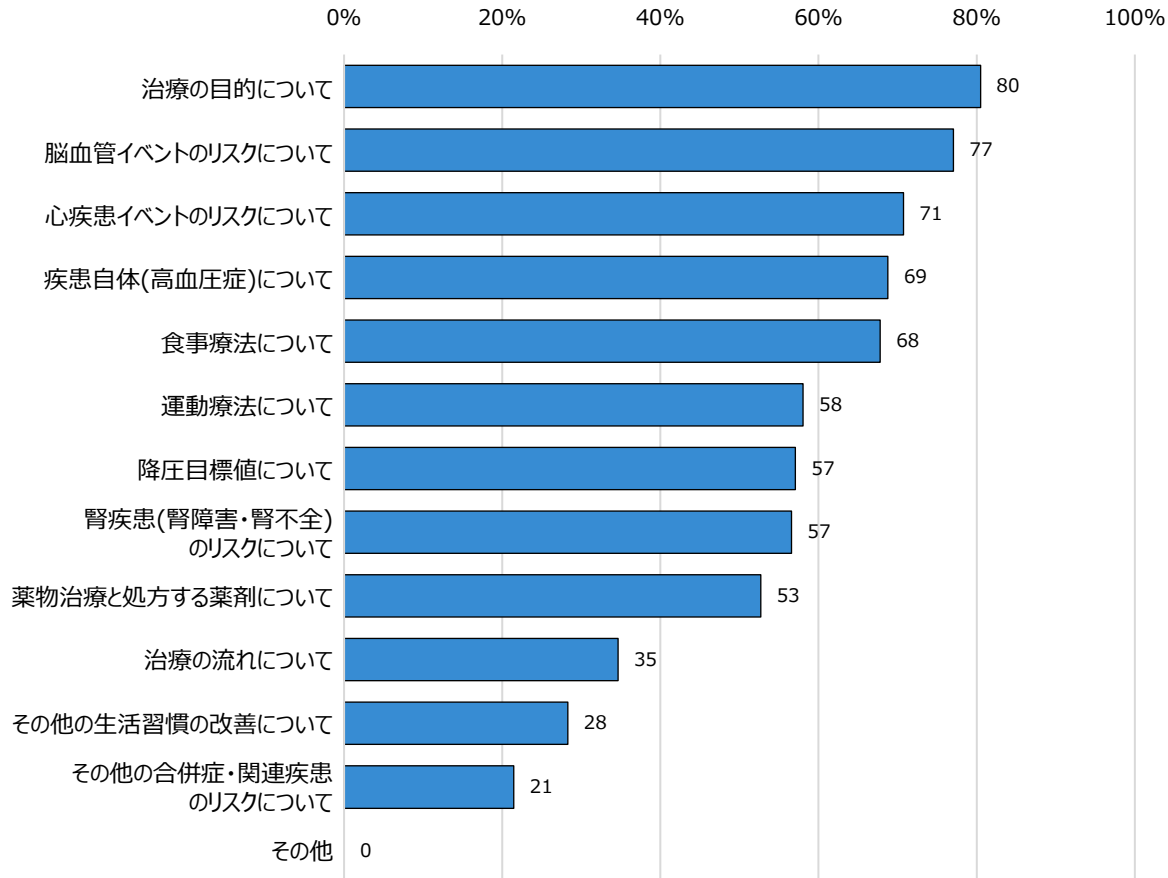
【患者】Q5 あなたは、「高血圧症」で受診している医療機関の医師から、「どれくらいの値まで血圧を下げよう」と、血圧の目標値を設定されていますか？ (SA)  
 【医師】Q4 先生は、ご自身が診療している高血圧患者さんに対して、治療方針や治療目標について説明していますか。あてはまるものを一つだけお知らせください。(SA)

# 高血圧症患者への説明内容と患者の認知

## 医師が患者に説明している内容

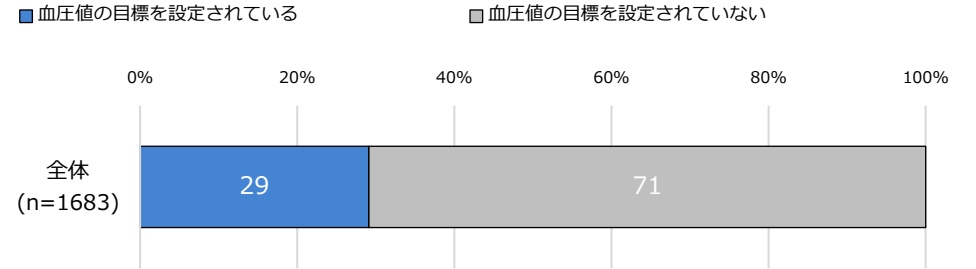
(Base:ALL, Drs. 全体 n=208)

※



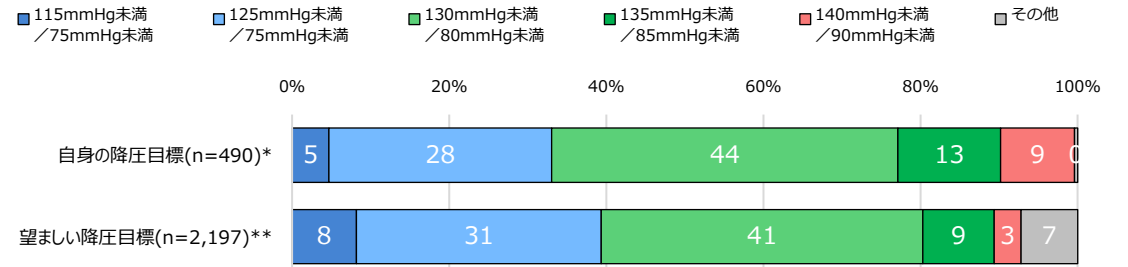
## 降圧目標値の設定有無(再掲)

(Base:医師に血圧を測定するように言われている患者, Pts.)



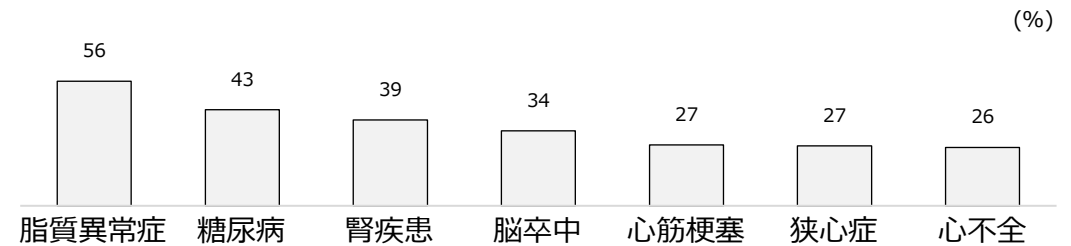
## 降圧目標値

(\*Base:医師に目標値を設定されている患者, Pts.)  
(\*\*Base:全体, Pts.)



## 医師から説明を受けた高血圧関連疾患

(Base:各疾患を認知している患者, Pts.)

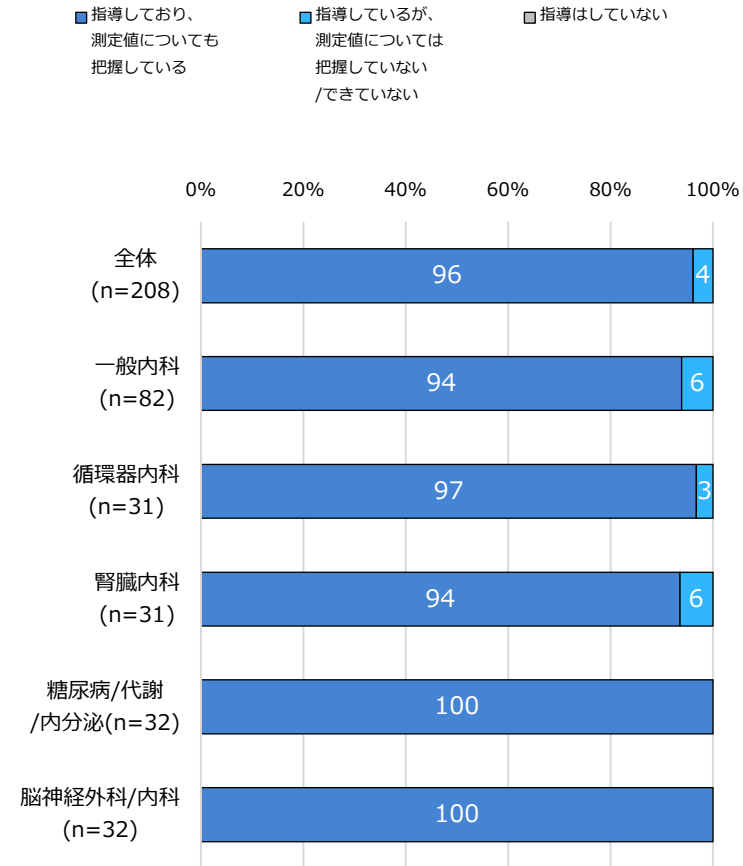


【医師】Q5 先生は、ご自身が診察している高血圧患者さんに対して、どのような内容を説明していますか。あてはまるものをすべてお知らせください。先生ご自身が診察している高血圧患者さんの診察時に、施設内で患者さんの血圧を測定していますか。あてはまるものを一つだけお知らせください。(MA)  
 【患者】Q5 あなたは、「高血圧症」で受診している医療機関の医師から、「どれくらいの値まで血圧を下げよう」と、血圧の目標値を設定されていますか？(SA)／Q6 あなたが、「高血圧症」で受診している医療機関の医師から、設定されている目標の血圧値をお知らせください。／Q7 「高血圧症」の治療を行う際に、一般的に、どの程度の血圧値まで下げることが望ましいとされていると思いますか。(SA)／Q10 「高血圧症」と関連性の高い疾患（高血圧症患者さんがかかる可能性の高い疾患）として、あなたが「高血圧症」で受診している医療機関の医師から、説明を受けたかそれぞれお知らせください。(SA)

# 家庭血圧の測定状況

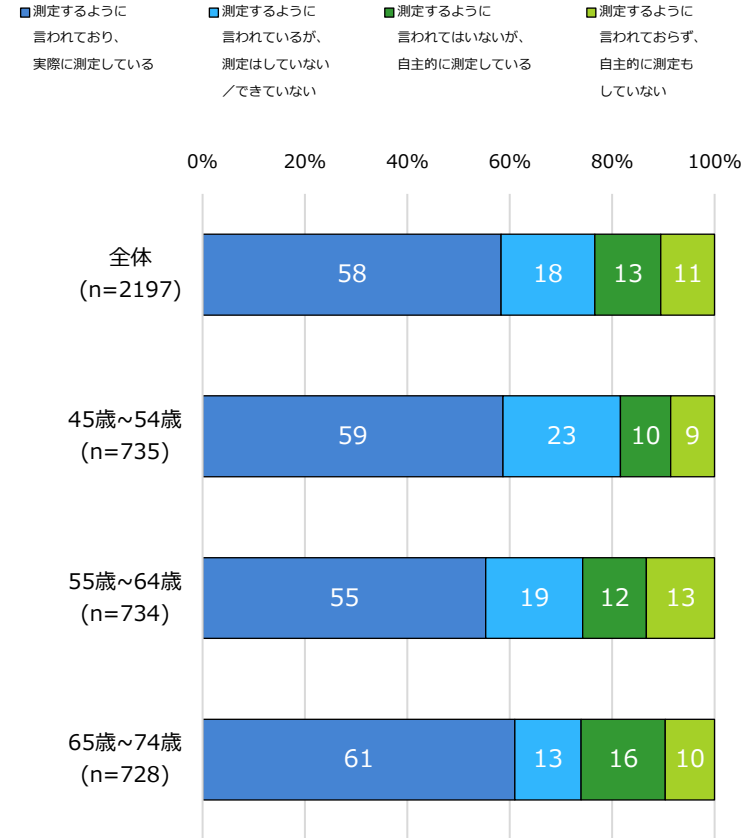
## 医師の指導の有無

(Base:ALL, Drs.)



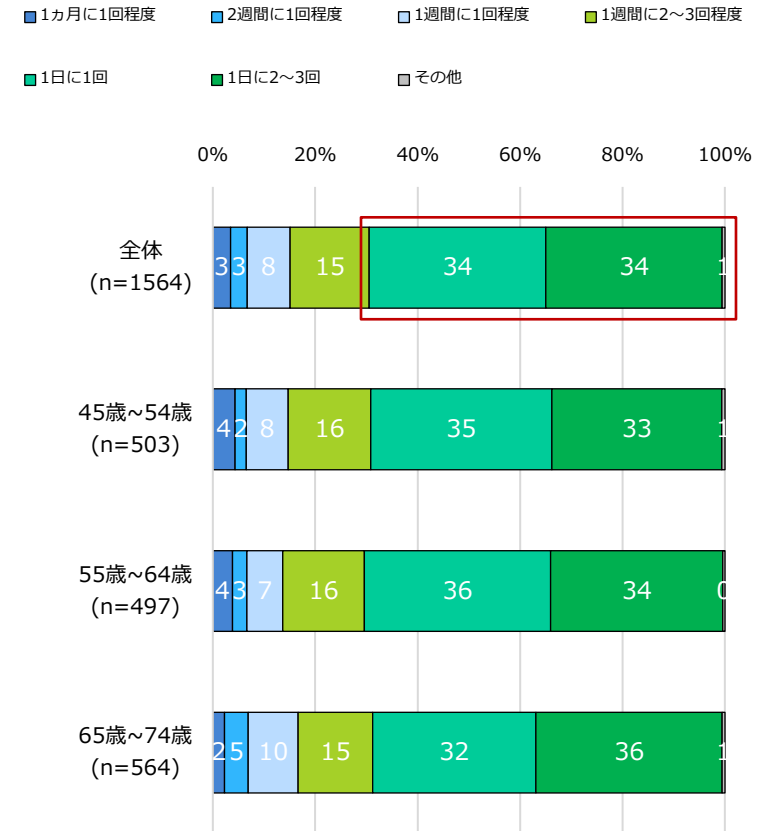
## 患者の家庭血圧の測定状況

### 測定の有無(医師の指導の有無)



(Base:ALL, Pts.)

### 測定頻度



(Base:家庭血圧を測定している, Pts.)

【患者】Q3 あなたは、「高血圧症」で受診している医療機関の医師から、家庭で血圧を測定するように言われていますか。(SA) / Q4 あなたは、どの程度の頻度で、家庭で血圧を測定していますか。(SA)  
 【医師】Q3 先生ご自身が診察している高血圧患者さんに対して、家庭で血圧を測定するように指導していますか。また、先生は患者さんの家庭での測定値について把握していますか。あてはまるものを一つだけお知らせください。(SA)

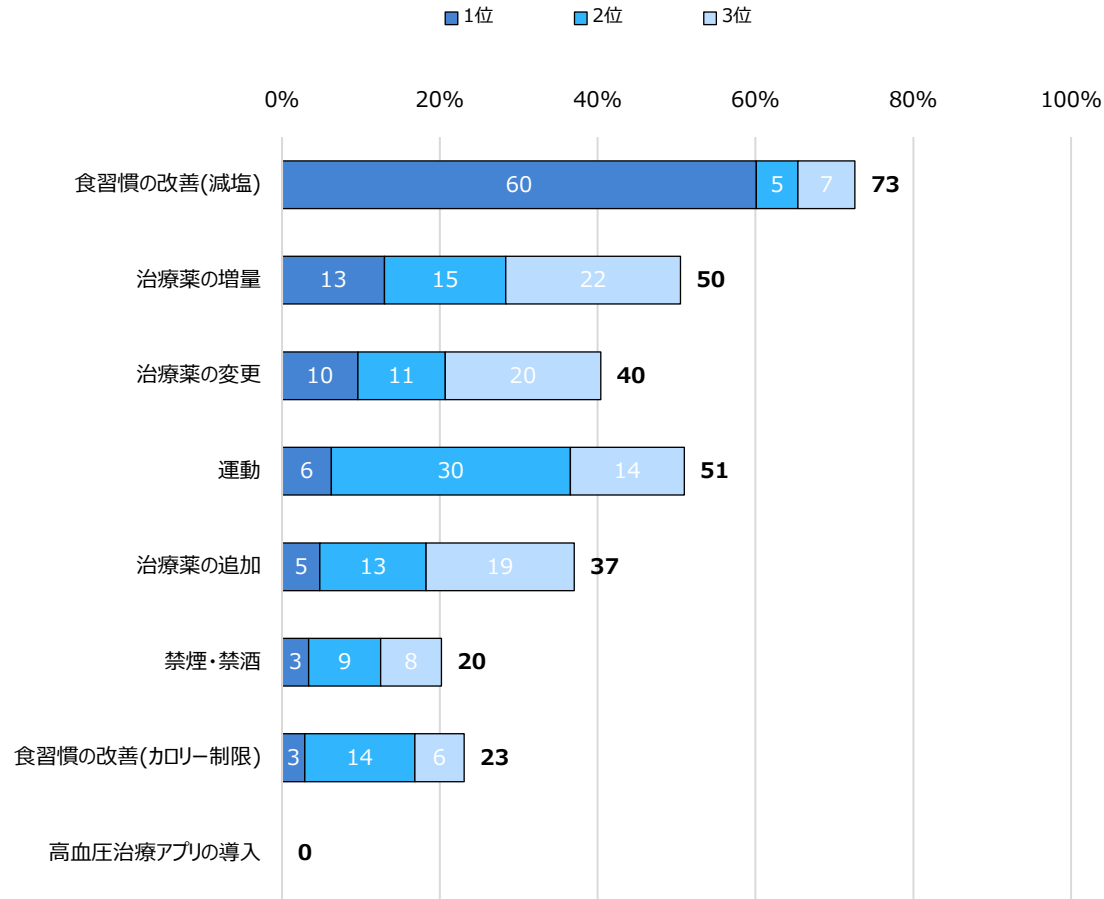


# 患者の望む治療変更(治療強化)の順番 (1~3位まで)

## 目標未達の際に患者が受け入れやすい治療変更の順番

※1位の割合の高い順に記載

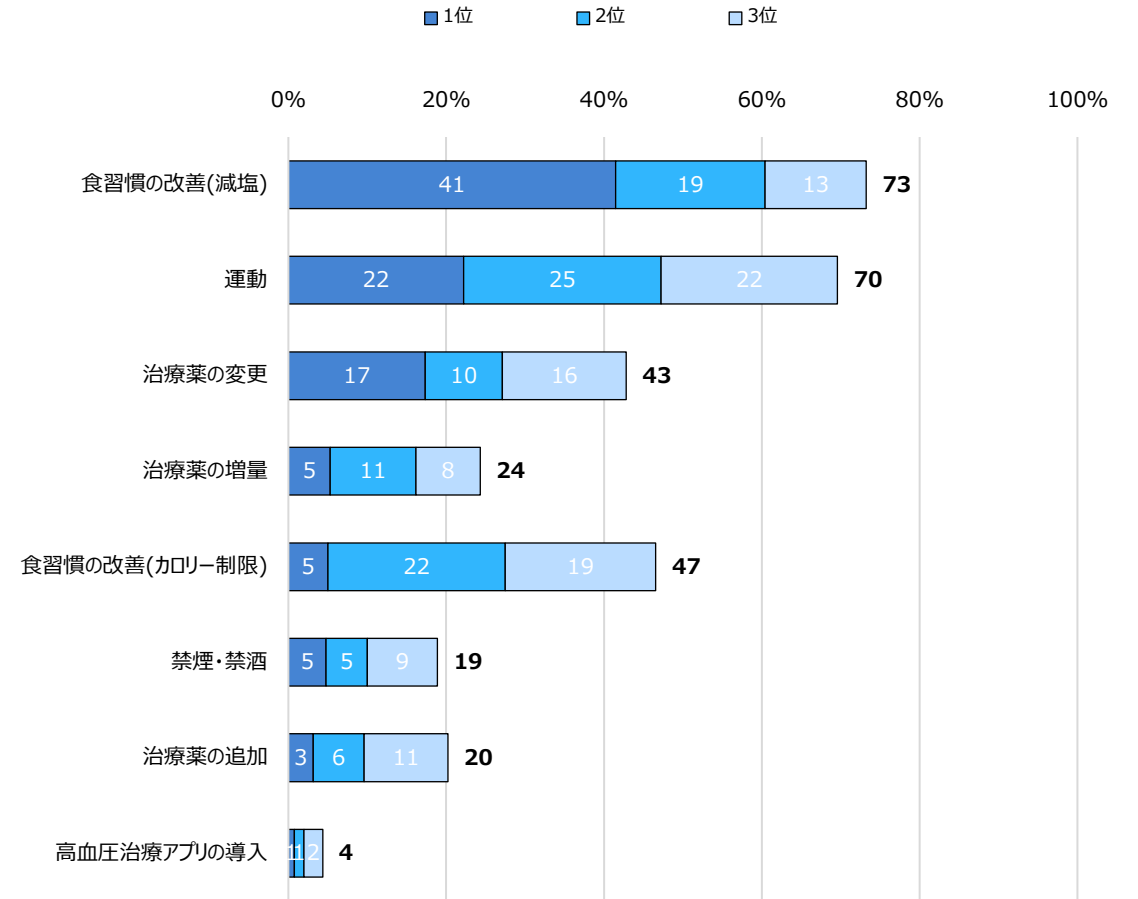
(Base:ALL, Drs. 全体 n=208)



## 目標未達の際に望ましいと思う治療変更の順番

※1位の割合の高い順に記載

(Base:ALL, Pts. 全体 n=2197)

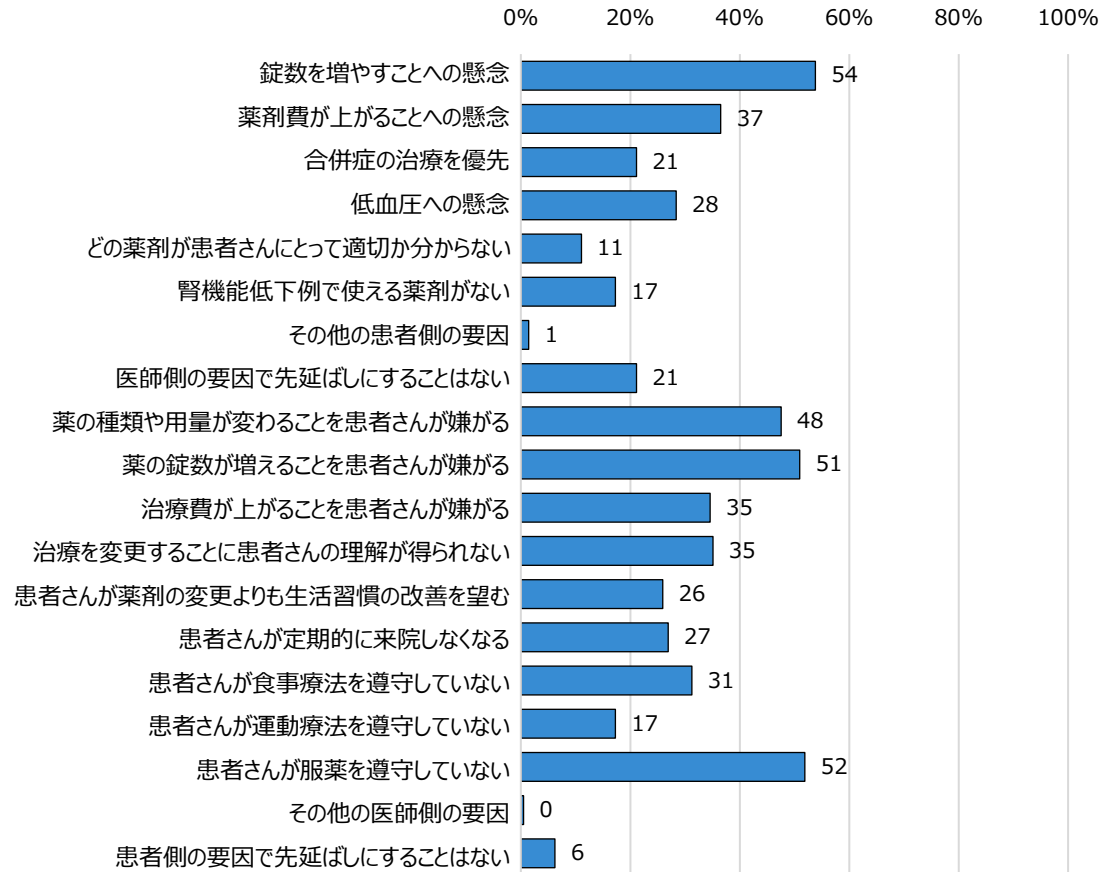


【医師】Q9 先生は、降圧目標を達成できていない高血圧患者さんに対して、どのような順番で治療の強化を行っていますか。患者さんに受け入れられやすい治療(治療強化の順番)をお知らせください。(SA)  
 【患者】Q13 あなたは、もし目標の血圧値が達成できず、治療の変更が必要になった場合、どのような治療が望ましいと思いますか。あなたが望ましいと思う順番をお知らせください。(SA)

# 降圧目標未達の患者の治療変更(治療強化)のバリア

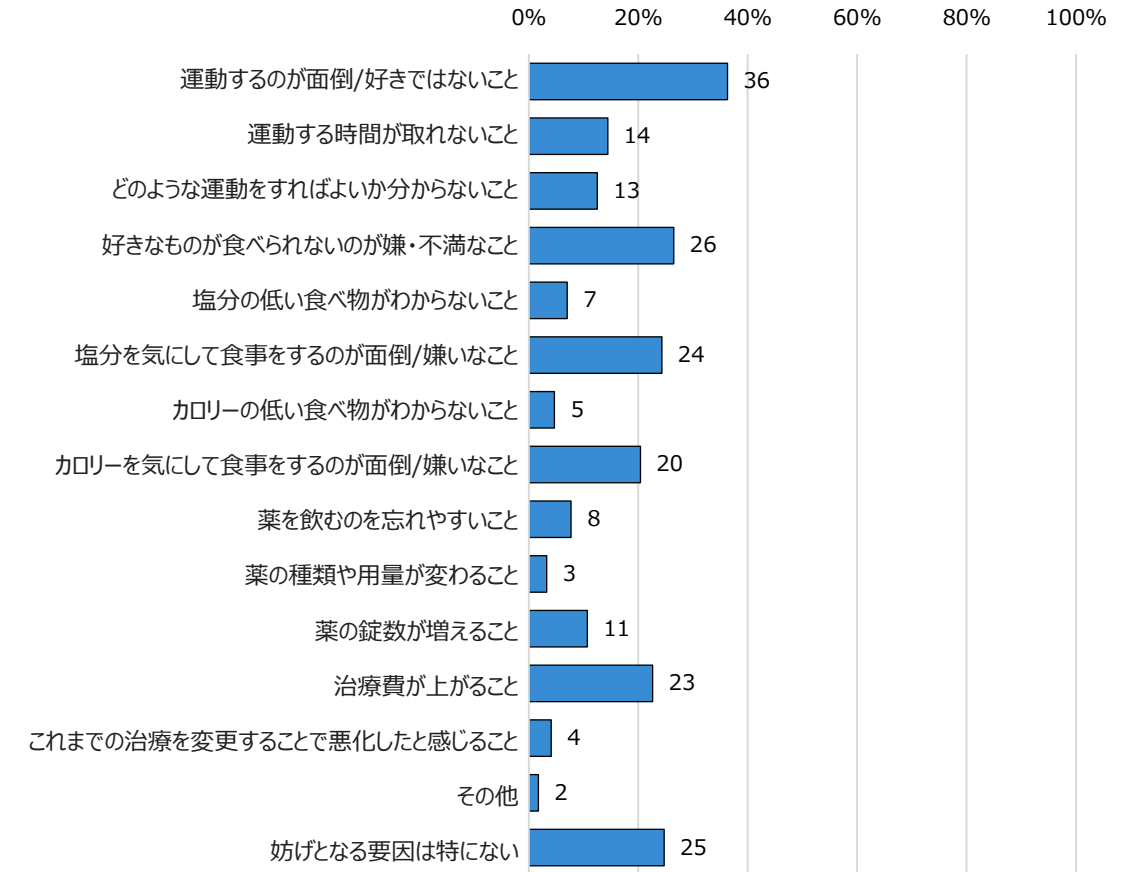
## 医師が考える治療強化できない要因

(Base:ALL, Drs.)



## 患者が考える治療継続の妨げになる要因

(Base:ALL, Pts.)



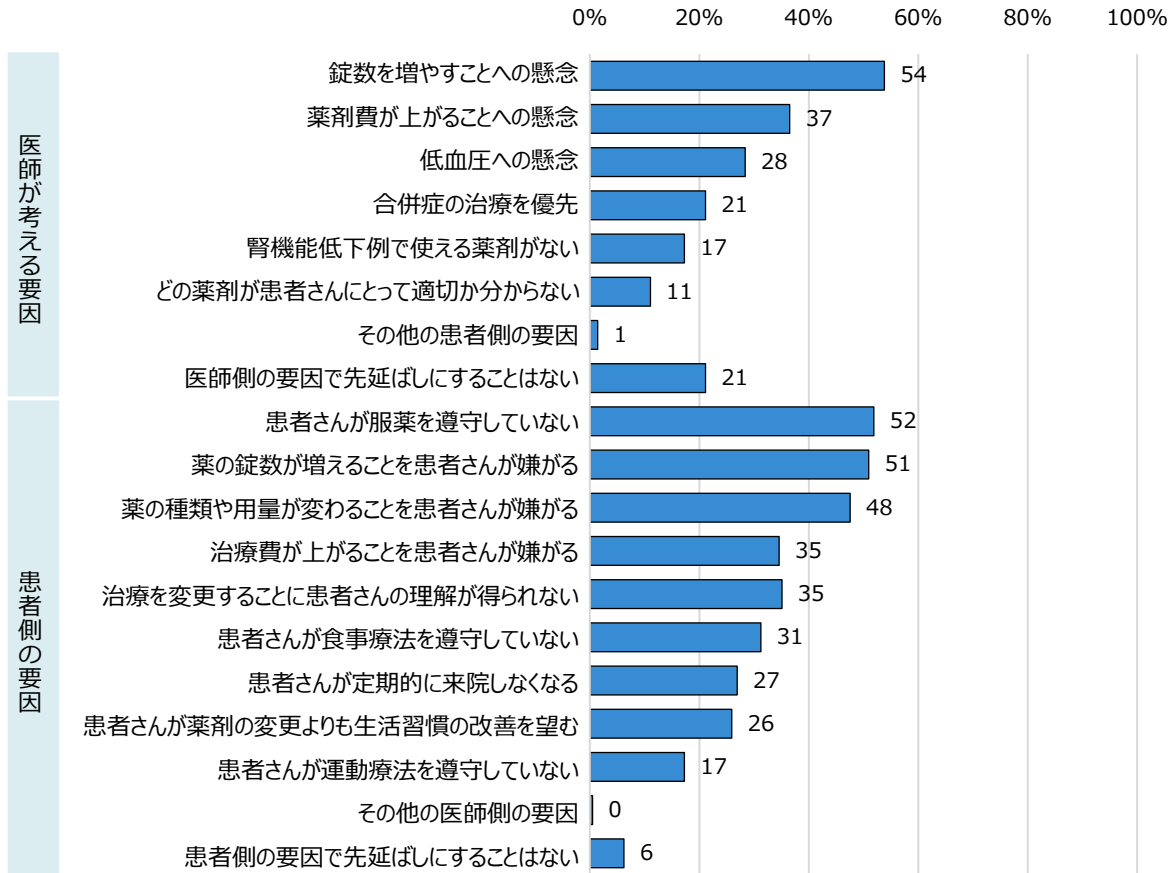
【医師】Q11 先生は、降圧目標を達成できていない高血圧患者さんに対して、治療の変更(治療の強化)を先延ばしにしなければならないことはありますか。先延ばしにしなければならない要因として、あてはまるものをすべてお知らせください。(MA)／Q12 患者さん側の要因として、あてはまる要因をすべてお知らせください。(MA)

【患者】Q16 あなたが「高血圧症」の治療を継続するのに、妨げとなる要因はありますか。あてはまるものをすべてお知らせください。(MA)

# 降圧目標未達の患者の治療変更(治療強化)のバリア

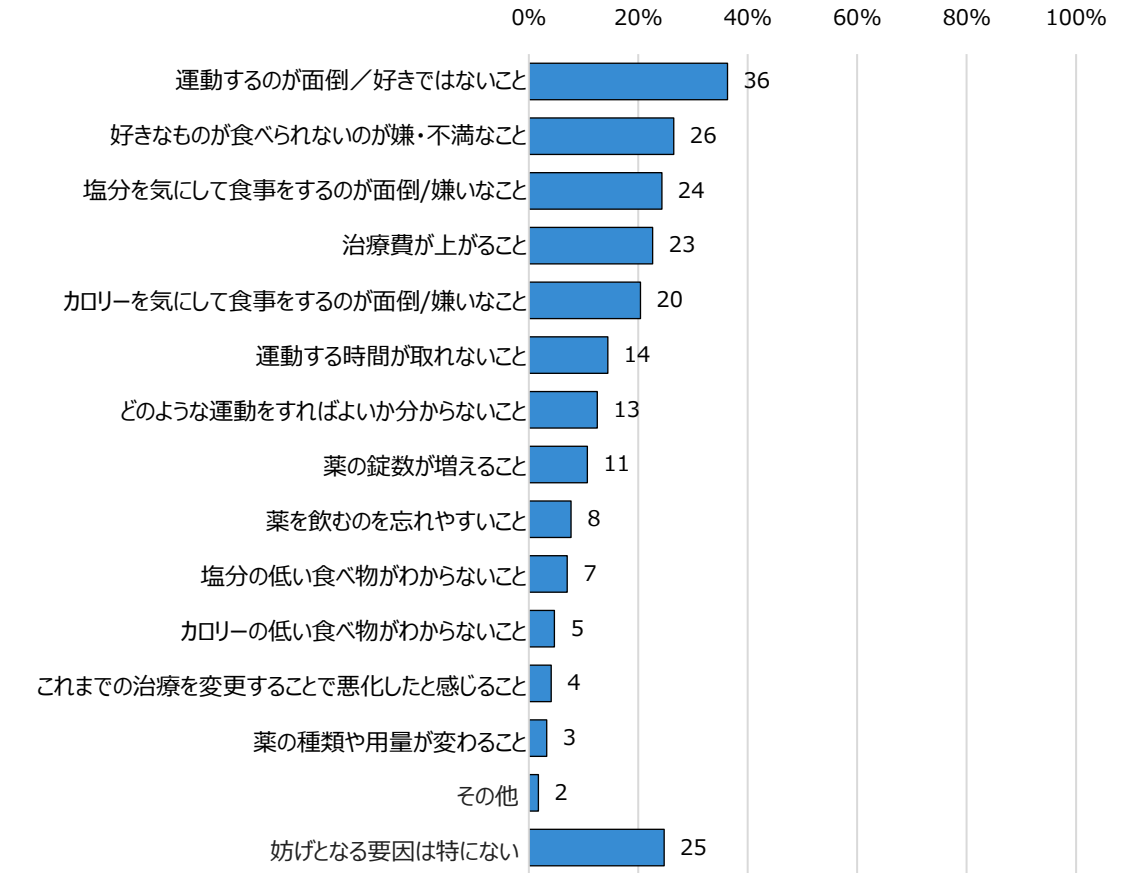
## 医師が考える治療強化できない要因

(Base:ALL, Drs.)



## 患者が考える治療継続の妨げになる要因

(Base:ALL, Pts.)



【医師】Q11 先生は、降圧目標を達成できていない高血圧患者さんに対して、治療の変更(治療の強化)を先延ばしにしなければならないことはありますか。先延ばしにしなければならない要因として、あてはまるものをすべてお知らせください。(MA)／Q12 患者さん側の要因として、あてはまる要因をすべてお知らせください。(MA)

【患者】Q16 あなたが「高血圧症」の治療を継続するのに、妨げとなる要因はありますか。あてはまるものをすべてお知らせください。(MA)

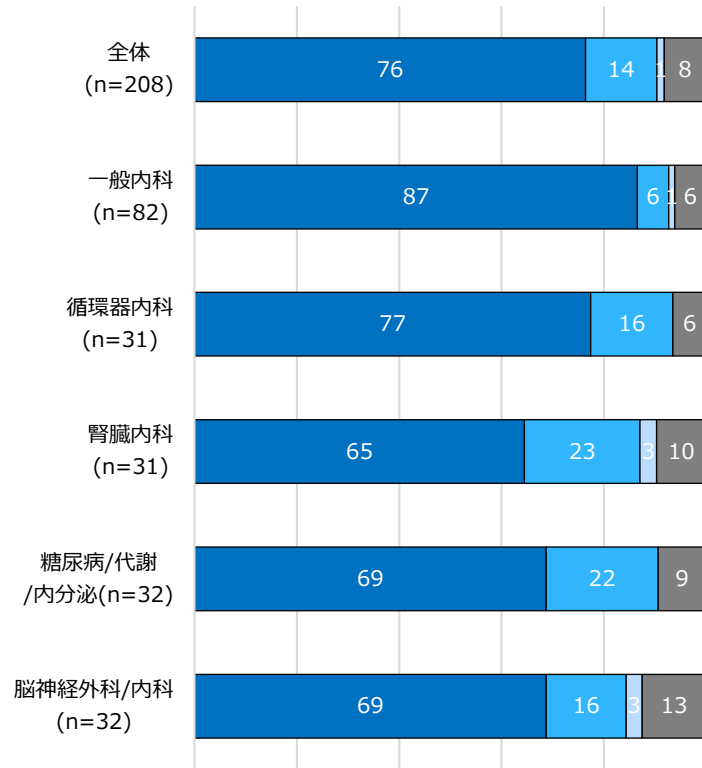
# 医師への相談の有無・相談しない理由

## 患者からの相談の有無

(Base:ALL, Drs.)

- まれに相談されることはある
- よく相談を受けている
- 患者さん本人から相談されることはないが、家族から相談されることはある
- 相談されることはない
- その他

0% 20% 40% 60% 80% 100%

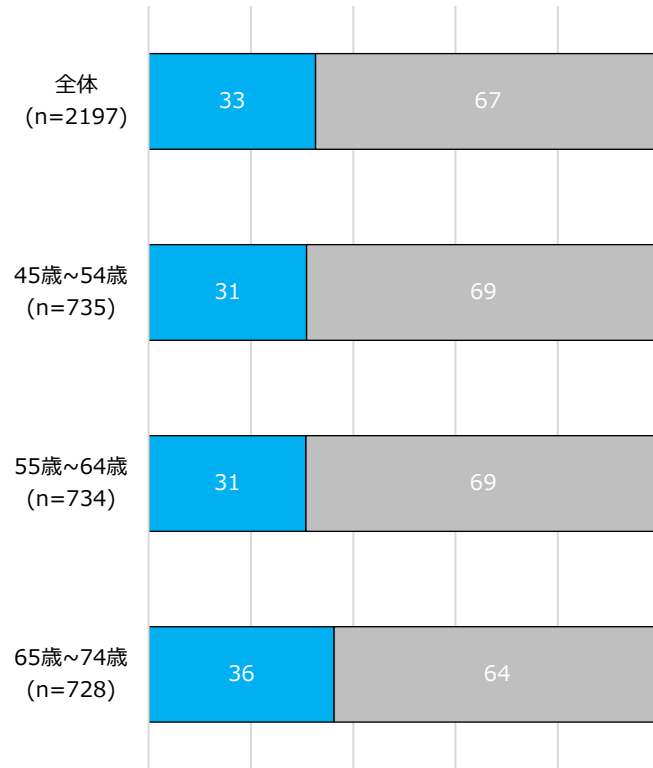


## 医師への相談の有無

(Base:ALL, Pts.)

- 相談したことがある
- 相談したことはない

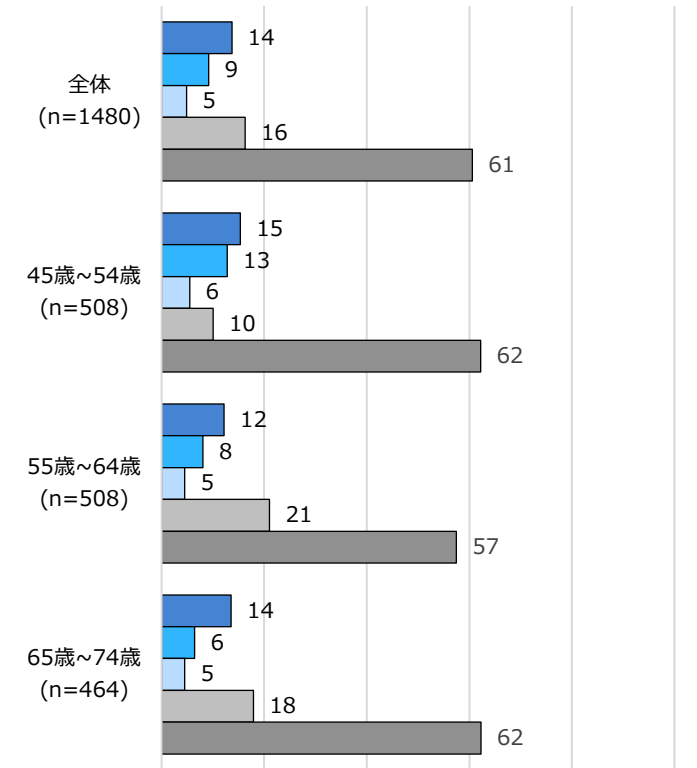
0% 20% 40% 60% 80% 100%



## 医師に相談しない理由

- 診察時間が短いから
- 先生が忙しそうだから
- 先生があまり相談を聞いてくれないから
- その他
- 相談するつもりがないから

0% 20% 40% 60% 80% 100%

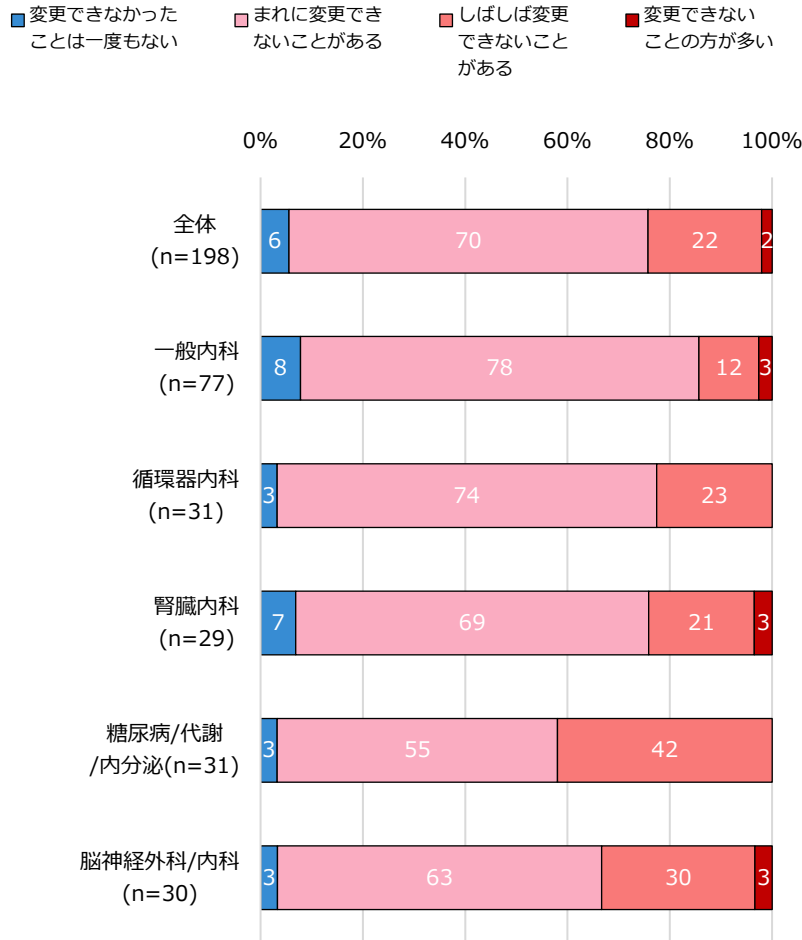


(Base:医師に相談したことがある, Pts.)

【医師】Q10 先生は、ご自身が診察している高血圧患者さんから、治療の変更を相談されることはありますか。あてはまるものを一つだけお知らせください。(SA)  
 【患者】Q11 あなたは、目標の血圧値がなかなか達成できないような場合に、かかりつけの医師に相談したことがありますか。(SA)／Q12 あなたは前問で、血圧値について、かかりつけの医師に相談したことがないとご回答いただきましたが、その理由として当てはまるものをすべてお知らせください。(MA)

# 治療変更(治療強化)できない頻度・患者が断る理由

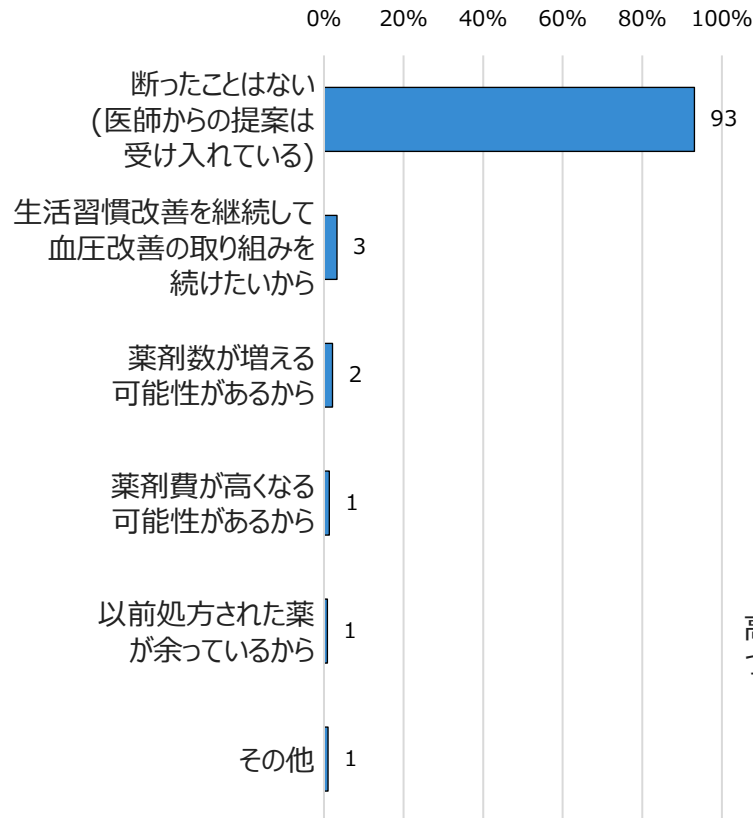
## 医師が治療変更(強化)できない頻度



(Base: 治療変更できないことがある医師, Drs.)

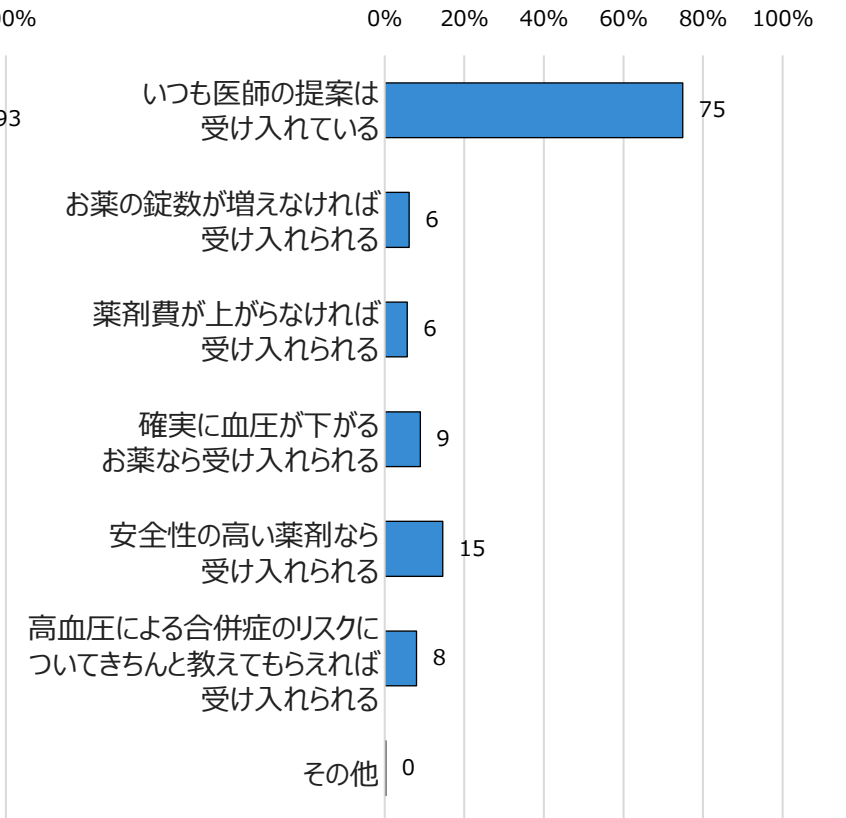
## 医師の提案を断った理由

(Base: ALL, Pts. 全体 n=2197)



## 治療変更を受け入れられる医師の提案

(Base: ALL, Pts. 全体 n=2197)



【医師】Q13 先生は前問で、以下の要因が治療変更(治療強化)の妨げになるとご回答いただきました。これらの要因に配慮した結果、実際に治療変更できないことがあるかお知らせください。(SA)  
 【患者】Q14 目標の血圧値に到達していない時に、医師からお薬の変更(追加)を提案されて断ったことはありますか。もし断ったことがあれば、その理由をすべてお知らせください。(MA)/Q15 あなたは、医師がどのような提案をしてくれれば、治療の変更(お薬の変更や追加)を受け入れられると思いますか。あなたのお気持ちに当てはまるものをすべてお知らせください。(MA)