

Казахстанско – Российский медицинский университет
ВК – II

Кафедра пропедевтики внутренних болезней и сестринского дела



Алгоритм действий медицинской сестры при приступе гипертонического криза

Ф.И.О. студента **Редькина Мария**

Факультет **Общая медицина**

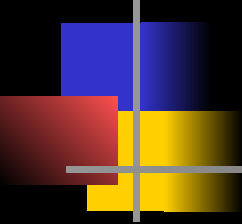
Курс **2**

Группа **206 А**

Проверила **Аманжолова Т.К.**

Алматы 2010г.

План

- 
- **Введение**
 - **Причины возникновения**
 - **Виды гипертонического криза**
 - **Церебральный ангиогипотонический криз**
 - **Церебральный ишемический криз**
 - **Гипертонический кардиальный криз**
 - **Первая помощь при гипертоническом кризе**
 - **Алгоритм действия медицинской сестры при гипертоническом кризе**
 - **Список литературы**

Введение

- **Гипертонический криз** – это резкое и значительное повышение артериального давления, чаще всего до более высоких показателей, чем при обычном для больного обострении гипертонии, сопровождающееся головной болью, головокружением, шумом в голове, мельканием «мушек» перед глазами, иногда - рвотой. Обычно при гипертоническом кризе внезапное повышение давления сопровождается значительным ухудшением кровообращения и возникновением нервно-сосудистых нарушений и нарушений гормонального фона. Это может вызывать серьезные поражения так называемых органов-мишеней, то есть органов, в наибольшей степени уязвимых при гипертонической болезни. К органам-мишеням относятся сердце, сосуды, почки, головной мозг и сетчатка глаза.

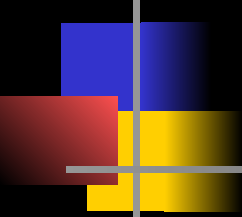
Причины возникновения

Чаще всего гипертензивный криз бывает спровоцирован нервно-психическим перенапряжением больного, а также нарушениями предписанного кардиологом образа жизни при гипертонии. То есть гипертонический криз может стать следствием злоупотребления алкоголем, курения, самостоятельной отменой назначенных ранее кардиологом лекарств, избытка в рационе больного поваренной соли и т.д. Иногда у больных, отличающихся метеочувствительностью, гипертонический криз возникает как реакция на погодные условия или, чаще, на их изменения.

- Обычно гипертензивный криз диагностируется при подъеме нижнего (диастолического) давления выше 120 мм рт.ст. Однако нельзя сказать, что величина артериального давления – самый надежный диагностический показатель гипертонического криза. В некоторых случаях признаки гипертонического криза четко прослеживаются на фоне незначительного повышения давления. И наоборот: у некоторых больных даже запредельная величина артериального давления не сопровождается признаками гипертонического криза.

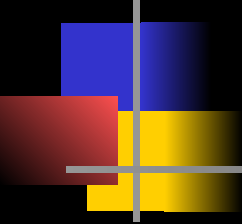
Виды гипертонического криза

- Наиболее часто встречаются три вида гипертензивного криза: церебральный ангиогипотонический криз с клиникой гипертонической энцефалопатии, церебральный ишемический криз и гипертензивный кардиальный криз.
- **Церебральный ангиогипотонический криз** возникает из-за чрезмерного повышения мозгового кровотока и расслабления сосудов головного мозга. Это наиболее распространенная форма гипертонического криза.
- **Симптомы:** появление давящей головной боли, рвота, заторможенность, чувство страха, головокружение. Артериальное давление повышается до 170/110 мм.рт.ст.



Церебральный ишемический криз

- встречается реже, но является более опасным. Для этого вида гипертензивного криза характерны высокие цифры артериального давления (220/120 мм.рт.ст.).
- **Симптомы** расстройства мозгового кровообращения (головокружение, головная боль), а также очаговые неврологические нарушения: онемение лица или конечностей, нарушения движений, кратковременная утрата речи или зрения. На фоне такого гипертензивного криза может развиваться инсульт головного мозга.



Гипертонический кардиальный криз

- также характеризуется высоким повышением артериального давления.
- **Симптомы** этого вида криза относятся к нарушению деятельности сердца: одышка, появление сухого кашля, боли в груди, учащенное сердцебиение. Такой криз может привести к развитию инфаркта миокарда.

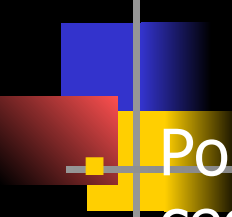
Первая помощь при гипертоническом кризе

- При гипертоническом кризе первым себе на помощь приходит сам пациент. При возникновении симптомов криза нужно: во-первых, измерить артериальное давление (при наличии такой возможности). Высокие цифры давления и внезапное развитие симптомов подтверждают диагноз гипертонического криза.
- Лекарства первой помощи при гипертоническом кризе это Клофелин (доза до 0,15 мг.) и Эналаприл (доза до 10 мг.). Используется только один из препаратов. Если спустя пол часа после приема первой дозы лекарства (таблетка кладется под язык) давление не снизилось можно принять еще одну дозу, но не более. Если же давление снизилось на 40-60 мм.рт.ст, то больше снижать его не нужно.
- При возникновении жгучих болей в груди и одышки нужно срочно положить под язык таблетку нитроглицерина. При сохранении болей в течение 5 минут можно принять еще одну таблетку (максимально 3 таблетки).
- После осуществления мер экстренной помощи нужно срочно вызвать скорую помощь! Гипертонический криз может стать причиной опасных осложнений и потому требует экстренной квалифицированной медицинской помощи.

Алгоритм действия медицинской сестры при гипертоническом кризе

- измерьте артериальное давление;
- уложите больного в постель с приподнятым изголовьем, обеспечив ему полный психический и физический покой;
- обеспечьте приток свежего воздуха. Можно назначить ингаляцию кислорода;
- поставьте горчичники на затылок и икроножные мышцы;
- сделайте горячие или горчиные ножные ванны, теплые ванны для рук, холодный компресс к голове;
- приготовьте необходимые лекарственные средства. Но вводить их можно только с разрешения врача.

Список литературы

- 
- Романюк В.П., Лапотников В.А., Накатис Я.А. История сестринского дела в России. – СПб.: СПбГМА, 1998.
 - Сестринское дело. Программа для средних специальных учебных заведений. – М., 1990.
 - Внутренние болезни: Учебник/ Ф.И. Комаров, В.Г. Кукес, А.С. Сметнев и др.; под редакцией Ф.И. Комарова, М.: «Медицина», 1990г.
 - Мухина С.А., Тарновская И.И. Общий уход за больными. Учеб. пособие. – М.: Медицина, 1989.
 - Пауткин Ю.Ф. Элементы общего ухода за больными. Учеб. пособие. – М.: Изд-во УДН, 1988.