



Неотложная помощь при гипертоническом кризе.

Выполнила: Фадеева Алеся
264-о группа

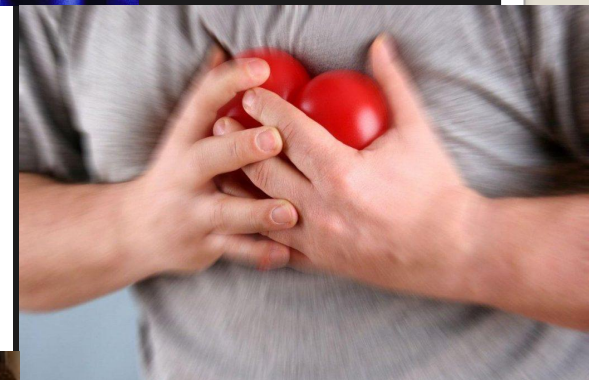
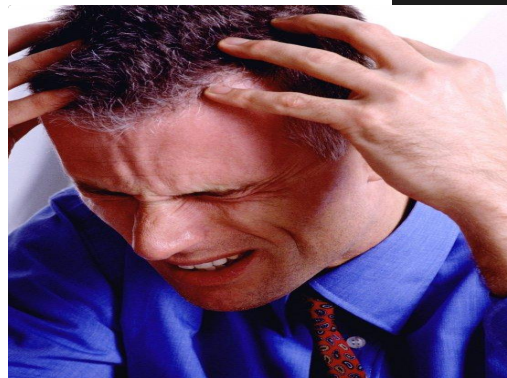
ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

Неотложное тяжёлое состояние, вызванное чрезмерным повышением артериального давления, проявляющееся клинически и предусматривающее немедленное снижение уровня артериального давления для предотвращения или ограничения поражения органов-мишеней.



Признаки гипертонического криза

1. Сильная нарастающая головная боль;
2. Головокружение, шум в ушах;
3. Сердцебиение;
4. При тяжелых случаях присоединяются:
 - *Тошнота, рвота;*
 - *Боли в сердце;*
 - *Расстройства зрения*
 - *Потеря сознания.*



Неотложная помощь при гипертоническом кризе.

- Доврачебная помощь;
- Врачебная помощь.



Доврачебная помощь

При гипертоническом кризе нужно срочно вызвать Скорую медицинскую помощь. Пока ждете врача необходимо:

1. уложить больного в горизонтальное положение, подложить под спину подушки (придать полу сидячее положение);
2. обеспечить поступление свежего воздуха (например, открыть окно);
3. расстегнуть тесную одежду (воротник, ремень) укутать больному стопы и голени и положить в ноги грелку или пару бутылок с горячей водой;
4. дать больному внеочередную дозу того гипотензивного препарата, который он обычно принимает;
5. при возникновении болей в груди дать больному под язык таблетку нитроглицерина;
6. оказать психологическую поддержку больному.

При гипертоническом кризе нельзя:

давать препараты, которые больной раньше не принимал
оттягивать время обращения к врачу, надеясь, что симптомы исчезнут сами собой

Врачебная помощь

Нейровегетативный ГК

- Внутривенно (в/в) 0,5% раствор дибазола 4-8 мл. на 10-20 мл. 5% глюкозы или 0,9% физ. раствора.
- Затем в/в вводится Фуросемид 4-6 мл. Если нет возможности в/в введения препаратов, то допускается их внутримышечное введение.
- Клофелин 0,01% 1 мл в/в. Разведение прежнее. Дроперидол 0,25% от 1 до 2 мл. в/в. Разведение прежнее.

Водно-солевой или отечный ГК

- Фуросемид 1% однократно в/в доза 1- 6 мл.
- Магнезия 25% 10-20 мл.

Способ разведения описан выше. Если вены плохо видны или больной излишне возбужден, то препараты можно ввести внутримышечно.

Судорожный ГК

- Диазепам 0,5% 2-6 мл внутривенно на 10-20 мл 5% р-ра глюкозы или 0,9% физ. раствора.
- Гипотензивные препараты (дибазол, клофелин), мочегонные (фуросемид) вводятся по показаниям, описанным выше способом.

ГК связанный с резкой отменой гипотензивных препаратов.

- Клофелин в/в 1% 1 мл на 10-20 мл глюкозы (5%) или физ. раствора (0,9%). 10-20 мл.

На заметку:

- препараты вводятся последовательно с обязательным контролем АД
- если нет положительного эффекта от проводимой первой врачебной помощи, а есть симптомы начинающихся осложнений (сердечная астма, стенокардия, нарушение мозгового кровообращения), то госпитализация в стационар обязательна.