

Гипертонический криз.

1. При наличии гипертонической болезни, всегда быть готовым к тому, что периодически давление может повышаться.

2. Гипертонический криз может быть спровоцирован:

- стрессом;
- избыточным потреблением соли и воды;
- самостоятельной отменой приема лекарственных препаратов;
- метеорологическим влиянием (преобладающее число кризов приходится на весенне-осенние месяцы при резком перепаде температур, при зное и сильном холоде);
- простудными заболеваниями, заболеваниями почек, мочевого пузыря

Алгоритм помощи:

1. Уложить с приподнятым головным концом кровати / высокие подушки/ - для снятия любой физической нагрузки и обеспечения состояния покоя.
2. Успокоить больного: не нагнетать обстановку / паника и страх ведут к еще большему подъему давления /, убрать раздражители – яркий свет, громкие звуки и т.д.
3. При необходимости дать больному настойку валерианы, корвалол и т.д.
4. Постараться выяснить у больного, что ему помогает из лекарственных средств в подобных случаях / если это не первый случай внезапного резкого повышения АД /.
5. Поставить горчичники на икры или на область затылка
6. Ручные или ножные ванны при температуре воды 35–40 °С - / икры погружать в воду полностью/ в течение 10–15 мин. / так как расширение периферических сосудов ведет к разгрузке сердца и облегчению работы центральных сосудов/
7. Вызвать врача, если АД не снижается, посоветоваться с врачом / ОЗ /, как снизить давление в домашних условиях, какие препараты принимать в этом случае до приезда скорой помощи.
8. Таблетку лучше положить под язык (так быстрее происходит всасывание – из-за обилия сосудов).
9. Использовать таблетку КОРИНФАРА / сублингвально /.
10. Прием восточной медицины: с усилием потянуть средний палец левой руки, а затем средний палец правой руки.

Признаки гипертонического криза:

Резкая головная боль в области затылка

Разлитая головная боль без четкой локализации

Шум в ушах, голове

Тошнота, рвота

Ухудшение зрения: туман, сетка, пелена, мушки перед глазами

Одышка

Тяжесть, боль в области сердца, сердцебиение, перебои в области сердца

Беспокойство, испуг

Дрожь в руках, во всем теле

Сухость во рту

Гиперемия лица

Учащенное мочеиспускание

Подавленность, сонливость

Отечность лица, пальцев рук

Онемение языка, губ, лица

Ползание мурашек по всему телу

Потеря сознания

Другие симптомы, которые могут присутствовать, но не отражены в таблице

Продолжительность криза различна: от нескольких часов до нескольких дней. Важно не растеряться.

Сестринский процесс при гипертонической болезни

Гипертоническая болезнь - это общее заболевание, характеризующееся повышением артериального давления, которое не связано с каким-либо известным заболеванием внутренних органов. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) при ООН считает повышенным артериальное давление (независимо от возраста) свыше 140/90 мм рт. ст.

Факторы риска гипертонической болезни:

1. Наследственность.
2. Частые и значительные психоэмоциональные перегрузки.
3. Избыточное потребление поваренной соли (более 4 - 6 г/сут).
4. Ожирение.
5. Курение.
6. Злоупотребление алкоголем.

Проблемы пациента:

А. настоящие:

- головные боли;
- головокружения;
- нарушение сна;
- раздражительность;
- отсутствие обязательного чередования труда и отдыха;
- отсутствие соблюдения малосолевой диеты;
- отсутствие постоянного приема лекарственных препаратов;
- недостаток знаний о факторах, способствующих повышению АД.

Б. Потенциальные:

- риск развития гипертонического криза;
- риск развития острого инфаркта миокарда или острого нарушения мозгового кровообращения;
- раннее ухудшение зрения;
- риск развития хронической почечной недостаточности.

Сбор информации при первичном обследовании:

1. Расспрос пациента об условиях профессиональной деятельности, о взаимоотношениях в семье и с коллегами на работе.

2. Расспрос пациента о наличии гипертонической болезни у ближайших родственников.

3. Исследование особенностей питания пациента.

4. Расспрос пациента о вредных привычках:

- курение (что курит, количество сигарет или папирос в сутки);

- употребление алкоголя (как часто и в каком количестве).

5. Расспрос пациента о приеме лекарственных препаратов: какие медикаменты принимает, частота, регулярность их приема и переносимость (энап, атенолол, клофелин и др.).

6. Расспрос пациента о жалобах на момент обследования. (головная боль с преимущественной локализацией в затылке, мелькание «мушек» перед глазами, выпадение полей зрения, тошнота, рвота, шум в ушах, шаткость походки, учащенное мочеиспускание и т.д).

7. Осмотр пациента:

- цвет кожных покровов;

- наличие цианоза;

- положение в постели;

- исследование пульса:

- измерение артериального давления.

Сестринские вмешательства, включая работу с семьей пациента:

1. Провести беседу с пациентом/семьей о необходимости соблюдения диеты с ограничением соли (не выше 4-6 г/сут).

2. Убедить пациента в необходимости щадящего режима дня (улучшение служебных и домашних условий, возможное изменение условий работы, характера отдыха и т. п.).

3. Обеспечить пациенту достаточный сон. разъяснить условия, способствующие сну: проветривание помещения, недопустимость приема пищи непосредственно перед сном, нежелательность просмотра тревожащих телепередач. При необходимости

проконсультироваться с врачом о назначении успокаивающих или снотворных препаратов.

4. Обучить пациента приемам релаксации для снятия напряжения и тревоги.

5. Информировать пациента о влиянии курения и алкоголя на уровень артериального давления.

6. Информировать пациента о действии лекарственных препаратов, назначенных лечащим врачом, убедить его в необходимости систематического и длительного их приема только в назначенных дозах и их сочетаний с приемом пищи.

7. Провести беседу о возможных осложнениях гипертонической болезни, указать на их причины.

8. Контролировать массу тела пациента, соблюдение режима и диеты.

9. Проводить контроль передаваемых продуктов родственниками или другими близкими людьми у стационарных пациентов.

10. Обучить пациента (семью):

- определять частоту пульса; измерять артериальное давление;

- распознавать начальные симптомы гипертонического криза;

- оказывать доврачебную помощь при этом.

Сестринский процесс при гипертоническом кризе

Гипертонический криз - это быстрый на протяжении нескольких часов (реже суток) дополнительный значительный подъем артериального давления.

Причины гипертонического криза:

- психоэмоциональные перегрузки, стрессовые ситуации;
- физическое перенапряжение;
- избыток приема соли;
- отмена приема гипотензивных средств;
- изменение метеоусловий.

Симптомы гипертонического криза:

Сильная головная боль, головокружение, тошнота, рвота, не приносящая облегчения, «мушки» или пелена перед глазами, иногда колющие боли в области сердца, одышка, сердцебиение.

Внезапное и значительное повышение АД. (сущ.2 типа гипертонического криза:

При 1-м типе гипертонического криза (адреналиновом) пациент возбужден, отмечается гиперемия лица, шеи. АД повышается быстро в течение нескольких часов, хорошо поддается снижению с помощью гипотензивных средств, 1 -й тип присущ лицам молодого и среднего возраста. **При 2-м типе гипертонического криза (норадреналиновом)** пациент заторможен, отмечается сонливость, кожные покровы бледные, пастозность лица. АД повышается медленнее, чем при 1 -м типе. - в течение суток и более. Снижению гипотензивными средствами поддается медленнее. **Характерен для лиц пожилого возраста.**

Доврачебная помощь:

- Вызвать врача.
- Уложить пациента с высоко поднятым изголовьем, при рвоте повернуть голову набок.
- Обеспечить доступ свежего воздуха.
- Успокоить пациента, если он возбужден, дать успокаивающие средства: корвалол 25 - 35 капель или настойку валерианы 25 капель.
- Измерить АД. подсчитать частоту пульса.
- Применить горчичники на затылок и икроножные мышцы или использовать горячие ножные ванны. Поставить холодный компресс на лоб.
- Дать одну таблетку коринфара (предварительно растолочь в порошок) или нифедипина, при тахикардии - анаприлина или атенолола.
- Подготовить медикаменты: клофелин (ампулы, таблетки), фуросемид (лазикс) - ампулы, дибазол (ампулы), реланиум или феназепам (ампулы, таблетки), пентамин (ампулы), изотонический раствор хлорида натрия.