

# БПОУ Омской области медицинский колледж

- Тема лекции:  
«Сестринский уход при  
гипертонической болезни»
  - ПМ 02.01 раздел 1  
Специальность Сестринское дело

Омск 2016

# План

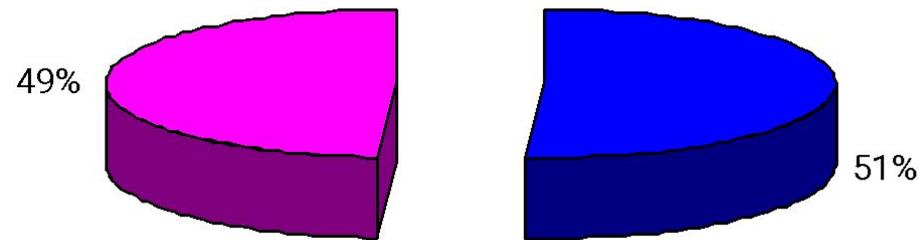
1. Гипертоническая болезнь:  
социальная значимость,  
определение понятия, этиология,  
клиника, диагностика, лечение,  
профилактика
2. Уход за пациентами при  
гипертонической болезни с позиции  
сестринского процесса
3. Решение некоторых проблем  
пациента

# 1. *Гипертоническая болезнь*

**Гипертоническая болезнь -**  
это самостоятельное  
заболевание,  
характеризующееся стойким  
повышением артериального  
давления (более 140/90 мм/рт.  
ст.).

# Эпидемиология

распространённость ГБ в РФ

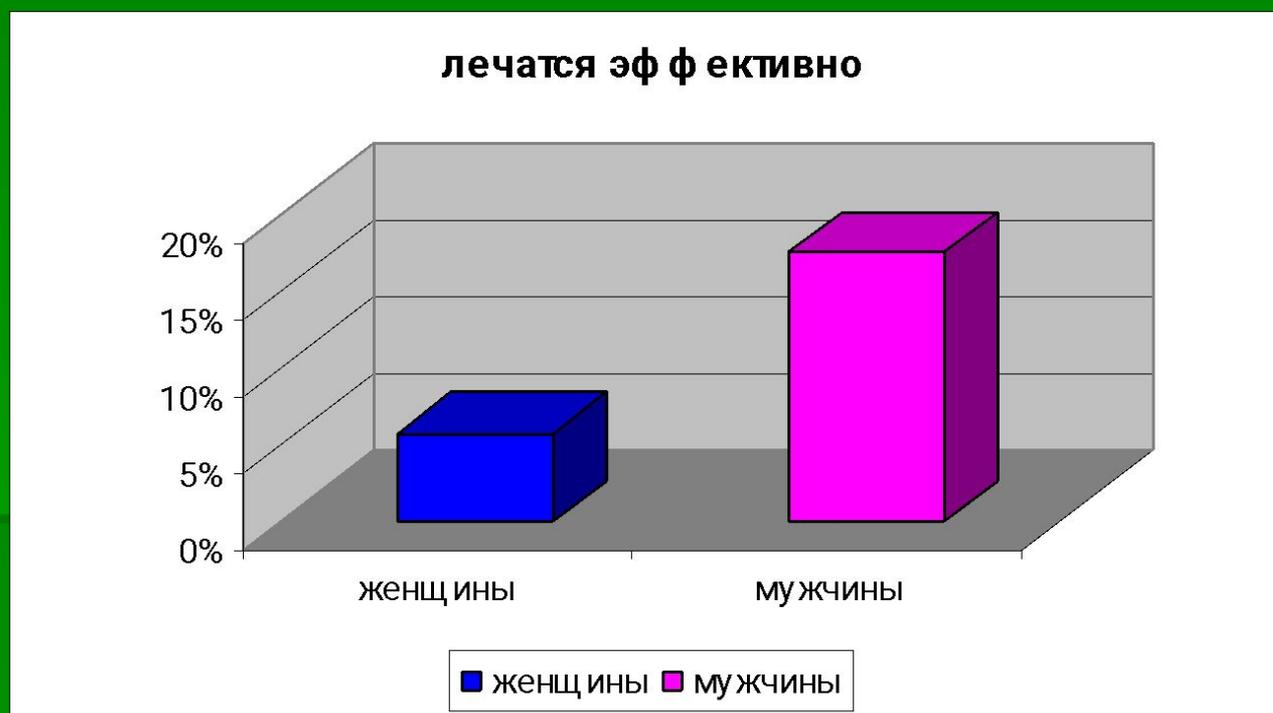


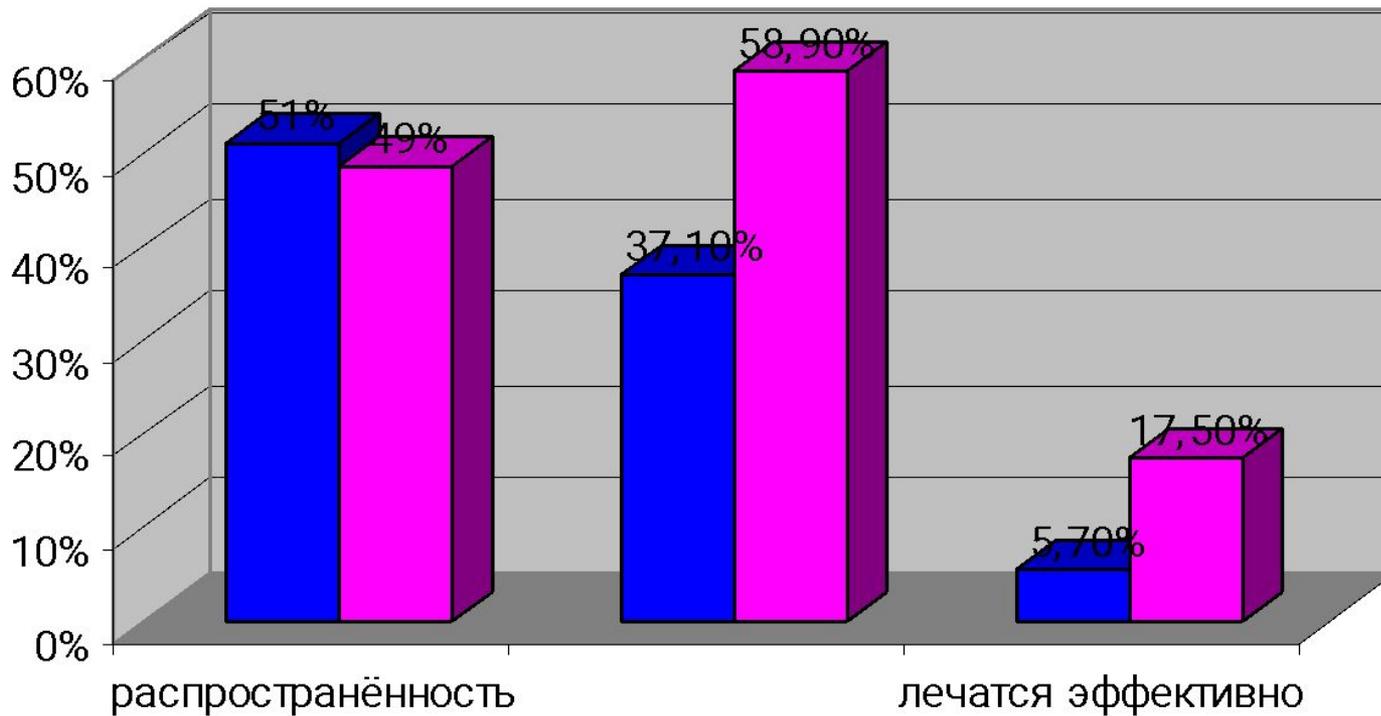
■ женщины ■ мужчины

# *О наличии у них заболевания информированы*



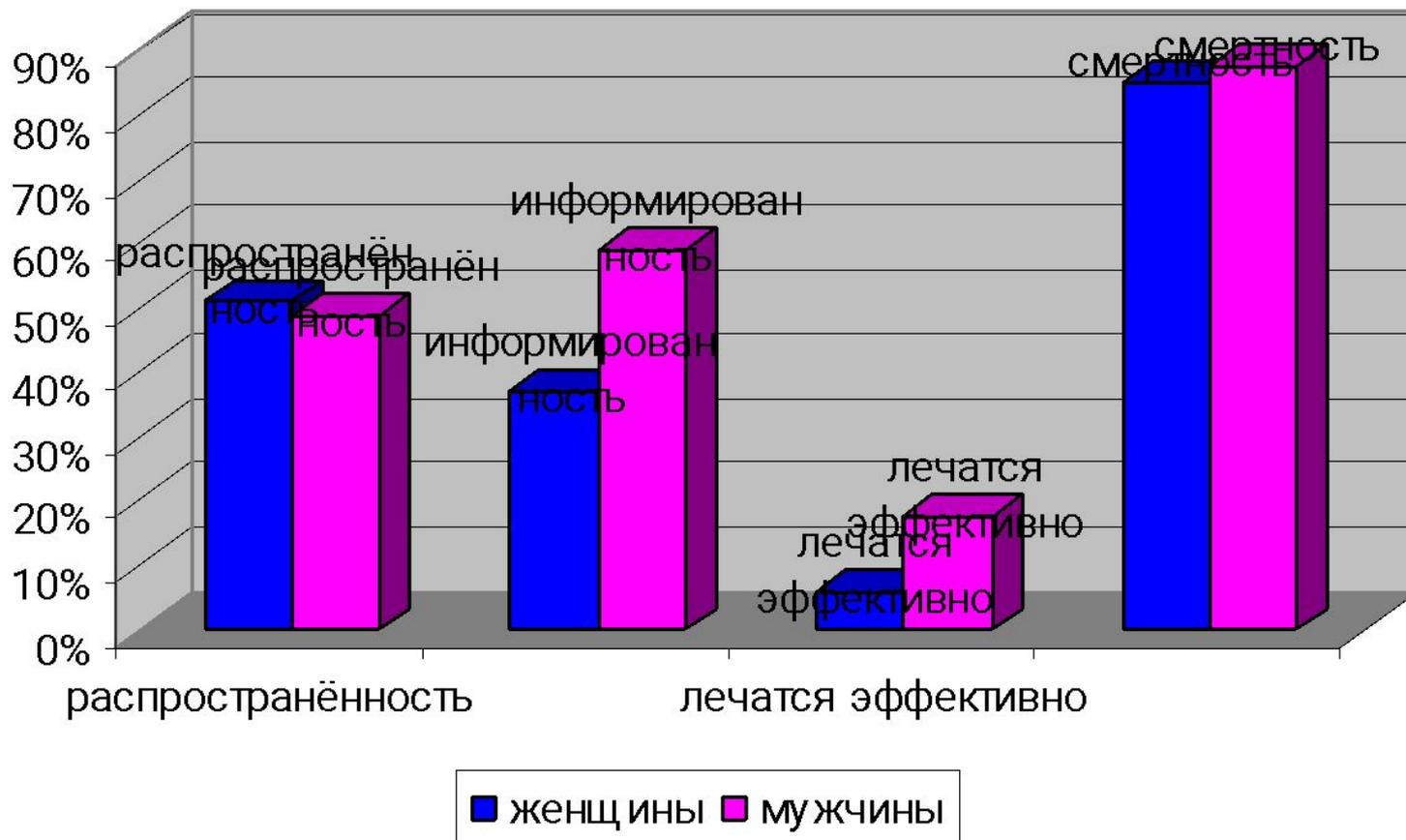
# Лечатся эффективно





■ женщины ■ мужчины

# Смертность населения от осложнений ГБ



# Этиология

- **Поломка центральных механизмов регуляции сосудистого тонуса из-за длительных психоэмоциональных или интенсивных психических травм**

# *Этиология*

- ***Повышение активности симпато-адренолиновой системы***

# Факторы риска

## I. Основные:

- мужской пол,
- менопауза у женщин;
- курение;
- холестерин более 6,5 ммоль /л
- семейный анамнез ранних сердечнососудистых заболеваний

## II. Дополнительные:

- ожирение
- сидячий образ жизни
- нарушение толерантности к глюкозе и сахарный диабет
- повышение липопротеидов низкой плотности (ЛПНП)
- дефицит эстрогенов

## Критерии подтверждения ГБ:

- Повышение АД не менее, чем при 2-х посещениях в разные дни в пределах от 2-х недель до 1 месяца;

## Критерии подтверждения ГБ:

- Во время каждого визита АД измеряют не менее 2-х раз,

## Критерии подтверждения ГБ:

- Перед измерением обследуемый должен посидеть с наложенной манжеткой не менее 5 минут.

Клиника поражения «органов –  
мишеней»

## Нервная система:

- слабость;
- быстрая утомляемость, психо-эмоциональная лабильность;
- головная боль пульсирующего характера в затылочной области (м.б. в теменной, височной или по типу мигрени);
- нарушение памяти, сна.

## Нервная система:

**Осложнения** (ассоциированные клинические состояния - **АКС**):

- транзиторная гипертоническая атака (тошнота, рвота, слабость в руке)
- общемозговые симптомы
- ишемический инсульт
- геморрагический инсульт

# Сердечнососудистая система:

## Симптомы

- тахикардия
- боль в области сердца  
колющего характера, на  
поздних этапах - сжимающая;

# Сердечнососудистая система:

## Симптомы

- пульс твердый
- акцент 2 тона на аорте;
- гипертрофия левого желудочка (ЭХО КГ, ЭКГ).

## Сердечнососудистая система:

**Осложнения** (ассоциированные клинические состояния - **АКС**):

- стенокардия;
- инфаркт миокарда;
- нарушение ритма;

# Сердечнососудистая система:

**Осложнения** (ассоциированные клинические состояния - **АКС**):

- недостаточность кровообращения с дистрофическими проявлениями в паренхиматозных органах
- расслаивающая аневризма аорты.

# Почки:

## Симптомы:

- преходящая протеинурия,
- гематурия.

## Почки■

**Осложнения** (ассоциированные клинические состояния - **АКС**):

- почечная недостаточность.

## Сетчатка:

### Симптомы:

- преходящий спазм артерий;
- стойкое расширение вен - гипертоническая ангиопатия

## Сетчатка

**Осложнения** (ассоциированные клинические состояния - **АКС**):

- Кровоизлияния в сетчатку,
- тромбозы;
- отёк соска зрительного нерва;
- отслойка сетчатки.

# *Осложнения (ассоциированные клинические состояния - АКС):*

- Сахарный диабет

# *Классификация ГБ по степени повышения АД*

<i>категория</i>	<i>Систолическое АД (мм.рт.ст)</i>	<i>Диастолическое АД(мм.рт.ст)</i>
1 степень	140-159	90-99
2 степень	160-179	100-109
3 степень	> 180	> 110

## *Классификация ГБ по стадиям*

**Первая стадия:**

нет изменений в органах  
"мишенях".

## *Классификация ГБ по стадиям*

**Вторая стадия:** - одно или несколько изменений в органах-мишенях:

- гипертрофия левого желудочка (ЭКГ, рентгенография, ЭХО-КГ);
- протеинурия и (или) легкое повышение концентрации креатинин (0,13-0,2 ммоль/л);

# *Классификация ГБ по стадиям*

## **Вторая стадия**

- УЗ или рентгенологические данные о наличии атеросклероза сонных, подвздошных и бедренных артерий; аорты;
- ангиопатия сетчатки.

## *Классификация ГБ по стадиям*

### **Третья стадия:**

- одно или несколько осложнений (ассоциированных С.С. заболеваний).

# *Острые осложнения*

**ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ** - это состояние выраженного повышения АД, требующего немедленного снижения АД для предупреждения повреждения органов "мишеней".

# ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ 1 ПОРЯДКА (неосложненный криз):

ПРИЧИНА: выброс адреналина.

# ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ 1 ПОРЯДКА (неосложненный криз):

## *КЛИНИКА:*

- Развивается преимущественно на ранних стадиях.
- Быстро развивается и быстро заканчивается, м.б. в течение нескольких часов.

# ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ 1 ПОРЯДКА (неосложненный криз):

- Учащенное сердцебиение,
- головная боль пульсирующего характера,
- ТОШНОТА,

# ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ 1 ПОРЯДКА (неосложненный криз):

- рвота без облегчения,
- боль в сердце давящего, ноющего характера,
- 
- чувство приливов жара в теле,

# ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ 1 ПОРЯДКА (неосложненный криз):

- красные пятна больше на коже лица,
- пульсация в теле,
- заканчивается учащенным мочеиспусканием.

# ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ 2 ПОРЯДКА (жизнеугрожающий, осложнённый)

ПРИЧИНА: выброс норадреналина в  
кровь.

# ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ 2 ПОРЯДКА (жизнеугрожающий, осложнённый)

## КЛИНИКА:

- Развивается на поздних стадиях ГБ.
- Медленно нарастает, длительный.
- Усиленное сердцебиение,
- Боль в сердце сжимающего характера,

# ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ 2 ПОРЯДКА (жизнеугрожающий, осложнённый)

- преходящее нарушение зрения, слуха,
- геморрагический или ишемический инсульт,

# ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ 2 ПОРЯДКА (жизнеугрожающий, осложнённый)

- клиника отёка мозга, расслаивающей аневризмы, отёка легких,
- нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда.

# ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ:

- Срочно вызвать врача ч/з посредника
- Придать положение полусидя, обеспечить покой.
- К голове приложить пузырь со льдом. Горчичники на заднюю поверхность шеи и икроножные мышцы.
- Дать 30-40 капель корвалола (пустырник, валокордин).

# ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ:

- Выполнить назначения врача: для купирования криза 1 порядка п/язык нифедипин, клофелин, каптоприл.

# ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ:

- При жизнеугрожающем кризе приготовить стерильный инструментарий и препараты для парентерального применения (нитропруссид натрия, нитроглицерин, эналаприл, фуросемид, пентамин).

# ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ:

- Измерение АД 1 час ч/з 15 минут, затем ч/з каждые 30 минут,
- контроль пульса, самочувствия.
- Контроль над соблюдением постельного режима не менее 2-х часов,

# ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ:

- Обеспечить предметами ухода.
- При кризе 2 порядка вне ЛПУ - осуществить помощь в госпитализации (транспортировка на каталке).

# Необходимо помнить, что:

- Снижение АД в первые 2 часа не более, чем на 25 %;
- в течение последующих 2-6 часов до 160/100 мм рт.ст.
- Избыточное снижение может спровоцировать ишемию почек, головного мозга и миокарда.

# Лечение

## Цель:

- достижение оптимальных и нормальных показателей АД (140/90 мм рт. ст.,
- у пациентов молодого и среднего возраста < 130/85 мм рт. ст.)

# *Лечение*

## I. МЕРЫ ПО ИЗМЕНЕНИЮ ОБРАЗА ЖИЗНИ:

- Отказ от курения;
- Снижение избыточного веса;

# *Лечение*

## I. МЕРЫ ПО ИЗМЕНЕНИЮ ОБРАЗА ЖИЗНИ:

- Уменьшение употребления алкоголя  
Он снижает действие антигипертензивных препаратов;

# Лечение

- Уменьшение употребления поваренной соли (снижение соли от 10 гр. до 4 - 6 гр.- снижает АД на 4-6 мм рт. ст.);
- Диета: увеличение в рационе овощей и фруктов, богатых калием, магнием, кальцием, рыба, морепродукты, снижение жиров животного происхождения;

# *Лечение*

- Увеличение физической активности - быстрая ходьба пешком 30-45 мин. 3-4 раза в неделю.

# Лечение

- II. **МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ**  
(согласно ВНОК - 2001 г. и стандартов  
лечения АГ в Омске и Омской области):
- Цели:
1. *Добиться стабилизации АД;*
  2. *Уменьшить риск развития СС  
осложнений;*
  3. *Повысить качество жизни (исп.  
препаратов длительного действия (24  
часа при однократном приеме)*

# *Лечение*

## Антигипертензивные препараты:

### Диуретики:

- гидрохлортиазид,
- индапамид-ретард.

# Антигипертензивные препараты:

## бета -адреноблокаторы :

- атенолол,
- метопролол,
- корданум,
- кордарон, конкор,
- эгиллок.

# Антигипертензивные препараты:

## Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ):

- каптоприл,
- эналаприл,
- периндоприл, (энваз, эндит, ренитек, КО-ренитек, казаар, тримак, престариум).

# Антигипертензивные препараты:

- Антагонисты кальция:  
нифедипин, верапамил,  
(адолат- СЛ, ХЛ, ломир,  
норвакс).

# Антигипертензивные препараты:

## Альфа - адреноблокаторы:

- празозин,
- доксазозин.

# Антигипертензивные препараты:

## Антагонисты рецепторов ангиотензина 2:

- лозартан.

# *Профилактика*

## Первичная

**Цель - предупредить ГБ.**

- ЗОЖ;
- Информированность населения об артериальной гипертензии, факторах риска;
- Диспансерные профосмотры.

# *Профилактика*

## Вторичная:

- Контроль АД;
- Обеспечение стабильного течения;
- Снизить прогрессирование поражения "органов - мишеней";
- Снизить риск сердечно-сосудистых заболеваний.

# *Профилактика*

## Индивидуальная:

- собеседование;
- диспансерное наблюдение.

## Групповая:

- Занятия в школах здоровья для пациентов АГ (при клинике, мед. академии).

# *Профилактика*

Популяционная - целевая  
национальная программа по  
борьбе с АГ- 2001 г .)