

# تقييم وإدارة المرضى الذين يعانون من ارتفاع ضغط الدم

د. مها صبيح



## Learning objectives

# أهداف التعلم

عند الانتهاء من هذا الفصل، سيكون الطلاب قادرين على:

- 1.تعريف ضغط الدم وتحديد عوامل الخطر لارتفاع ضغط الدم.
- 2.ashرح الفرق بين ضغط الدم الطبيعي وارتفاع ضغط الدم وناقش أهمية ارتفاع ضغط الدم.
- 3.وصف أسلوب علاج ارتفاع ضغط الدم، بما في ذلك تغيير نمط الحياة والعلاج بالأدوية.
- 4.استخدام العملية التمريضية إطار الرعاية مريض ارتفاع ضغط الدم.
- 5.وصف ضرورة العلاج الفوري لأزمة ارتفاع ضغط الدم.



# ارتفاع ضغط الدم

ارتفاع ضغط الدم هو ضغط انقباضي أكبر من 140 ملم زئبق على مدى فترة متواصلة، بناءً على متوسط قياسين أو أكثر لضغط الدم تم إجراؤها في اتصالين أو أكثر مع مقدم الرعاية الصحية بعد الفحص الأولي.



# تصنيف ضغط الدم

## للبالغين من عمر 18 عاماً فما فوق

فئة	الانقباضي		الانبساطي
أفضل	<120	و	<80
الطبيعي	<130	و	<85
عالية طبيعية	130-139	أو	85-89
ارتفاع ضغط الدم			
140-159 المراحل		أو	90-99
160-179 المراحل		أو	100-109
180 المراحل 3		أو	110



# ارتفاع ضغط الدم

- ارتفاع ضغط الدم الأساسي يعني أن سبب لا يمكن تحديد الارتفاع في . BP
- ارتفاع ضغط الدم الثانوي هو المصطلح المستخدم للدلالة على ارتفاع ضغط الدم لسبب محدد.
- يطلق على ارتفاع ضغط الدم أحياناً اسم "القاتل الصامت" لأن الأشخاص المصابين به غالباً ما لا تظهر عليهم أي أعراض.
- ارتفاع ضغط الدم غالباً ما يصاحبه عوامل الخطر أمراض القلب تصلب الشرايين، مثل دسليبيدميا والسكري .
- تدخين السجائر لا يسبب ارتفاع ضغط الدم؛ ومع ذلك، إذا كان الشخص المصاب بارتفاع ضغط الدم يدخن، فإن خطر وفاته بسبب أمراض القلب أو الاضطرابات ذات الصلة يزيد بشكل كبير.



# ارتفاع ضغط الدم

يمكن النظر إلى ارتفاع ضغط الدم من خلال ثلات طرق: كعلامة، أو عامل خطر للإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية، أو مرض.

كإشارة، يستخدم الممرضون وغيرهم من المتخصصين في الرعاية الصحية ضغط الدم لمراقبة الحالة السريرية للمريض. قد يشير الضغط المرتفع إلى جرعة زائدة من أدوية مضيق الأوعية أو مشاكل أخرى. كعامل خطر، يساهم ارتفاع ضغط الدم في المعدل

والتي تراكم فيها اللويحة تصلب الشرايين داخل جدران الشرايين.

كمرض، ارتفاع ضغط الدم هو مساهم رئيسي في الوفاة من أمراض القلب والكلى والأوعية الدموية الطرفية.

# ارتفاع ضغط الدم

العواقب المعتادة طويلة الأمد وغير المنضبط ارتفاع ضغط الدم هو احتشاء عضلة القلب، وفشل القلب، والفشل الكلوي، والسكتات الدماغية، وضعف البصر.

قد يتضخم البطين الأيسر للقلب (الأيسر تضخم البطين) حيث يعمل على ضخ الدم ضد الضغط المرتفع.



# الفيزيولوجيا المرضية

قد يكون سبب ارتفاع ضغط الدم واحد أو أكثر من الأسباب التالية:

• زيادة نشاط SNS المتعلق بخلل الوظيفة الإرادية

الجهاز العصبي

• زيادة إعادة امتصاص الكلى للصوديوم والكلوريد والماء. • زيادة نشاط نظام الرينين أنجيوتنسين-

الألدستيرون، مما يؤدي إلى توسيع حجم السائل خارج الخلية وزيادة المقاومة الوعائية الجهازية

• انخفاض توسيع الأوعية الدموية في الشرايين بسبب خلل في بطانة الأوعية الدموية

• مقاومة عمل الأنسولين، والتي قد تكون عاملاً شائعاً يربط بين ارتفاع ضغط الدم وداء السكري من النوع 2 وارتفاع الدهون الثلاثية في الدم والسمنة وعدم تحمل الجلوكوز



# الاعراض المتلازمة

- لا تظهر عليه أية اعراض ويظل كذلك لسنوات عديدة.
- تغيرات في الشبكية مثل النزيف والاحتشاءات الصغيرة في ارتفاع ضغط الدم الشديد، وذمة حليمة العصب البصري (تورم العصب البصري) (القرص).
- مرض الشريان التاجي مع الذبحة الصدرية أو احتشاء عضلة القلب هو نتائج شائعة لارتفاع ضغط الدم.
- التغيرات المرضية في الكل قد تظهر على شكل بيلة ليلية. إصابة الأوعية الدموية الدماغية قد تؤدي إلى سكتة دماغية أو عابرة نوبة نقص تروية.

# التقييم والتقييم التشخيصي

الاختبارات المعملية الروتينية تشمل تحليل البول والدم الكيمياء (أي تحليل مستويات الصوديوم والبوتاسيوم والكرياتينين والجلوكوز الصائم ومستويات الكوليستيرون في البروتين الدهني الكلي والمرتفع الكثافة). ([HDL])

مخطط كهربائية القلب (ECG) ذو 12 سلكاً. يمكن تقييم تضخم البطين الأيسر عن طريق تخطيط صدى القلب.

تصفية الكرياتينين (قارن مستوى الكرياتينين في البول مع مستوى الكرياتينين في الدم)، ومستوى الريتين، واختبارات البول، وبروتين البول على مدار 24 ساعة.

# الادارة الطبية Medical Management



# تعديلات نمط الحياة لارتفاع ضغط الدم

## Prevention and Management

### الوقاية والإدارة

- إنقاص الوزن في حالة زيادة الوزن.
- زيادة النشاط البدني الهوائي 30 إلى 45 دقيقة معظم أيام الأسبوع).
- تقليل تناول الصوديوم .
- الحفاظ على تناول كمية كافية من البوتاسيوم الغذائي .
- الحفاظ على تناول كميات كافية من الكالسيوم والمغنيسيوم الغذائي . • التوقف عن التدخين
- وتقليل تناول الدهون المشبعة الغذائية والكوليسترول من أجل صحة القلب والأوعية الدموية بشكل عام.



# عملية التمريض: المريض المصاب بارتفاع ضغط الدم

تقدير:

مراقبة ضغط الدم على فترات متكررة، وبعد التخليص، على فترات زمنية محددة بشكل روتيني.

عندما يبدأ المريض بالعلاج الخافض لضغط الدم هناك حاجة إلى تقييمات لتحديد مدى فعالية العلاج الدوائي والكشف عن أي تغييرات في ضغط الدم تشير إلى الحاجة إلى تغيير في خطة العلاج.

يتم الحصول على تاريخ كامل لتقدير الأعراض التي تشير إلى تلف الأعضاء المستهدفة.

أثناء الفحص البدني، يجب الانتباه إلى معدل ضربات القلب، إيقاع وطبيعة النبضات القمية والمحيطة للكشف عن آثار ارتفاع ضغط الدم على القلب والأوعية الدموية.



# عملية التمريض: المريض المصاب بارتفاع ضغط الدم

## تشخيص التمريض

- نقص المعرفة فيما يتعلق بالعلاقة بين نظام العلاج والسيطرة على عملية المرض
- عدم الالتزام بالنظام العلاجي المتعلق بالجانب آثار العلاج الموصوف



# عملية التمريض: Nursing process: المريض المصايب بارتفاع ضغط الدم

تشمل **المضاعفات المحتملة** التي قد تتطور ما يلي:

- تضخم البطين الأيسر
- احتشاء عضلة القلب
- فشل القلب

• تياس

• الحوادث الدماغية (السكتة الدماغية أو نوبة دماغية)  
• القصور والفشل الكلوي  
• نزيف الشبكية

# عملية التمريض: Nursing process: المريض المصابة بارتفاع ضغط الدم

التخطيط والأهداف تشمل الأهداف الرئيسية للمريض فهم عملية المرض وعلاجه،  
والمشاركة في برنامج الرعاية الذاتية، وغياب المضاعفات.

التدخلات التمريضية -1- زيادة المعرفة -2- تعزيز الرعاية المنزلية والمجتمعية -3- مراقبة  
وإدارة المضاعفات المحتملة

# عملية التمريض: Nursing process: The patient with hypertension

## تقييم

قد تشمل النتائج المتوقعة للمريض ما يلي:

1. يحافظ على التروية الكافية للأنسجة

أ. يحافظ على ضغط الدم عند أقل من 140/90 ملم زئبق (أو أقل من 130/85 ملم زئبق)  
للأشخاص المصابين بداء السكري مع تعديلات نمط الحياة أو الأدوية أو كليهما

ب. لا تظهر عليه أي أعراض للذبحة الصدرية أو خفقان القلب أو تغيرات في الرؤية

ج. لديه مستويات مستقرة من  $\text{BU}_{\text{N}}$  والكرياتينين في الدم

د. لديه نبضات محيطية واضحة



## 2. يتوافق مع برنامج الرعاية الذاتية

أ. الالتزام بالنظام الغذائي كما هو **موصوف**: تقليل تناول السعرات الحرارية والصوديوم والدهون. يزيد من تناول الفواكه والخضروات

ب. ممارسة التمارين الرياضية بانتظام

ج. يأخذ **الأدوية** كما هو **موصوف** ويبلغ عن أي آثار جانبية

د. يقيس ضغط الدم بشكل روتيني

هـ. الامتناع عن التبغ **والإفراط في تناول الكحول**

F. يحافظ على مواعيد المتابعة



# أزمات ارتفاع ضغط الدم

هناك نوعان من أزمات ارتفاع ضغط الدم التي تتطلب التمريض  
تدخل:

## ارتفاع ضغط الدم في حالات الطوارئ وإلحاح ارتفاع ضغط الدم.

طوارئ ارتفاع ضغط الدم: هي الحالة التي يجب فيها خفض ضغط الدم على الفور (ليس بالضرورة إلى أقل من 140/90 ملم زئبق لإيقاف أو منع تلف الأعضاء المستهدفة.

تشمل الحالات المرتبطة بحالات ارتفاع ضغط الدم الطارئة احتشاء عضلة القلب الحاد، وتمدد الأوعية الدموية الأبهري، والنزف داخل الجمجمة. حالات ارتفاع ضغط الدم الطارئة حادة وتهدد الحياة

الارتفاعات التي تتطلب علاجًا سريعاً في العناية المركزية بسبب الأضرار الخطيرة التي قد تلحق بالأعضاء المستهدفة. يحدث.



الأدوية المفضلة : موسعات الأوعية الوريدية والنيتروجليسرين لها تأثير فوري.

إلحاح ارتفاع ضغط الدم: هي الحالة التي يجب فيها خفض ضغط الدم خلال فترة زمنية معينة  
بعض ساعات.

يعتبر ارتفاع ضغط الدم الشديد في الفترة المحيطة بالجراحة حالة ملحة لارتفاع ضغط الدم ويتم إدارته بجرعات فموية من عوامل سريعة المفعول مثل مدرات البول، حاصرات بيتا، مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين، مضادات الكالسيوم أو منبهات ألفا 2.