

تقييم وإدارة المرضى الذين يعانون من أزمة ارتفاع ضغط الدم



ارتفاع ضغط الدم

ارتفاع ضغط الدم هو ارتفاع ضغط الدم الانقباضي إلى أكثر من 140 ملم زئبق والضغط الانبساطي أكبر من 90 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.

يُطلق على ارتفاع ضغط الدم أيضًا اسم "الصامت".
قاتل" لأن 24% من الأشخاص الذين يعانون من ارتفاع ضغط الدم لم يكونوا على علم بارتفاع ضغط الدم لديهم.

مراقبة وتسجيل ضغط الدم. قم بالقياس في كلا الذراعين والفخذين ثلاث مرات، بفارق 3-5 دقائق بينما يكون المريض في حالة راحة، ثم الجلوس، ثم الوقوف للتقدير الأولي. استخدم حجم الكفة الصحيح والتكنولوجيا الدقيقة.



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 المراحل 1	140-159	أو	90-99
المراحل 2	160-179	أو	100-109
المراحل 3	≥180	أو	≥110



أزمة ارتفاع ضغط الدم

- أزمة ارتفاع ضغط الدم هي زيادة حادة في ضغط الدم يمكن أن تؤدي إلى السكتة الدماغية.
- ارتفاع شديد في ضغط الدم - (الضغط الانقباضي) يبلغ 180 ملم زئبق أو أعلى أو (الضغط الانبساطي) بمقدار 120 ملم زئبق أو أعلى —يمكن أن يؤدي إلى تلف الأوعية الدموية.
- هناك نوعان من أزمات ارتفاع ضغط الدم التي تتطلب التدخل التمريضي:
 - ارتفاع ضغط الدم في حالات الطوارئ وإلحاح ارتفاع ضغط الدم.



أزمات ارتفاع ضغط الدم

• أزمة ارتفاع ضغط الدم العاجلة: ضغط الدم مرتفع للغاية، ولكن لا يوجد أي ضرر لأعضاء الجسم.

- أزمة ارتفاع ضغط الدم الطارئة: يكون ضغط الدم مرتفعاً للغاية ويتسبب في تلف أعضاء الجسم. يمكن أن تترافق أزمة ارتفاع ضغط الدم الطارئة مع مضاعفات تهدد الحياة.



طوارئ ارتفاع ضغط الدم:

- هي الحالة التي يجب فيها خفض ضغط الدم على الفور (وليس 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 الأبهرى، والنزف داخل **الج**مجمة.
- حالات ارتفاع ضغط الدم الطارئة هي ارتفاعات حادة في ضغط الدم تهدد الحياة وتتطلب علاجاً سريعاً في وحدة العناية المركزة بسبب الضرر الخطير الذي قد يحدث للأعضاء المستهدفة.



علامات وأعراض أزمة ارتفاع ضغط الدم

• ألم شديد في الصدر. • صداع شديد يصاحب ارتباك وعدم وضوح الرؤية

رؤيه

• الغثيان والقيء. • القلق الشديد.

ضيق في التنفس

• النوبات

• عدم تجاوب



الأدوية المفضلة في حالات ارتفاع ضغط الدم الطارئة هي تلك التي لها تأثير فوري:

-**موسّعات الأوعية الوريدية والنتروجليسرين** لها تأثير مفعولها فوري قصير الأمد (من دقائق إلى 4 ساعات)، ولذلك تستخدم كعلاج أولي.

إلحاح ارتفاع ضغط الدم: • هي الحالة التي يجب فيها خفض ضغط الدم خلال فترة قليلة

ساعات.

• يعتبر ارتفاع ضغط الدم الشديد المحيطة بالجراحة ألحاح ارتفاع ضغط الدم ويتم إدارته بجرعات فموية من عوامل سريعة المفعول مثل مدرات البول الحلقية أو حاصرات بيتا أو ACEI أو مضادات الكالسيوم أو منبهات ألفا 2.



الرعاية التمريضية

انخفاض النتاج القلبي: الدم غير كاف يضخها القلب لتلبية متطلبات التمثيل الغذائي في DX NG: الجسم.

التدخلات:

- المشاركة في الأنشطة التي تقلل من عبء العمل على **ضغط الدم/القلب**.
 - الحفاظ على BP ضمن النطاق المقبول بشكل فردي.
 - إظهار إيقاع القلب المستقر ومعدله ضمن النطاق الطبيعي للمريض .
-
- المشاركة في الأنشطة التي من شأنها منع التوتر (ضغط الإدراة والأنشطة المتوازنة وخطة الراحة).



التدخلات التمريضية

- مراجعة العلماء المعرضين للخطر كما هو مذكور في العوامل ذات الصلة وكذلك الأفراد الذين يعانون من ظروف تشدد القلب.

التحقق من بيانات المختبر ، CBC، BUN، ABGs والكرياتينين، والإنزيمات القلبية، والثقافات، مثل الدم أو الجرح أو الإفرازات).

مراقبة لون الجلد ، **والرطوبة**، و**درجة الحرارة**، ووقت إعادة ملء الشعيرات الدموية.

• ملاحظة الوذمة التابعة وال العامة .

• توفير وسائل الراحة (تدليك الظهر والرقبة، رفع الرأس)، وتقنيات الاسترخاء، والتخيل الموجه، والمشتتات.



Dx: عدم تحمل النشاط: عدم كفاية الطاقة الفسيولوجية لإكمال النشاط المطلوب أو المطلوب.

التدخلات التمريضية:

- ملاحظة وجود عوامل تساهم في الإرهاق (العمر، الضعف، **المرض الحاد أو المزمن**).
• تقييم استجابة **المريض للنشاط**، مع ملاحظة معدل النبض أكثر من 20ب/م أسرع من **معدل الراحة**؛ زيادة ملحوظة في **ضغط الدم أثناء وبعد النشاط** (زيادة الضغط الانقباضي بمقدار 40ملم زئق أو زيادة الضغط الانبساطي بمقدار 20ملم زئق)؛ ضيق التنفس أو ألم في الصدر. التعب المفرط والضعف. تعرق. الدوخة أو الإغماء.

• تشجيع النشاط التقدمي والرعاية الذاتية عندما يتم التسامح معها. تقديم المساعدة حسب الحاجة.
• تقييم العوامل العاطفية والنفسية المؤثرة على التيار الموقف.

