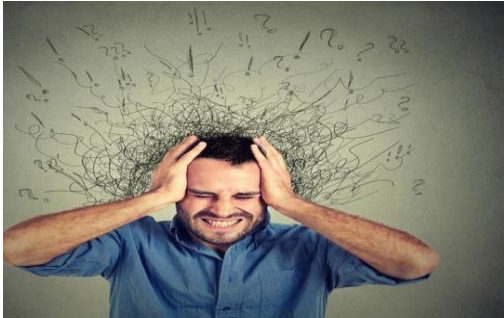


تظاهرات بالینی :

علائم شامل سردرد ,خواب آلودگی و خمیازه طولانی , سرگیجه

شدید , احساس ضعف در پاها , بازوها و عضلات صورت ,اشکال

در صحبت کردن , تغییر بینایی ,بی حسی یک نیمه بدن است.



راه های ابتلاء به بیماری :

در اکثر موارد در نتیجه تعامل عوامل محیطی و ژنتیکی می باشد ,

فشارخون بالا در بقیه موارد میتواند به علت مشکلات کلیوی , مشکلات

قلبی عروقی , مشکلات غددی و هورمونی و دیلایل عصبی ایجاد شود. .

عوامل تشدید کننده ی بیماری :

سبک نادرست زندگی , مصرف سیگار و الکل , سابقه ی خانوادگی , افزایش

سن , اضطراب و استرس بیش از حد .



به نام خدا

مقدمه :

هیپرتانسیون نه تنها یکی از مهمترین علت‌های نارسایی مزمن کلیه مرحله نهایی(ESRD) است بلکه در درصد قابل توجهی از بیماران دیالیزی باقی مانده و در صورت عدم درمان مناسب، به ایجاد بیماریهای قلبی عروقی (شایعترین علت مرگ در بیماران ESRD) و در نهایت مرگ و میر بیماران دیالیزی کمک می کند .

هیپرتانسیون باعث هیپرتروفی بطن چپ، دیلاتاسیون حفرات قلبی، افزایش استرس دیواره بطنی

redistribution جریان خون کرونر، ایسکمی میوکارد، فیبروز میوکارد، نارسایی قلبی و آریتمی می گردد. علت عمده فشار خون در این بیماران افزایش حجم خون است که به واسطه احتباس آب و نمک در بدن است.

پاتوفیزیولوژی:فشار خون در واقع همان نیروی خون است که بر رگ ها وارد میشود قلب خون را به درون رگ ها پمپ میکند و به این ترتیب خون در تمام بدن حمل میشود , طبیعت متناوب درمان همودیالیز و تغییرات قابل توجه حجم خارج سلولی در طول درمان و نیز فواصل درمان باعث شده که فشارخون در بیماران همودیالیزی هویت خاص خود را پیدا کند,



بیمارستان رسالت ماسال



عنوان : فشارخون در بیماران

دیالیزی

گروه هدف : بیماران دیالیزی

تهیه کننده :بخش دیالیز

سال ۱۴۰۱

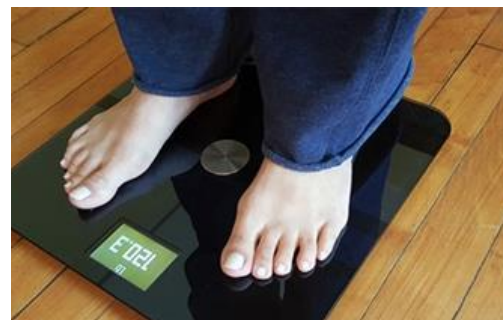
روشهای تشخیصی: از تست های آزمایشگاهی برای شناسایی دلایل احتمالی پرفشاری خون ثانویه و تشخیص اینکه آیا فشارخون بالا باعث آسیب به قلب، چشم و کلیه ها شده است نیز استفاده می شود، آزمایش کراتینین در سرم خون برای بررسی وجود بیماری های کلیوی ممکن است دلیل ایجاد فشارخون بالا و یا ناشی از آن باشند، انجام می گیرد، تست نوار قلبی برای بررسی اینکه قلب در اثر فشارخون بالا تحت فشار نباشد انجام میگیرد.



پیشگیری و درمان بیماری: فشار خون اغلب به میزان حجم مایع مربوط است، پرفشاری خون می تواند نشانه ای از اضافه بار مایع باشد، پایش و درمان پرفشاری خون در بیماران نارسایی مزمن برای کاهش خطر بیماری قلبی، عروقی و دیگر عوارض بسیار با اهمیت است، اگر پرفشاری خون با برداشت مایعات کنترل نشود، پزشک ممکن است یک داروی ضدفشارخون تجویز کند، بیماران تحت درمان با داروی ضدفشارخون ممکن است دوره های افت فشارخون را نشان دهد مصرف داروهای پایین آورنده فشارخون قبل از دیالیز ممکن است در صورت صلاحدید پزشک به تاخیر بیفتد.

روشهای درمانی: عموماً هیپرتانسیون در بیماران دیده میشود، ممکن است هیپرتانسیون به افزایش حجم مایع، افزایش ترشح رنین، سموم اورمیک، رژیم غذایی، سدیم و هایپوپاراتیروئیدیسم ثانویه مرتبط باشد، درمان دارویی شامل انواع داروهای ضدفشارخون در دسترس هستند، تجویز بیش از یک داروی ضد فشارخون برای این بیماران غیرمعمول نیست، درمان شامل دیالیز و دیالیز روزانه کوتاه مدت، باعث کنترل بهتر هایپرتانسیون در مقایسه با همودیالیز میگردد، داروها شامل دریافت داروهای آنتی هایپرتانسیون نشان داده شده که ریسک مرگ را در بیماران دیالیزی کاهش میدهد، که شامل دیورتیک ها و بتابلوکرها شامل (کارودیلول، تیمولول) است، مهارکننده آنزیم مبدل آنژیوتانسین شامل (کاپتوپریل، آنالاپریل) است، و داروهای مهارکننده رسیپور آنژیوتانسین شامل (لوزارتان، والزارتان) است.

نتیجه گیری: تعیین وزن خشک در شروع همودیالیز برای رسیدن به فشارمطلوب مهم است و با توجه به تغییرات وزن خشک در این بیماران هر ماه باید ارزیابی شوند، افزایش وزن بیشتر عامل افزایش فشار است اما برداشتن مایع (کاهش وزن) تغییرات کمی روی فشارخون دارد.



مراقبت های پرستاری:

تعیین دقیق وزن خشک بیمار و میزان افزایش وزن بیمار در آن جلسه و تنظیم وزن گیری مناسب، کاهش دادن میزان سدیم دستگاه، افزایش دمای محلول دیالیز و در صورتی که فشارخون بسیار بالا و غیر قابل کنترل باشد طبق دستورپزشک از دارو های ضدفشارخون در حین دیالیز استفاده میکنیم.

منابع: کتاب پرستار و دیالیز (اتابک ش، آقایانی ک، تمدن دار م، جلالزاده م، حاکمی م) سال ۱۳۸۸

– مبانی همودیالیز برای پرستاران، نویسنده (کالباخ، ج) ترجمه (برومند، ب)

Know Your Blood Pressure
از مقدار فشار خون خود مطلع شوید

با کنترل فشار خون بالا از بروز سکنه های قلبی مغزی و نارسایی کلیوی جلوگیری کنید

راه های کنترل فشار خون بالا

- مراجعه منظم به پزشک
- مصرف منظم دارو
- فعالیت منظم بدنی
- رکبت رژیم غذایی مناسب
- عدم مصرف سیگار و جگر
- مواد دهانشویه و سرشجهت

با آرزوی سلامتی برای شما

آدرس: ماسال، کیلومتر ۳ جاده ماسال به شاندرمن

تلفن: ۰۱۳۴۳۶۶۱۰۴