

2010年内科护理：高血压患者要常查眼底护士资格考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_86\\_85\\_c21\\_60.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_60.htm)

高血压病作为常见病、多发病，除了可诱发心脑血管疾病、肾功能衰竭外，还可引起眼底的病变。我们曾遇到有的患者突然间眼前一片红，什么也看不见了，经检查发现是眼底出血。眼底视网膜血管是全身惟一能用检验镜检测到的血管，它又是循环系统的末梢部分，包括高血压在内的许多疾病，都可不同程度地使视网膜受到损害。高血压病患者就诊时，医生检查眼底的目的是通过眼底视网膜动脉的变化，来了解全身动脉硬化的程度。眼底视网膜病变与血压、心脏及肾脏关系密切。因此，高血压的眼底检查，为疾病的早期诊断、病期、治疗及判断预后提供了极其重要的参考依据。升高的血压刺激柔软的视网膜动脉，使之出现痉挛性收缩、变细，此时患者的视力正常或减退，经过治疗后，高血压如果被迅速控制，视网膜血管可以恢复正常而不发生永久性改变。但是，在工作中我们也遇到一些患者，血压长期持续地升高，结果引起了视网膜的病理改变，表现为动脉普遍狭窄；动静脉压陷；血管壁硬化导致血管壁光反射改变，即通常所见的“铜丝状”、“银丝状”外观等。这时候，患者出现不同程度的视力减退，如果再任其发展，血压急剧增高，可发生视网膜水肿、出血和渗出，进一步发展会出现视乳头水肿。如果出血量多，进入玻璃体或渗出物沉积于黄斑部，视力就会受到严重损害。来源

：www.examda.com 眼底视网膜动脉和整个眼底的改变还与血压水平成正比，其中与舒张压的关系更为密切。舒张压

在130mmHg以上时，患者全部有眼底改变，而收缩压在180/210mmHg时，只有85.4%的患者有眼底改变。研究表明，眼底正常的高血压患者，心脏、肾脏几乎全部正常；高血压患者眼底病变越重，心脏、脑、肾脏受损率也越高，如果眼底发生改变，左心室增厚的发生率可达75%，肾脏损害的发生率可达87.5%。通常高血压的眼底病变可分为4个等级。1级是眼底检查基本正常，视网膜动脉变细、反光增强；2级是视网膜的毛细动脉轻微变窄，无硬化现象，偶尔出现眼底血管痉挛；3级是在2级病变的基础上，眼底动脉有硬化，眼底出血、絮状渗出；4级是在3级病变的基础上出现视神经乳头水肿。只要控制好血压，高血压病患者都能避免眼底病变向更严重的阶段发展。总之，高血压患者一方面可以通过检查眼底来提示病情的进展程度，另一方面从根本上还是应以预防为主，控制好血压，防止动脉硬化，把眼底出血消灭在萌芽状态。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年内科护理：高血压患者应远离咖啡因 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)