

2010年外科护理：高血压脑病相关知识_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_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_1748.htm

[概述] 指在高血压基础上，由于脑部小动脉持续、严重痉挛后出现被动或强制性扩张并导致脑回圈急性障碍，引起脑组织水肿及颅内高压和相应的临床症状。在血压控制后，症状在1 - 2小时内可完全恢复。 [症状体征] www. Examda.CoM 1.血压极度升高。舒张压超过130mm Hg。2.意识改变。嗜睡、瞻妄、抽搐昏迷。3.颅内高压表现。剧烈头痛、喷射性呕吐，重症者可伴脑疝形成。4.视网膜病变。视乳头水肿、视网膜渗出及出血。 [诊断依据] 1.高血压史；2.血压突然极度升高；3.严重脑功能障碍特征，如意识改变、颅内高压症及视网膜病变；4.在血压控制在安全范围2小时内有关症状基本消失；符合上述条件可确诊，本症应与急性脑血管意外如脑出血、脑梗塞等鉴别。 [治疗原则] 1.迅速降压；2.制止抽搐；3.降低颅内压、保护脑组织。本症是一种有高度危险性的心血管急危重症。须立即得到及时、有效的治疗。凡高血压患者一旦出现血压急骤升高且伴有心、脑、肾等重要器官功能障碍者应即刻到医院就诊，接受专科治疗，防止严重并发症的发生。系统降压治疗、避免过度劳累及精神刺激等预防措施有助于大大减少高血压危象的发生。病情稳定后应逐步过度至常规抗高血压治疗并长期坚持之。更多信息请访问：百考试题护士网校 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