

2010年外科护理：高血压危象相关知识_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_1750.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_1750.htm) [概述] 指在高血压基础上发生暂时性全身细小动脉强烈痉挛，导致血压急剧升高并引起一系列临床症状。其诱因包括过度劳累、精神创伤、寒冷及内分泌失调等。 [症状体征] 1.血压突然升高。收缩压220~240mmHg

；舒张压120~130mmHg以上。2.交感神经强烈兴奋表现。发热、出汗、心率加快、皮肤潮红、口干、尿频、排尿困难及手足颤抖等。3.急性肺水肿、高血压脑病或急性肾功能衰竭表现。眼底视乳头渗出、水肿、火焰状出血等。 [诊断依据]

来源:百考试题网 1.高血压病史。2.血压突然急剧升高。3.伴有心功能不全/高血压脑病/肾功能不全/视乳头水肿、渗出、出血等靶器官严重功能障碍。 [治疗原则] 1.应在加强监护

条件下立即接受静脉药物降压治疗；2.尽快将血压降低至安全范围（舒张压100~120mmHg），同时切忌降压过度，导致重要器官灌注不足；3.重点保护心、脑、肾等重要器官损害的发生或加重；4.病情稳定后应逐步过渡至常规抗高血压治

疗方案和原发病的治疗。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