

2010年外科护理：谈谈恶性高血压 _ 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_1751.htm 高血压分为良性高血压和恶性高血压两种，恶性高血压的患病率大约是良性高血压的1/200-500，可发生于各年龄段，我国恶性高血压常见于青、中老年人，以30-40岁最多见，而国外则多见于40-60岁的中老年人。在恶性高血压之前，多数病人可有长短不一的良性高血压病期，为5月至10年不等，仅有少数病人是突然发病，病前无明显的高血压。恶性高血压既可以发生于原发性高血压，亦可以发生于继发性高血压。但以原发性高血压多见，约占42%，其中男性患者显著多于女性患者，约10：1.在继发性高血压中以慢性肾小球肾炎引起的最多见，且男女无明显差别，尚有报告在使用口服避孕药的妇女中有发生恶性高血压者。恶性高血压起病急，病情重，进展快，预后不良，常因精神创伤、情绪变化、过度疲劳、寒冷刺激、气候变化、内分泌失调等因素影响，血压突然急剧升高，舒张压持续超过17.3千帕（130mmHg），继而出现心、脑、肾等重要脑器的功能严重损害。自觉症状中以头痛的发生率最高，头痛虽是高血压的共同症状，但头痛特别剧烈时，或当头痛的性质发生变化时，则提示向恶性发展。其次是进行性视力障碍，眼底有视网膜出血及渗出，常有双侧视神经乳头水肿，有些病人因而就诊于眼科。同样肾脏损害突出，表现为持续蛋白尿、血尿及管型尿，并可伴肾功能不全。因恶性高血压进展迅速，如不给予及时积极治疗，常常发生急性左心衰竭、脑卒中及肾功能衰竭，它们是常见的最严重的后果，也是患者死亡最常见

的原因。来源：考试大 那么，恶性高血压是如何形成的呢？它是全身细小动脉的变化，特别是以肾脏的细小动脉的器质性障碍为特征，肾脏细小动脉的器质性改变，主要是纤维素样坏死，并伴有显著的动脉内膜增厚，此外，一般认为血管通透性增高、体液因子、交感神经张力的改变、自身免疫紊乱、毒性物质作用于动脉壁细胞等因素，皆参与恶性高血压的发病。恶性高血压是临床高血压的一种紧急情况，虽然不如高血压脑病凶险，但同样需要迅速使血压下降，以静脉给药最为适应，以便随时改变药物所用的剂量，常用的药物有硝酸甘油、硝普钠和乌拉地尔等。据以往统计资料显示，恶性高血压患者一年内生存率仅为10-20%。由于大多数恶性高血压由良性高血压转变而来，故有必要长期、平稳、有效地控制高血压患者血压在正常水平，并建议在医生的指导下使用降压药物，从而达到降低恶性高血压的发生率。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