

临床护理丛书

总主编 钱培芬

高血压科护理 基本知识与技能 470问

主编 赵宏容



科学出版社

www.sciencep.com

临床护理丛书

总主编 钱培芬

高血压科护理基本知识 与技能 470 问

主编 赵宏容

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是“临床护理丛书”中的一册,主要针对高血压科疾病临床护理进行介绍,综合了临床护理的基础理论知识、操作技能及典型病例护理示范,涵盖了常见疾病的基本知识和实践指导,并将知识点转化为一问一答的形式,便于读者检索和学习,同时也增强了互动性,避免了传统医学书籍的冗长枯燥。本书编排重点突出,讲解深入浅出,在理论部分概括总结了护理关键点,便于读者学习掌握;在操作技能部分,以流程图的形式规范了临床常用的各项基础及专科操作,简洁实用;还提供了丰富的典型病例护理示范,归纳、总结了护理经验,可以帮助读者建立直观的认识,以便更好地理解 and 掌握理论及操作部分的内容。

本书适合护理专业的学生,高血压科新进护士、进修护士、专科护士,以及相关专业的护理工作人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

高血压科护理基本知识与技能 470 问 / 赵宏容主编. —北京:科学出版社, 2010. 6

(临床护理丛书 / 钱培芬总主编)

ISBN 978-7-03-027614-8

I. 高… II. 赵… III. 高血压-护理-问答 IV. R473.5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 088212 号

策划编辑:黄 敏 / 责任编辑:向小峰 / 责任校对:张 林

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

盛 大 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010 年 6 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2010 年 6 月第一次印刷 印张:7 1/2

印数:1—3 000 字数:158 000

定价:25.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

临床护理丛书

编 委 会

总 主 编 钱培芬

副总主编 王 维 沈貽萍

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

陈伟红	陈雅琴	董凤伟	丰 青
顾秋莹	胡琰霞	姜 璞	康 磊
卢彦妍	陆懿维	裴桂芹	钱培芬
钱晓芳	沈貽萍	施晓群	王 枫
王 维	王佩珍	韦 琳	卫 诺
温苗苗	徐 英	徐莲英	徐星萍
许 敏	薛 敏	杨月华	叶雅芬
余小萍	查庆华	张 寅	张 筠
张齐放	赵宏容	周 洁	周景祺
周莹霞	朱 圆	朱唯一	

《高血压科护理基本知识与技能 470 问》

编写人员

主 编 赵宏容
主 审 朱鼎良 郭翼珍
副主编 魏 菁 汤 静
编 者 (按姓氏汉语拼音排序)
龚素蓉 韩宇霞 林伯贤
汤 静 魏 菁 杨 艳
张 燕 赵宏容

临床护理丛书

序 一

随着现代医学科学的迅速发展和医学模式的转变,以及人们生活水平的不断提高和对健康认识程度的逐渐深入,护理工作人员应掌握更新、更全的疾病知识。同时,由于近年来护理人才的社会需求呈现专科化、国际化的趋势,社会对护理人员的综合素质也提出了更高的要求。为培养出符合社会、医学和护理临床需要的护理人才,编写一套具有科学性、先进性、启发性和适用性的护理学书籍迫在眉睫。

“临床护理丛书”由上海交通大学医学院附属瑞金医院具有丰富的临床护理理论与技能的护理团队集体完成,包括普通外科、心脏外科、泌尿外科等共 27 个分册。

本丛书编写以护理基础理论、操作技能和护理范例为框架,重在体现以人为本的宗旨,结合最新的护理理念,深层次地探讨护理的理论知识、技能及前瞻发展,力求将现代护理理论与临床实践更好地结合,帮助读者把握本学科领域的最新动态,获取最新信息。

本丛书以问答的形式介绍了各类常见护理基本问题与技能,临床治疗技术的护理配合、护理评估、护理诊断和护理措施等内容,旨在帮助临床专科护理人员掌握护理实践中遇到的具体问题,实用性较强,可作为临床各级护理人员继续教育的参考用书。

朱子纲

2010 年 2 月

临床护理丛书

序 二

护理工作医疗卫生事业的发展中发挥着不可替代的作用,广大护理工作者在协助诊疗、救治生命、促进康复、减轻痛苦,以及促进医患和谐等方面担负了大量的工作。所谓“工欲善其事,必先利其器”,惟有训练有素的优良专业人员才能始终维持高品质的护理水准,为患者提供更好的服务。

“临床护理丛书”编者由具有丰富的教学和临床经验的临床护理专家担任。丛书以问答形式编写,由基本理论、操作技能和护理范例几个部分组成,简明扼要,便于读者更好地学习和理解。本丛书按照临床各主要科室来划分,共 27 个分册。

本丛书以专科知识为起点,既注重知识的系统性,又兼顾衔接性,编写时始终突出护理特色,力求将现代医学护理理论与临床实践更好地结合。同时,本书融入了循证护理思想,有助于临床护理人员培养良好的思维判断能力,使各岗位上的护理人员在医疗工作中能相互协调,发挥分工合作的精神。

本丛书内容丰富,实用性强,可作为护理工作的操作规范和标准参考书,可供临床护士、实习生、进修生及护校学生使用。



2010 年 2 月

临床护理丛书

前 言

随着医疗水平的提高,各种新技术、新方法被广泛应用于临床,这对护理提出了更高的要求。“临床护理丛书”旨在为临床护理人员提供最新的专业理论和专业指导,分享我们在工作中积累的经验,帮助护理人员熟练掌握基本理论知识和临床护理技能,提高护理质量。

本丛书各分册主要分为三个部分:基础理论、操作技能和护理范例。第一篇介绍医学的基本知识,包括疾病相关知识、护理措施、病情观察等;第二篇介绍各项基础及专科护理操作;第三篇则列举了各专科的典型病例,对每一个病例进行分析,总结出相关的护理问题、护理诊断、护理措施与效果评价。本丛书在编写过程中贯彻了循证护理的思想,充分体现了现代护理模式的科学性和先进性。

值得一提的是,本丛书中各知识点均采用问答的形式编写,便于读者阅读;文字上力求做到概念清楚、结构严谨;编排上注意将基础与临床相结合,基础重理论而临床重实践。本丛书语言简洁,内容丰富,实用性强,适用于专科护理人员、进修护士和护理专业学生阅读使用,希望本丛书能成为他们工作、学习的好帮手。

本丛书的编者均具有丰富的教学和临床经验,在编写过程中付出了艰辛的努力。在丛书的编写、审定过程中,瑞金医院的领导及专家给予了热情的指导和帮助,在此深表感谢!

由于编写时间仓促,编者理论水平和实践经验有限,不足之处在所难免,恳请广大同行、读者批评指正。

编 者

2010年1月

前 言

高血压是世界上发病率最高的疾病之一,在我国,高血压患病率40余年来持续上升,目前全国高血压患者已逾2亿,每年因高血压导致脑卒中的患者近150万。而据统计,高血压在我国的知晓率仅为30.2%,服药率为24.7%,控制率为6.1%。美国从20世纪70年代就开始抓全民健康教育,2000年,高血压知晓率、服药率和控制率三项指标已经分别达到70%、59%和34%。医护人员是全民健康的守护者,自古就有“三分治疗,七分护理”之说,由此可见护理人员在疾病健康知识传播方面的重要性。但是,随着人们生活水平的不断提高和对健康的认识程度不断深入,人们对于疾病的知识需求越来越细、越来越高,这势必要求护理人员掌握更全更新的疾病知识,以此才能满足广大人民的健康需求。因此,一套集疾病基础理论、先进理念、基本技能和经典案例分析的“临床护理丛书”应运而生。

本书是“临床护理丛书”中的一本,从高血压的基本知识开始,逐步铺展、深入,把高血压的相关知识层层剖析,可使专科护理人员全面掌握高血压的防治知识,并将自己所学知识通过各种健康教育形式传播给高血压患者及其家属,从而起到延缓和减少高血压的发病,提高高血压的知晓率、服药率和控制率的作用。

本书的作者均来自于上海市三级甲等医院,他们是从事高血压科临床护理工作数年甚至数十年的护理专家,并由高血压科权威专家主审把关。即便如此,由于科学的不断发展,新事物、新理论层出不穷,再则编写时间比较仓促,书中错误及疏漏之处仍在所难免,敬请广大护理同仁批评与指正。

赵宏容
2010年1月

目 录

第一篇 基础理论

第一章 高血压病 (1)

第一节 高血压病的基础知识 (1)

1. 什么是血压? 2. 影响血压变动的生理因素有哪些? 3. 脉压和平均动脉压是什么? 4. 脉压越大越好还是越小越好? 5. 高血压的定义是什么? 6. 何谓高血压病? 7. 什么是基础血压? 8. 偶测血压的定义是什么? 9. 什么是代谢综合征? 10. 高血压有什么危害? 11. 目前我国高血压的现状是什么? 12. 哪些人是易患高血压的高危人群? 13. 什么是继发性高血压? 14. 继发性高血压常见的病因主要有哪些? 15. 高血压如何分级? 16. 高血压如何分期? 17. 什么是直立性高血压? 18. 什么是直立性低血压? 19. 什么是急进型高血压? 20. 急进型高血压的临床表现有哪些? 21. 什么是高血压危象? 22. 高血压危象有怎样的临床表现? 23. 什么是高血压脑病? 24. 高血压脑病的临床表现有哪些? 25. 为什么高血压是心血管病发病的重要危险因素? 26. 哪些因素影响高血压病人的预后? 27. 高血压病人常见的死亡原因有哪些? 28. 高血压病人手术时应该注意什么? 29. 高血压病人没有症状还需要治疗吗? 30. 轻度高血压需要治疗吗? 31. 高血压视网膜病变会影响视力吗? 32. 高血压会遗传吗? 33. 高血压遗传的生化机制是什么?

第二节 高血压病的检查和鉴别诊断 (6)

34. 高血压患者需要做哪些常规检查? 有哪些特殊的实验诊断手段? 35. 高血压患者为什么要做糖耐量试验? 36. 高血压患者检查血黏度有什么意义? 37. 高血压与微量蛋白尿有何关系? 38. 哪些检查指标可提示有动脉硬化? 39. 高血压患者的胸部 X 线检查可有哪些表现? 40. 高血压患者的心电图检查可有哪些表现? 41. 高血压患者的超声心动图检查可有哪些表现? 42. 高血压患者如何安排自我测压时间? 43. 如何鉴别假性高血压? 44. 高血压脑病与脑出血、蛛网膜下腔出血如何鉴别? 45. 高血压脑病与脑血栓、脑梗死如何鉴别? 46. 高血压脑病与颅内占位性疾病如何鉴别? 47. 高尿酸血症与高血压有什么关系? 48. 高血压患者为什么要进行四肢血压测量? 49. 抑郁症与高血压有什么关系? 50. 高血压眼底检查如何分级? 51. 为什么血压有时会越测越高? 52. 家庭测压对高血压患者的诊疗是否有益? 53. 血钾检查对高血压患者有何意义?

第三节 高血压病的发病机制与病理 (9)

54. 遗传与高血压有什么关系? 55. 精神、神经作用与高血压有什么关系? 56. 肾素-血管紧张素-醛固酮系统平衡失调与高血压有什么关系? 57. 钠过多与高血压有什么关系? 58. 胰岛素抵抗与高血压有什么关系? 59. 心搏量与血压有什么关系? 60. 外周血管阻力和血压有什么关系? 61. 交感神经与高血压发病有什么关系? 62. 神经系统与血压有什么关系? 63. 前列腺素与血压有什么关系? 64. 血管紧张素与血压有什么关系? 65. 肾上腺素与高血压发病有什么关系? 66. 血黏度与高血压有什么关系? 67. 动脉内皮功能对血压可产生怎样的影响? 68. 什么叫压力感受器? 69. 压力感受器是如何调节血压的? 70. 还有哪些因素与高血压有关? 71. 肾性高血压的发病机制是什么? 72. 皮质醇增多症引起血压增高的发病机制是怎样的? 73. 甲状旁腺功能亢进引起高血压的发病机制是怎样的? 74. 先天性

管畸形和动脉炎引起高血压的发病机制是怎样的? 75. 急进性高血压的特点是什么? 76. 急进性恶性高血压的发病机制是什么? 77. 高血压病涉及哪些危险因素? 78. 打鼾患者为什么较易患高血压? 79. 高血压可引起大动脉怎样的病理改变? 80. 高血压可引起心脏哪些病理改变? 81. 高血压可引起中枢神经系统哪些病理改变? 82. 高血压可引起肾脏哪些病理改变? 83. 高血压可引起视网膜哪些病理改变?

第四节 高血压病的症状 (14)

84. 高血压病分哪两型? 如何分型? 85. 缓进型高血压病有哪些主要临床症状? 86. 急进型高血压病有哪些主要临床症状? 87. 高血压病为什么是无声的杀手? 88. 高血压病引起头痛的原因是什么? 89. 高血压病患者并发脑血管意外分为哪两类,可有怎样的临床表现? 90. 为什么高血压病患者容易患腔隙性脑梗死? 91. 高血压病患者为什么容易发生脑卒中? 92. 长期患高血压病会导致痴呆吗? 93. 高血压病患者发生胸闷是怎么回事? 94. 如何衡量高血压病患者心血管危险性的严重程度? 95. 高血压性心脏病失代偿期有哪些临床表现? 96. 高血压性心脏病心脏增大时有怎样的临床体征? 97. 高血压心脏病的心电图有什么表现? 98. 高血压病造成肾脏损害的临床表现有哪些?

第五节 动态血压的监测与分析 (17)

99. 高血压病人每日血压波动的特点是什么? 100. 何谓高血压病人的季节波动性? 101. 为何高血压病人在冬季血压容易升高,是什么机制? 102. 血压波动受哪些因素的影响? 103. 常用的血压测量方法有哪些? 104. 医生一般使用哪几种方法评价血压水平? 105. 什么是 24 小时动态血压? 106. 动态血压的测压原理有哪些? 107. 动态血压测压上臂如何选择? 108. 动态血压测压操作时的注意事项有哪些? 109. 动态血压测定的血压与脉搏的范围是多少? 110. 动态血压测量一般选择多长的间隔时间? 111. 动态血压袖带有哪些种类? 112. 动态血压测量有什么优点? 113. 动态血压有效检测指标是什么? 114. 何谓动态血压的负荷值? 115. 何谓动态血压的昼夜节律? 116. 动态血压诊断高血压的标准是什么? 117. 动态血压诊断 24 小时血压轻、中、重度的标准是什么? 118. 动态血压诊断白昼血压轻、中、重度的标准是什么? 119. 动态血压诊断夜间血压轻、中、重度的标准是什么? 120. 动态血压可以提供哪些数据? 121. 勺形血压与非勺形血压有什么不同? 有何临床意义? 122. 动态血压可以帮助判断哪些类型的高血压? 123. 动态血压诊断高血压比诊所测压具有哪些优势? 124. 动态血压对白大衣高血压者有哪些帮助? 125. 原发性高血压与继发性高血压患者动态血压各自的特点? 126. 动态血压对于顽固性高血压患者有什么意义? 127. 如何通过动态血压监测结果来指导用降压药? 128. 为什么动态血压监测能评价降压药的疗效? 129. 动态血压监测与诊室偶测血压相比有差别吗? 130. 动态血压监测有什么意义? 131. 动脉内插管直接测压法的原理是什么? 132. 柯氏音测压法的原理是什么? 133. 振荡测压法的原理是什么? 134. 脉搏波传递速度测压法的原理是什么? 135. 何谓动态血压效应?

第六节 老年高血压的治疗和护理 (21)

136. 老年收缩期高血压的定义是什么? 137. 老年高血压的诊断标准? 分哪几种类型? 138. 老年高血压的临床特点有哪些? 139. 为什么老年高血压患者容易出现直立性低血压? 140. 如何预防直立性低血压? 141. 发生直立性低血压后应如何治疗及护理? 142. 老年高血压的发病机制有哪些? 143. 老年高血压治疗的特殊性有哪些? 144. 如何做好老年高血压患者的用药指导? 145. 老年高血压患者选择哪些降压药较合适? 146. 服钙拮抗剂会不会加重老年妇女缺钙? 147. 老年高血压患者在家血压突然升高,该如何护理? 148. 高血压患者适合的体育活动有哪些? 149. 什么是老年高血压的一级防治? 150. 什么是老年高血压的二级防治? 151. 如何做好老年高血压患者的饮食护理? 152. 如何做好老年高血压患

者的心理疏导? 153. 老年高血压患者对各类降压药物的反应有什么特点? 154. 服用利尿剂的护理观察要点有哪些? 155. 服用 β 受体阻滞剂的护理观察要点有哪些? 156. 服用钙拮抗剂的护理观察要点有哪些? 157. 服用血管紧张素转化酶抑制剂的护理观察要点有哪些? 158. 服用血管紧张素受体拮抗剂的护理观察要点有哪些? 159. 老年高血压患者如何防止心肌梗死的复发? 160. 如何预防老年高血压患者发生脑出血? 161. 老年高血压患者血压突然持续升高, 不易控制怎么办? 162. 如何指导高血压患者保持良好的睡眠状态?

第七节 其他类型高血压病的治疗和护理 (26)

163. 什么是心血管病伴高血压? 164. 高血压合并冠心病的治疗原则是什么? 165. 高血压并发充血性心衰的治疗护理原则有哪些? 166. 收缩压升高对心血管有哪些危害? 167. 控制舒张压有什么注意点? 168. 高血压诱发心肌梗死的机制是什么? 169. 高血压伴心肌梗死患者的治疗目标是什么? 170. 高血压合并冠心病时首选什么药? 171. 高血压合并心力衰竭时首选的药物? 172. 高血压合并心律失常时首选什么药? 173. 高血压并发左心室肥厚的用药原则是什么? 174. 妊娠合并高血压的定义是什么? 175. 妊娠期高血压如何分类? 176. 妊娠高血压的临床分类有哪些? 177. 妊娠高血压轻症的三大特征性的临床表现是什么? 178. 子痫发作时的典型临床表现是什么? 179. 先兆子痫的常见危险因素有哪些? 180. 如何区别子痫与癫痫? 181. 如何做好子痫患者的护理? 182. 先兆子痫孕妇出现哪些症状和体征时应尽早人工分娩? 183. 妊娠高血压的处理原则是什么? 184. 妊娠征使用硫酸镁需注意什么? 185. 如何护理妊娠高血压? 186. 怀孕期间常用的口服降压药有哪些? 187. 怀孕期间为何禁用 ACEI 和 AT1 受体拮抗剂? 188. 孕妇高血压能使用 β 受体阻滞剂吗? 189. 女性高血压有什么特点? 190. 孕妇有高血压首选什么药? 191. 妊娠期测压宜采取怎样的体位及血压计? 192. 顽固性高血压的定义是什么? 193. 顽固性高血压面临怎样的心血管疾病风险? 194. 顽固性高血压具有怎样的人群特征? 195. 顽固性高血压的病因有哪些? 196. 顽固性高血压的降压药治疗原则是什么? 197. 顽固性高血压的非药物治疗指导有哪些内容? 198. 顽固性高血压有哪些护理要点? 199. 如何进行顽固性高血压的饮食指导? 200. 预防高血压的四大基石是什么? 201. 高血压治疗不佳的常见原因有哪些? 202. 治疗高血压的中医康复疗法有哪些? 203. 高血压患者适宜的食物有哪些? 204. 高血压患者应忌食的食物常有哪些? 205. 高血压危象有怎样的流行病学特点? 206. 高血压危象发生的病理机制是什么? 207. 高血压危象的常见表现形式有哪些? 208. 高血压危象的心血管体征有哪些? 209. 引起高血压危象的心血管综合征如何治疗与护理? 210. 引起高血压危象的中枢神经系统综合征如何处理? 211. 由可卡因滥用引发的高血压危象如何处理? 212. 高血压危象容易与哪些疾病混淆? 213. 高血压危象应该如何预防? 214. 高血压危象的治疗原则是什么? 215. 儿童高血压的定义是什么? 216. 判断儿童高血压的标准常用哪两种? 217. 引起儿童高血压的原因有哪些? 218. 儿童高血压的治疗原则是什么? 219. 儿童高血压的指导要点有哪些? 220. 测量儿童血压时应注意些什么? 221. 儿童如何调整饮食预防高血压病? 222. 青年高血压有什么特点? 223. 白大衣高血压的定义是什么? 224. 白大衣高血压的治疗护理原则是什么? 225. 高血压合并糖尿病的治疗护理原则是什么? 226. 高血压并发脑血管意外的治疗护理原则是什么? 227. 围手术期高血压有哪些临床特点? 228. 围手术期高血压的护理要点有哪些? 229. 什么是结缔组织性高血压? 230. 什么是呼吸睡眠障碍性高血压, 有几种类型? 231. 什么是原发性高血压? 232. 高血压合并肥胖时首选什么药? 233. 高血压合并慢性阻塞性呼吸道疾病时首选什么药? 234. 什么是药源性高血压? 235. 药源性高血压的分类? 236. 高血压合并高血脂症时首选什么药? 237. 不同类型高血压急症的选药原则是什么? 238. 高血压合并肾功能损害时利尿剂应当怎么用? 239. 血管紧张素转化酶抑制剂能否用于高血压合并肾功能障碍? 240. 高血压合并糖尿病时首选什么药?

第二章 继发性高血压 (39)

第一节 症状性高血压概述 (39)

241. 症状性高血压的定义是什么? 242. 什么是肾性高血压? 243. 肾性高血压的发病机制是什么? 244. 什么是主动脉夹层血肿? 245. 主动脉夹层血肿与高血压有何关系? 如何预防? 246. 引起症状性高血压的肾脏疾病有哪些? 247. 引起症状性高血压的内分泌疾病有哪些? 248. 肾实质性高血压的肾脏病理解剖特点和发病机制分别是什么? 249. 肾小球肾炎与高血压病如何鉴别诊断? 250. 慢性肾盂肾炎与高血压病如何鉴别诊断? 251. 围绝经期综合征时高血压的发病机制是什么? 252. 妊娠高血压综合征和高血压病如何鉴别诊断? 253. 更年期综合征和高血压病如何鉴别诊断? 254. 颅脑病变时高血压的发病机制是什么? 255. 主动脉缩窄引起高血压的观察要点有哪些? 256. 什么是多囊肾? 257. 多囊肾会引起血压升高吗? 258. 肾移植后血压为何升高? 259. 肿瘤会引起高血压吗? 260. 打鼾患者常患高血压的机制是什么? 261. 高血压和睡眠呼吸暂停综合征有什么关系? 262. 什么是多发性大动脉炎? 263. 多发性大动脉炎的临床特点及观察要点有哪些? 264. 高血压与多发性大动脉炎有什么关系? 265. 多发性大动脉炎应该如何治疗? 266. 高尿酸血症会引起高血压吗? 267. 抑郁症与高血压有关系吗? 268. 经常尿频、尿急、尿痛伴腰酸的患者会发生高血压吗?

第二节 肾血管性高血压 (46)

269. 肾血管性高血压的定义是什么? 270. 肾血管性高血压的发病机制是什么? 271. 肾血管性高血压的常见病因有哪些? 272. 肾血管性高血压的诊断方法有哪些? 273. 静脉肾盂造影诊断肾血管性高血压的阳性标准有哪些? 274. 肾血管性高血压主要有哪两种类型? 275. 肾血管性高血压有哪些临床症状和体征? 276. 什么是肾动脉造影? 277. 肾动脉造影诊断肾血管性高血压的标准有哪些? 278. 分侧肾静脉肾素测定诊断肾血管性高血压的标准有哪些? 279. 肾血管性高血压的治疗方法有哪些? 280. 肾动脉扩张术的机制是什么? 281. 肾动脉扩张术的适应证及禁忌证有哪些? 282. 切割球囊成形术的机制是什么? 283. 支架置入术的定义是什么? 284. 支架置入术的并发症及预防对策有哪些? 285. 支架置入术的禁忌证有哪些? 286. 肾血管性高血压介入治疗的术前心理护理有哪些? 287. 介入治疗术前训练有哪些? 288. 介入治疗术前的饮食护理有哪些? 289. 介入治疗术后如何进行健康指导? 290. 介入治疗术后如何进行有效的血压监测? 291. 介入治疗术后的尿量及肾功能监测有哪些? 292. 介入治疗术后如何进行饮食护理? 293. 介入治疗术后如何进行解尿护理? 294. 如何做好介入治疗术后的穿刺点观察及护理? 295. 介入治疗术后的拔管护理有哪些内容?

第三节 内分泌源性高血压 (50)

296. 什么是嗜铬细胞瘤? 297. 嗜铬细胞瘤为何会导致高血压? 298. 嗜铬细胞瘤伴高血压的临床表现和观察要点有哪些? 299. 嗜铬细胞瘤是恶性肿瘤还是良性肿瘤? 300. 嗜铬细胞瘤和高血压病如何鉴别诊断? 301. 确诊嗜铬细胞瘤后如何治疗? 302. 嗜铬细胞瘤高血压急性发作该如何处理? 303. 嗜铬细胞瘤并发高血压危象时如何进行急救配合与护理? 304. 嗜铬细胞瘤术前血压控制原则是什么? 305. 嗜铬细胞瘤切除术后如何进行病情观察与护理? 306. 原发性醛固酮增多症的定义是什么? 307. 原发性醛固酮增多症为何会引起高血压? 308. 引起原发性醛固酮增多症的常见病因有哪些? 309. 原发性醛固酮增多症和高血压病如何鉴别诊断? 310. 高血压患者行静脉盐水负荷试验的目的是什么? 311. 高血压患者行静脉盐水负荷试验的方法是什么, 有哪些注意事项? 312. 原发性高血压患者伴原醛症的治疗及观察要点是什么? 313. 先天性肾上腺皮质增生症的定义是什么? 314. 先天性肾

上腺皮质增生症为何会引起高血压? 315. 单基因遗传性高血压的诊断方法是什么?
 316. 17α -羟化酶缺乏致高血压的治疗要点有哪些? 317. 11β -羟化酶缺乏致高血压的治疗要点有
 哪些? 318. 高血压基因诊断的意义是什么? 319. 什么是高血压病的基因治疗? 320. 高血
 压基因研究与个体化治疗的进展如何? 321. 原发性皮质醇抵抗的概念是什么? 322. 显性盐
 皮质激素过多综合征的概念是什么? 323. 什么是库欣综合征? 324. 皮质醇增多症为何会导
 致高血压? 325. 皮质醇增多症和高血压病如何鉴别诊断? 326. 哪种肥胖的高血压患者应想
 到有否皮质醇增多症? 327. 库欣综合征引起高血压的临床表现是什么? 328. 库欣综合征易
 发感染的原因是什么,如何预防? 329. 对库欣综合征应采取哪些安全措施? 330. 甲状腺功
 能亢进症的定义是什么? 331. 原发性甲状腺旁腺功能亢进症的定义是什么? 332. 甲状旁腺功
 能亢进症为何会引起高血压? 333. 甲状腺功能亢进症为何会引起高血压? 334. 高血压伴甲亢
 的治疗原则是什么? 335. 临床上引起血钙升高的疾病有哪些? 336. 碘-131 治疗的适应证有
 哪些? 337. 碘-131 治疗的禁忌证有哪些? 338. 如何进行甲亢患者的饮食指导? 339. 如何
 进行甲亢患者的心理护理? 340. 肢端肥大症的定义是什么? 341. 肢端肥大症的特征性外观
 是什么? 342. 肢端肥大症和高血压病如何鉴别诊断? 343. 肢端肥大症与高血压有什么关系?
 344. 肢端肥大症应该如何治疗? 345. 肢端肥大症治愈的评价指标是什么? 346. 肢端肥大症
 治疗好转的评价指标是什么? 347. 溴隐亭使用注意事项有哪些? 348. 肢端肥大症的诊断要
 点有哪些?

第三章 高血压保健指导 (63)

第一节 高血压的药物知识 (63)

349. β 受体阻滞剂为什么能降压? 350. 钙拮抗剂治疗高血压的药理作用是什么? 351. 钙拮
 抗剂降压作用的特点有哪些? 352. 目前钙拮抗剂主要有哪一些? 353. 为何说钙拮抗剂是高
 血压的克星? 354. 有关钙拮抗剂的误解有哪些? 355. 什么是血管紧张素转化酶抑制剂?
 356. 哪些抗高血压药物对血脂有影响? 357. 高血压病人千篇一律要服用复方降压片或北京
 降压 0 号吗? 358. 一旦发现高血压是否需要马上服用降压药? 359. 对于各类高血压如何
 进行服药指导? 360. 指导使用降压药物的考虑因素有哪些? 361. 如何应用中医辨证论法
 为高血压分型? 362. 肝阳上亢型高血压有什么表现,中医推荐哪些治疗方法? 363. 肝肾阴
 虚型高血压有什么表现,中医推荐哪些治疗方法? 364. 阴阳两虚型高血压有什么表现,中医推
 荐哪些治疗方法? 365. 高血压还有什么其他中医分型,如何治疗? 366. 不同年龄、种族对
 降压药反应有什么不一样? 367. 哪些药物可以联合应用? 368. 降压药有哪些配伍禁忌?
 369. 什么是高血压阶梯治疗方案? 370. 治疗高血压为何要从小剂量开始? 371. 为什么一
 些新的降压药物说明书写了这么多不良反应? 372. 哪些病人必须联合用药? 373. 高血压
 病人在家应备有哪些药物? 374. 哪些药物可用于治疗高血压合并高胆固醇血症? 375. β 受
 体阻滞剂的作用是什么,适应证有哪些? 376. 第三代 β 受体阻滞剂具有什么优点? 377. β
 受体阻滞剂能用于疑有嗜铬细胞瘤的高血压患者吗? 378. 二氢吡啶类钙拮抗剂有哪些药物特
 征? 379. 为什么补钾能降低血压? 380. 口服补钾有哪些注意点? 381. 什么是高血压可
 乐定急性停药综合征? 382. 具有降压作用的中草药有哪些? 383. 哪些药物会引起高血压?
 384. 常用的降压药物有几大类? 385. 长期口服利尿剂应注意哪些问题? 386. 什么样的 β
 受体阻滞剂最理想? 387. 什么是 β 受体阻滞剂的停药综合征? 388. 钙拮抗剂有几类?
 389. 血管紧张素转化酶抑制剂引起的咳嗽、低血压等副作用如何处理? 390. 使用血管紧张素
 转化酶抑制剂有哪些禁忌证? 391. 哪些中成药可用于高血压的治疗? 392. 什么是抗高血
 压药物的缓释制剂和控释制剂? 393. 哪类抗高血压药能减轻早晨的血压升高? 394. 复方
 降压片有哪些优缺点? 395. 对脂质代谢有良好作用的抗高血压药物有哪些? 396. 对脂质
 代谢有不利作用的抗高血压药物有哪些? 397. 利尿剂能否使高血压左心室肥厚消退?

398. β 受体阻滞剂能否减轻高血压左心室肥厚? 399. 血管紧张素转化酶抑制剂能否减轻高血压左心室肥厚? 400. 抗高血压药物对脑血流有影响吗? 401. 如何改善高血压胰岛素抵抗现象? 402. 常用的复方降压制剂有哪些? 403. 常用复方降压制剂主要成分的特点是什么?

第二节 高血压健康指导 (73)

404. 抗高血压治疗时血压究竟降至什么水平比较合适? 405. 为什么有些高血压患者用降压药物后常感头晕? 406. 为什么缓慢降压病人不感头晕? 407. 高血压病患者在家发现血压突然升高, 应如何自救? 408. 当服一种降压药不能满意降压时该怎么办? 409. 复方降压制剂是万能的吗? 410. 哪些降压药不应合用? 411. 高血压病患者的血压变化与正常人比较有哪些特点? 412. 高血压病患者如何学会自己调整降压药物? 413. 单纯舒张压升高应如何治疗? 414. 哪种高血压病患者应长期服用阿司匹林? 415. 高血压病患者合并痛风应该怎么办? 416. 降压药物有哪些常见副作用? 417. 哪些降压药物不会影响性功能? 418. 服钙拮抗剂会不会加重老年妇女缺钙? 419. 服钙拮抗剂后下肢浮肿是药物对肾脏的不良反应吗? 420. 服血管紧张素转化酶抑制剂出现干咳是肺功能受损吗? 421. 钙拮抗剂、血管紧张素转化酶抑制剂与癌症有关吗? 422. 高血压病人吃素是否有利? 423. 高血压病人需长期休养吗? 424. 高血压病人不宜食用哪些食品? 425. 高血压病人能否旅游? 426. 高血压病人外出旅游应注意什么? 427. 出院以后的高血压病人应如何长期维持治疗? 428. 如何预防医源性高血压发生? 429. 哪些药茶和药酒对防治高血压有益? 430. 高血压病人出现头晕、耳鸣、头胀时有哪些自我按摩法? 431. 生物反馈疗法能否降低血压, 具体方法是什么? 432. 肌肉运动疗法能否降低血压, 具体方法是什么? 433. 自我按摩法能否降低血压? 434. 性生活时血压发生怎样的变化? 435. 高血压患者可否过正常的性生活? 436. 为防止以后“无药可救”, 是否应先吃较“差”的降压药? 437. 血压降得过低有危害吗? 438. 什么是短暂性脑缺血? 439. 高血压病患者伴有短暂性脑缺血应如何防治? 440. 高血压病患者脑卒中后降压治疗要注意什么? 441. 便秘对高血压患者有哪些危害? 442. 高血压患者如何防治便秘? 443. 衡量肥胖的指标是什么? 444. 为什么运动能使血压下降? 445. 高血压患者安排体力运动时应注意些什么? 446. 吸烟对血压有哪些危害? 447. 怎样现场急救发生心肌梗死的高血压患者? 448. 怎样在家护理高血压并发脑卒中恢复期的病人? 449. 高血压患者夜间保健应注意什么? 450. 高血压患者如何保持良好的睡眠状态? 451. 高血压患者能否享受温水浴? 452. 为什么高血压急性心肌梗死和心脏性猝死多发生于上午? 453. 高血压合并脑出血是怎样发生的? 454. 多食鱼类对高血压病患者有好处吗? 455. 高血压病患者应多吃哪些水果? 456. 哪些蔬菜有益于高血压病患者? 457. 高血压病患者多饮茶是否有益? 458. 高血压病患者如何学会自己调整降压药物? 459. 高血压病合并糖尿病时如何进行非药物治疗? 460. 高血压病合并高脂血症应如何自我保健? 461. 高血压病患者适于做哪些运动? 462. 高血压病患者如何进行心理行为治疗? 463. 气功对治疗高血压有效吗? 464. 耳部穴位治疗仪能降压吗? 465. 怎样用音乐治疗高血压? 466. 为什么有的高血压患者四肢血压差别很大或摸不到脉搏? 467. 高血压病患者怎样安排自我测压时间?

第二篇 操作技能

第四章 水银血压计 (92)

第一节 上肢血压测量法 (92)

468. 血压数值的两种换算方法分别是什么? 469. 血压计操作有哪些注意事项?

第二节 下肢血压测量法 (93)

470. 下肢血压测量有几种卧位? 471. 下肢血压数值低于上肢的常见病因有哪些?

第五章 电子血压计	(95)
第一节 医用臂式电子血压计	(95)
472. 医用臂式电子血压计测量有几种体位? 473. 血压计使用后如何清洁处理?	
第二节 腕式电子血压计	(96)
474. 腕式电子血压计测量时要求患者取何种体位? 475. 腕式血压计测量时要避免哪些姿势或手势?	

第三篇 护理范例

第六章 病例示范	(98)
病例一 恶性高血压	(98)
病例二 高血压危象	(100)
病例三 高血压脑病	(102)
参考文献	(104)

第一篇 基础理论

第一章 高血压病

第一节 高血压病的基础知识

1. 什么是血压?

血液在血管内流动时对血管壁所产生的侧压力就是血压。血压可分为动脉压、毛细血管压和静脉压。动脉血压又分为收缩压和舒张压两种。心室收缩,动脉血压上升达峰值时称为收缩压;心室舒张,动脉血压降至最低值时称为舒张压。

2. 影响血压变动的生理因素有哪些?

- (1) 每搏量。
- (2) 心率。
- (3) 外周阻力。
- (4) 其他因素:如主动脉和大动脉的顺应性、循环血量和血管系统容量的比值等。

3. 脉压和平均动脉压是什么?

收缩压与舒张压的差值称为脉压。脉压=收缩压-舒张压,每一心动周期中的动脉血压平均值称为平均动脉压。平均动脉压的计算公式=舒张压+1/3 脉压。

4. 脉压越大越好还是越小越好?

收缩压和舒张压的差值正常为 30~40mmHg,叫做脉压。脉压增大或减小都属病理状态。脉压大小可以反映高血压病的发展过程,高血压病患者应当在脉压增大或减小时引起重视,积极控制高血压。

5. 高血压的定义是什么?

高血压是指在未服用降压药时,成人(>18岁)连续非同日三次测坐位血压,收缩压 ≥ 140 mmHg及(或)舒张压 ≥ 90 mmHg(1mmHg=0.133kPa),方可诊断为高血压。高血压可分为原发性高血压和继发性高血压。

6. 何谓高血压病?

高血压病不等同于高血压,又称为原发性高血压,它是一个独立的疾病,以血压升高为主要临床表现,90%以上的高血压患者找不出血压升高的原因。

7. 什么是基础血压?

基础血压是指受测者在特定的情况下,即身体、精神及代谢都处于静息状态时(如清晨