



یامن اسمه دواء و ذکرہ شفاء



# راهنمای بیمار پیشگیری و کنترل پُرفشاری خون

کد محتوا: ۱۰۳



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱۳-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

♦ اضافه وزن و چاقی را درمان کنید. یک رژیم ۸ هفته‌ای سرشار از میوه و سبزی و لبنتیات کم چرب در مبتلایان به پُرفشاری خون خفیف می‌تواند مفید باشد. میوه و سبزی منبع پتاسیم، فیبر و منیزیم و لبنتیات منبع غنی کلسیم است که در کاهش فشار خون موثرند.

♦ مصرف کافئین(نوشاپه، قهوه و چای پرنگ) را محدود کنید.

♦ کم تحرک نباشد و حداقل ۳۰ دقیقه در ۵ الی ۶ روز هفته ورزش منظم (پیاده روی، دوچرخه سواری، شنا) داشته باشید.

♦ میزان استرس خود را کاهش دهید. عصبانی نشوید، با دیگران ارتباط بهتری داشته باشید و مشکلات زندگی را با دید مثبت حل کنید.

## اصلاح شیوه زندگی با تغییرات زیر به طور موثر منجر به کاهش فشارخون شما می‌شود:

- ♦ داشتن الگوی تعذیه سالم و به ویژه کاهش نمک
- ♦ مصرفی و افزایش مصرف پتاسیم و کلسیم
- ♦ کاهش اضافی وزن و درمان چاقی
- ♦ عدم مصرف الکل
- ♦ ترک دخانیات (سیگار و قلیان)
- ♦ فعالیت بدنی مناسب و ورزش منظم
- ♦ مدیریت استرس و مثبت اندیشه در زندگی

پدید آورنده: راضیه زارعی، مشاورین علمی: دکتر آرزو انتشاری و گروه داخلی قلب و عروق دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان طرح و تدوین: بیرون از خراسانی "دکترای تخصصی پرستاری، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی اصفهان"

(مسئول پروژه NEARER) استرس نشی اموزش الزهرا(س)  
منبع: درسامه پرستاری داخلی جراحی بیرون سودارت ۲۰۱۸  
بروز رسانی اردیبهشت ۱۳۹۹

## روش‌های مختلف درمان و کنترل پُرفشاری خون

♦ اندازه گیری فشارخون خود را براساس برنامه‌ای که تیم مراقبت تنظیم می‌کند در جدول وقایع روزانه یادداشت کنید.

♦ مصرف به موقع و درست دارو یکی از مهمترین گام‌های درمان پُرفشاری خون است. ممکن است انتخاب بهترین درمان، چندماه طول بکشد. با پژوهش خود برای دستیابی به بهترین دارو همراهی کنید. ممکن است درمان شما برای تمام عمر ادامه پیدا کند. بدون مشورت با تیم مراقبت و درمان، میزان تجویز شده داروی خود را کم یا قطع نکید.

قطع ناگهانی دارو می‌تواند باعث بروز ناگهانی افزایش فشارخون شود که در این صورت عاقب خطر ناکی را به همراه دارد. اضافه کردن داروها نیز باید با ناظارت پژوهش صورت بگیرد.

♦ اطلاعات کافی در مورد داروها و عوارض آنها کسب کنید. هر دارویی در کار انرات مفید

ممکن است عوارضی داشته باشد اگر دچار عوارض ناخواسته شدید به پژوهش اطلاع دهید. عوارض برخی از داروهای کاهنده فشارخون ممکن است اختلالات جنسی باشد در صورت بروز این گونه مشکلات با پژوهش مشورت بگیرید.

♦ سیگار نکشید و در معرض دود سیگار دیگران نیز قرار نگیرید.

مشروبات الکلی مصرف نکنید. از رژیم غذایی کم نمک، کم چرب، کم شیرینی و بدون گوشت قرمز استفاده نمایید. از میوه، سبزی و لبنتیات کم چرب استفاده نمایید. جویبات، ماهی و مرغ و خشکبار را جایگزین مواد پر کالری (پر قند و چربی) کنید.

♦ مواد غذایی شور (آجیل و تقلات و خیارشور) نخورید. نمک در پخت غذا مصرف نکنید و به میزان سدیم غذایی آماده دقت کنید.

## پیشگیری اولیه از پرفشاری خون

بسیاری از اقدامات پیشگیری از پرفشاری خون مشابه با پیشگیری از بیماری عروق کرونر است. این اقدامات عبارتند از تعديل شیوه زندگی با ترک سیگار، اصلاح رژیم غذایی شامل مصرف کمتر نمک و چربی اشباع شده، افزایش مصرف میوه و سبزی، تعديل میزان کالری مصرفی، کاهش وزن، فعالیت بدنساز منظم و کنترل استرس. ثابت شده که مصرف قرص های ضدبارداری خوارکی، سرو صدای، گرمای و ارتعاش نیز در افزایش فشار خون می تواند دخالت داشته باشد از آن ها دوری کنید. همه افراد جامعه (به ویژه گروههای در معرض خطر با سابقه خانوادگی و عوامل خطر فوق) باید اهمیت و ضرورت کنترل منظم فشار خون را درک کنند.

## پیشگیری ثانویه در پرفشاری خون

تقریباً نیمی از افراد مبتلا اطلاعی از پرفشاری خونشان ندارند و نیمی از آنها که اطلاع دارند بیماریشان کنترل نشده است. با تشخیص زودرس و کنترل فشار خون می توان تا حدود زیادی از عوارض فشار خون بالا جلوگیری کرد. میزان موافقیت درمان به همکاری و پذیرش بیمار بستگی دارد. چرا که درمان پرفشاری خون باید در طول عمر ادامه یابد.

- ♦ افراد سالم باید ترجیح از هر بار مراجعته به پزشک وحدائقل سالی یک بار، فشار خون خود را اندازه گیری نمایند.
- ♦ در صورت تشخیص فشارخون بالا، شما باید به طور منظم فشار خون خود را اندازه گیری کنید و آن را تحت کنترل داشته باشید.
- ♦ استرس روحی و روانی، دود سیگار، اختلال چربی خون (به صورت بالا بودن کلسترول و تری گلیسیرید)، چاقی، کم تحرکی و بیماری قند یا دیابت عوارض پرفشاری خون را بیشتر می کند. از طرف دیگر هر چه شدت و مدت ابتلا به پرفشاری خون بیشتر باشد عوارض بیشتر می شود.
- ♦ اصلاح شیوه زندگی، هم در پیشگیری و هم در کنترل پرفشاری خون موثر است.

**علامه پرفشارخون چیست؟**



پرفشار خون بالا معمولاً علامتی ندارد. ولی **سردرد** پس از بیدار شدن از خواب صبحگاهی در ناحیه پس سر اغلب اولین علامتی است که دیده می شود. سایر علامت غیر اختصاصی هستند یعنی ممکن است با افزایش فشار خون ارتباط داشته یا نداشته باشد از جمله: **سرگیجه**، **پیش قلب**، **خستگی زودرس** و **ناتوانی جنسی**. گاهی در اثر شدت فشارخون درد قفسه صدری یا تنگی نفس و خون دماغ اتفاق می افتد. گاهی عوارض بجای عالیم بروز میکند.

**فارشار خون بالا در بسیاری از موارد در مراحل اولیه، علامتی ندارد.** بسیاری از افراد بدون اطلاع از بیماری **دچار پرفشاری خون** هستند، به همین دلیل افراد سالم باید فشار خون خود را حداقل سالی یک بار کنترل کنند.

### چه عوارضی پرفشاری خون را مشکل ساز می کند؟

با گذشت زمان و اغلب در زمانی که افراد پا به سن می گذارند، در اثر رسوب چربی و سفتی عضلات دیواره سرخرگ ها **دچار سختی و تصلب شرایین** می شوند که افزایش فشارخون این فرآیند را تسریع می کند. آسیب مویرگ های کلیه و چشم ممکن است در اثر فشارخون بالا اتفاق بیافتد که خود را با **نارسایی کلیه و تغییرات بینایی** نشان می دهد.



ممکن است عروق مغزی دچار **خونریزی یا سکته مغزی** می شود. در اثر فشار و مقاومت بالای عروقی، فعالیت سخت و مداوم قلب برای پمپ خون باعث ضخیم شدن ماهیچه های قلب و در نتیجه **نارسائی و بزرگی قلب** می شود.

## پرفشاری خون یعنی چه؟

پرفشاری خون یا فشار خون بالا کلمه ای است برای موقعی که فشارخون در دیواره عروق به طور مداوم بالاتر از حد طبیعی باشد. فشار خون با میلی متر جیوه اندازه گیری می شود و معمولاً ۱۲۰ به ۸۰ است. عدد بالایی یا فشار سیستولی زمانی است که قلب خون را به تمام بدن می فرستد عدد پائینی یا فشار دیاستولی زمانی است که قلب در استراحت بین دو ضربان قرار دارد.

**دو دلیل از دیاد فشار خون عارتند از:**

- تنگ شدن سرخرگ ها در اثر گرفتنگی عروق به علت تصلب شرایین، استرس یا مصرف دخانیات
- افزایش حجم خون خروجی از قلب در اثر ازدیاد حجم خون یا احتباس آب و نمک در بدن.

**فارشار خون بالا از مهمترین عوامل خطر بروز نارسایی قلبی، سکته قلبی و مغزی و نارسایی کلیه است.**

فارشارخون در طول روز در نوسان است، می تواند با تغییر وضعیت از خوابیده به نشسته و ایستاده، فعالیت و ورزش، استراحت یا تغیرات روحی- روانی، بالا و پایین برود و معمولاً در ساعات اولیه صبح بعد از بیدار شدن نسبت به بقیه روز بالاتر است. فشار خون شب ها ۱۰ تا ۲۰ درصد کاهش پیدا می کند. اگر فشارخون شما در دفعات متعدد بالاتر از ۱۴۰ به ۹۰ باشد شما مبتلا به پرفشاری خون هستید.

درجه بندی فشار خون	فارشار خون دیاستول (میلی متر جیوه)	فارشار خون سیستول (میلی متر جیوه)	فارشار خون طبیعی
۸۰	کمتر از ۱۲۰	کمتر از ۱۴۰	مورحله پیش پرفشاری خون
۸۰-۸۹		۱۲۰-۱۳۹	پرفشاری خون مرحله ۱
۹۰-۹۹		۱۴۰-۱۵۹	پرفشاری خون مرحله ۲
۱۰۰	بیشتر یا مساوی	۱۶۰	