

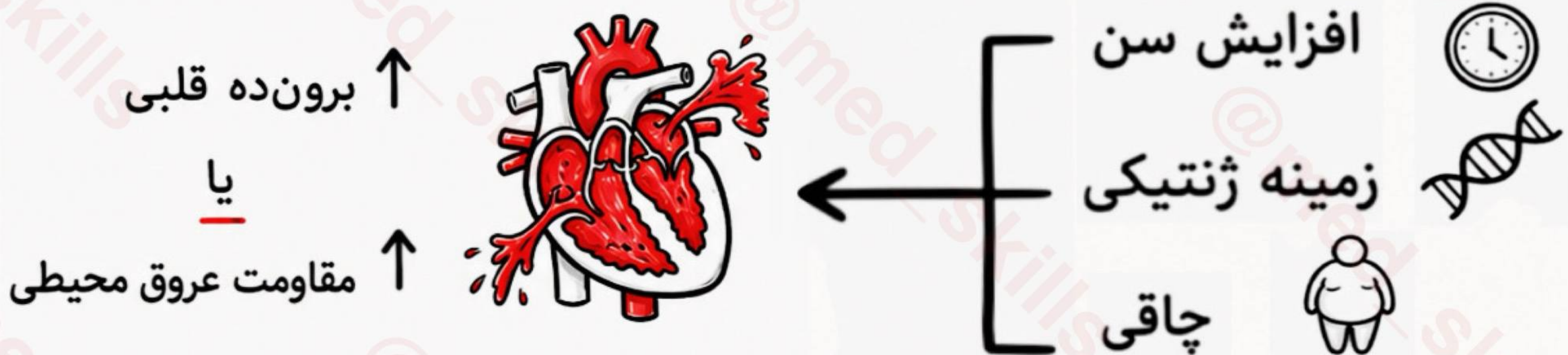
①. پرفشاری خون اولیه (اسنشیال)

تظاهرات بالینی

- فشار خون پایدار $\leq 130/80$ میلی‌متر جیوه بدون علت قابل شناسایی
- ~ 90% موارد پرفشاری خون را تشکیل می‌دهد.
- * معمولاً شروعی تدریجی دارد، در میانسالی بروز می‌کند.

ریسک فاکتورها: افزایش سن، چاقی، مصرف زیاد نمک، مصرف الکل، کم‌تحرکی، سابقه خانوادگی

علت / مکانیسم



درمان

خط اول داروهای ضد فشار خون
(Thiazide, CCB, ACE inhibitor, ARB)



+

اصلاح سبک زندگی



HTN اولیه یک تشخیصی پس از رد سایر علل است.
در صورت سن پایین، شروع ناگهانی بیماری، پرفشاری خون شدید
یا مقاوم به درمان بیمار را از نظر HTN ثانویه بررسی کنید.

نکته مهم



تظاهرات بالینی



حملات اپیزودیک
پرفشاری خون

+ سردرد
+ تعریق

فئوکروموسیتوما



فشار خون اندام
فوقانی < اندام تحتانی



کوآرکتاسیون آئورت

- پرفشاری خونی که ناشی از یک علت اختصاصی و قابل درمان باشد (حدود ۱۰٪ موارد).
- در صورت شروع بیماری در سنین بسیار پایین یا بسیار بالا، پرفشاری خون بسیار شدید و پرفشاری خون مقاوم به ۳ داروی ضد فشار خون، به HTN ثانویه شک کنید

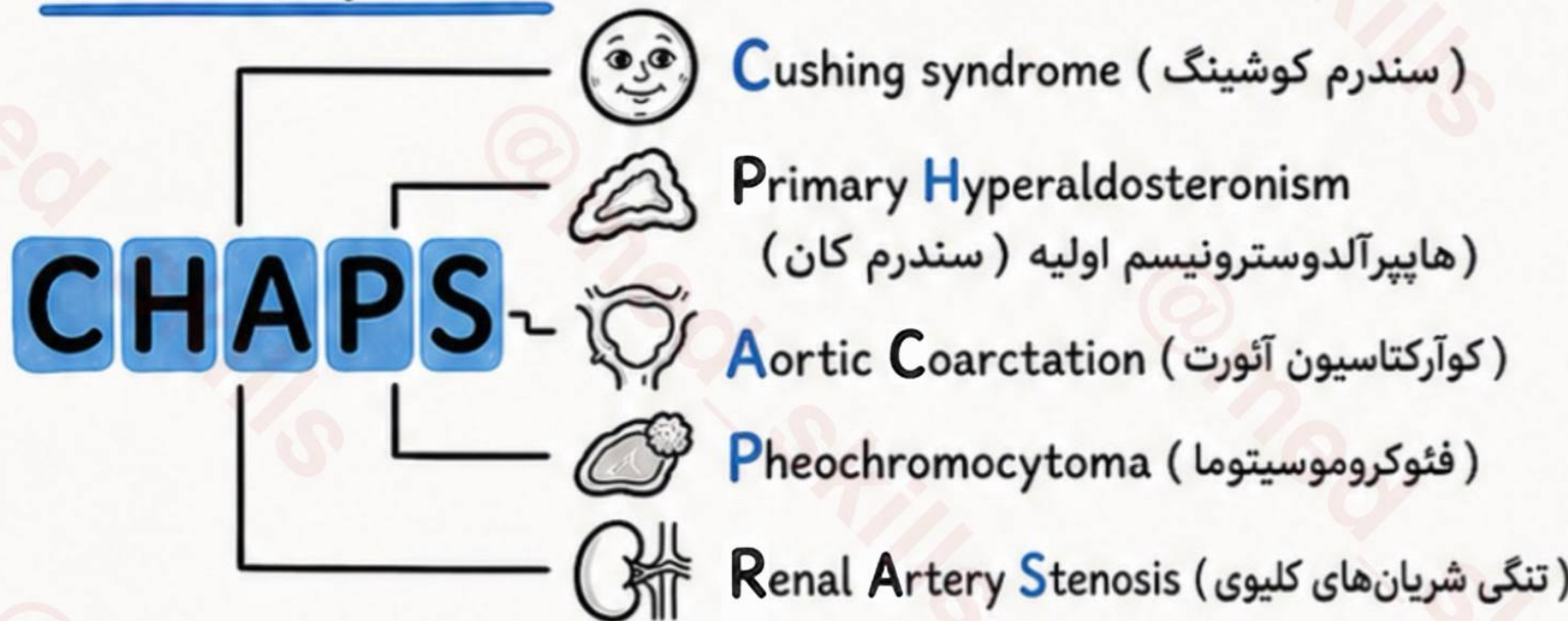


پیج اینستاگرام: @med_skill



کانال تلگرام: @med_skills

یادسپار علل:



درمان



درمان علت
زمینه‌ای

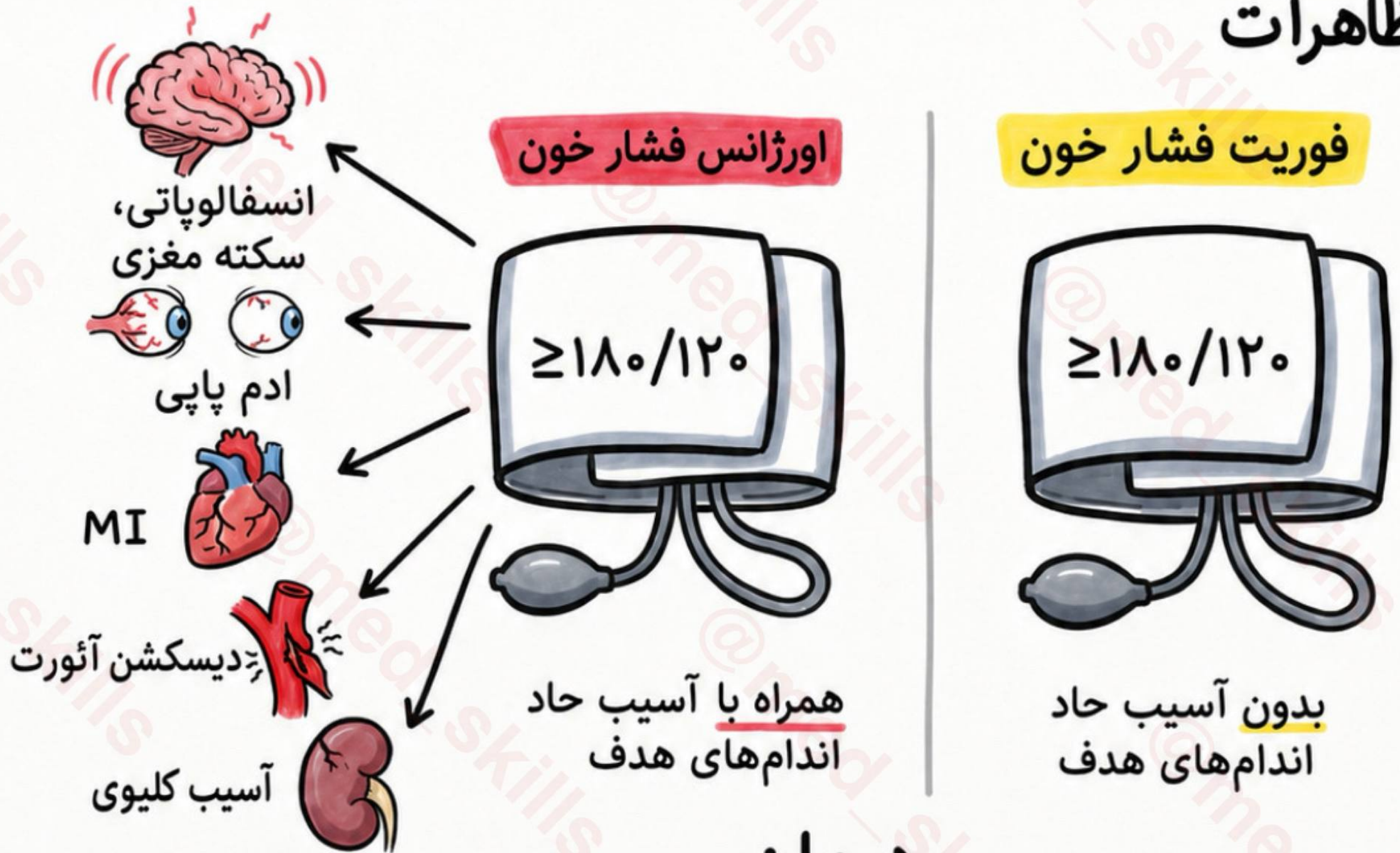


نکته مهم

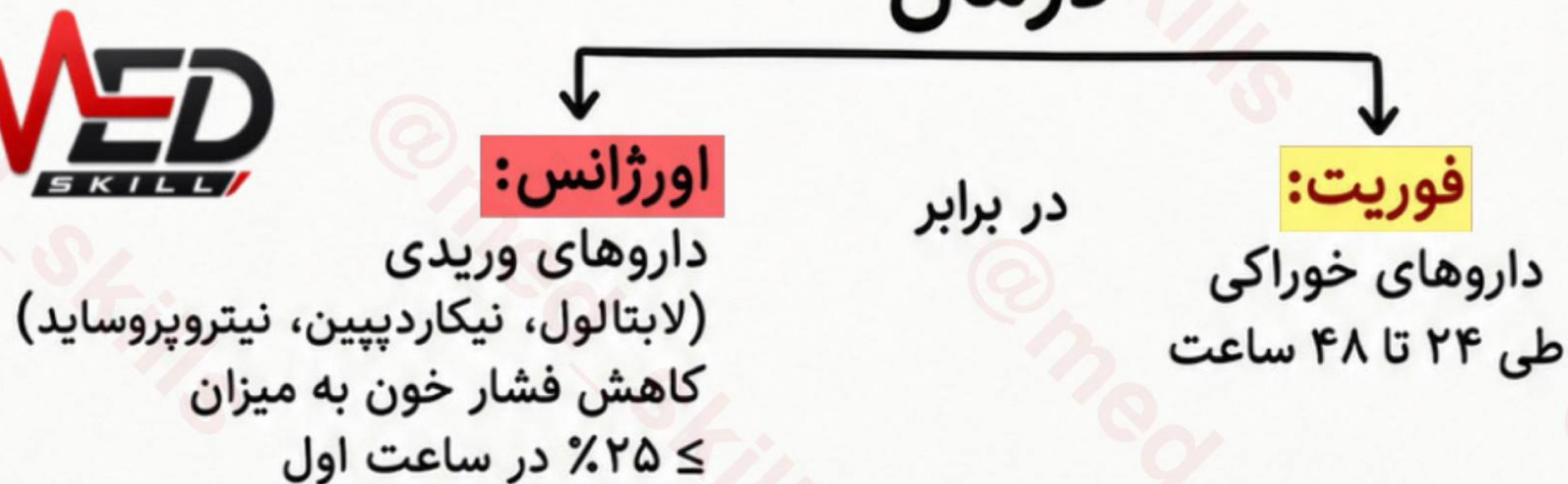
HTN + هیپوکالمی → به نفع هایپرآلدوسترونیزم اولیه است.

در برابر اورژانس فشار خون

تظاهرات



درمان

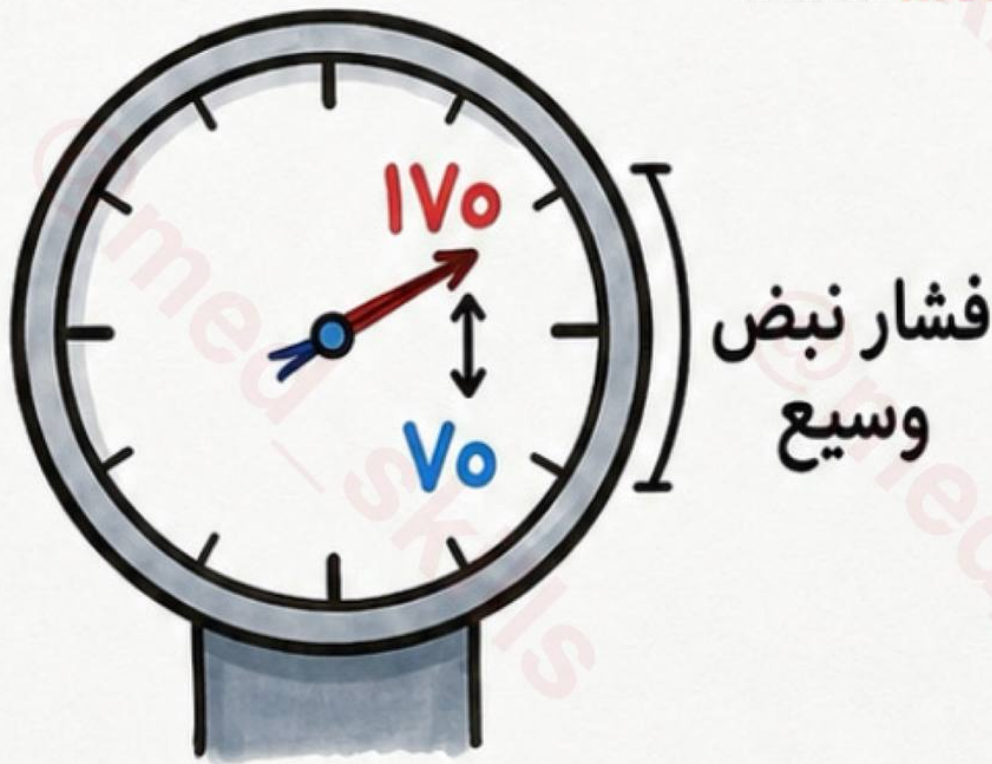


در اورژانس فشار خون، فشار خون را بیش از حد سریع کاهش ندهید؛ این کار می‌تواند باعث هیپوپرفیوژن اندام‌ها و سکته مغزی شود.

نکته کلیدی

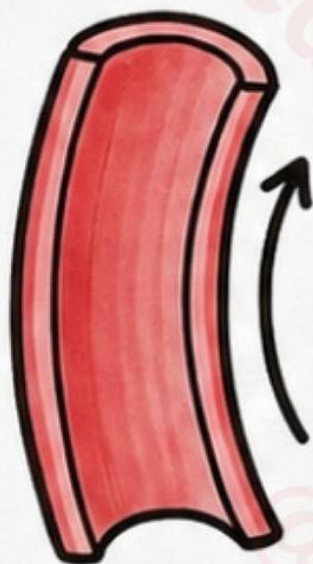


تظاهرات

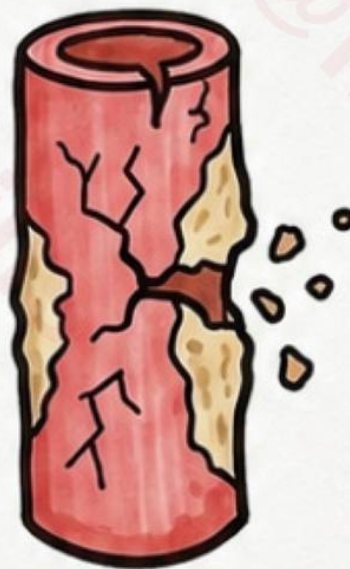


فرد سالمند با فشار خون سیستولیک بالا، اما فشار خون دیاستولیک طبیعی یا پایین. این شایع‌ترین الگوی فشار خون بالا در سالمندان است.

علت / مکانیسم



جوان



سالمند
(شریان‌های سفت)

شریان‌های سفتی که با افزایش سن، خاصیت ارتجاعی خود را از دست داده‌اند.

درمان



دیورتیک تیازیدی یا مسدودکننده کانال کلسیم؛ فشار خون سیستولیک را به آرامی کاهش دهید.

تظاهرات

با وجود مصرف ۳ دارو با دوز کامل که یکی از آنها دیورتیک است، فشار خون همچنان بالاتر از مقدار هدف باقی می ماند.



MEDSKILL
www.Med-skill.com

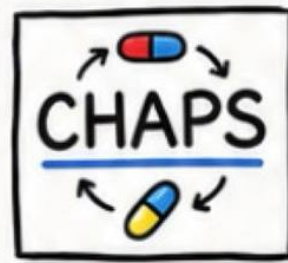
علت / مکانیسم

آیا علت این است؟

☐ پابندی ضعیف به درمان؟

☐ مصرف بیش از حد نمک؟

☒ نادیده گرفتن یک علت ثانویه؟



اغلب ناشی از یک علت ثانویه تشخیص داده نشده است؛ مانند هیپرآلدوسترونیسم یا آپنه خواب، یا به دلیل پابندی ضعیف به درمان یا مصرف بیش از حد نمک در رژیم غذایی.

درمان

Spironolactone را اضافه کنید (آنتاگونیست آلدوسترون)؛ پابندی بیمار به درمان را تأیید کنید؛ از نظر علل ثانویه غربالگری کنید.



فشار خون روپوش سفید و

فشار خون ماسکه

تظاهرات



فشار خون روپوش سفید = در مطب
بالا، در خانه طبیعی.

فشار خون ماسکه = در مطب
طبیعی، در خانه بالا.

تشخیص

با پایش ۲۴ ساعته سرپایی فشار خون
یا اندازه‌گیری فشار خون در منزل
تأیید کنید.

نکته کلیدی

فشار خون ماسکه، خطر واقعی است؛
پنهان می‌ماند، اما همچنان به اندام‌ها آسیب می‌زند!
(فشار خون روپوش سفید = پایش؛ فشار خون ماسکه = درمان.)