



体位性低血压预防及护理

汇报人:



目

CONTENCT

录

- 引言
- 体位性低血压的原因和机制
- 体位性低血压的临床表现
- 体位性低血压的评估和诊断
- 体位性低血压的预防和护理
- 体位性低血压的并发症和风险管理
- 结论和建议



01

引言



定义和分类



定义

体位性低血压是指在改变体位时，如从卧位或蹲位突然站立时，出现血压明显下降的情况，常导致头晕、眼花、乏力等症状。

分类

根据病因和发病机制，体位性低血压可分为神经源性、非神经源性和混合性三类。其中神经源性体位性低血压较为常见，主要是由于自主神经系统功能失调所致。



02

体位性低血压的原因和机制



原因

自主神经系统失调

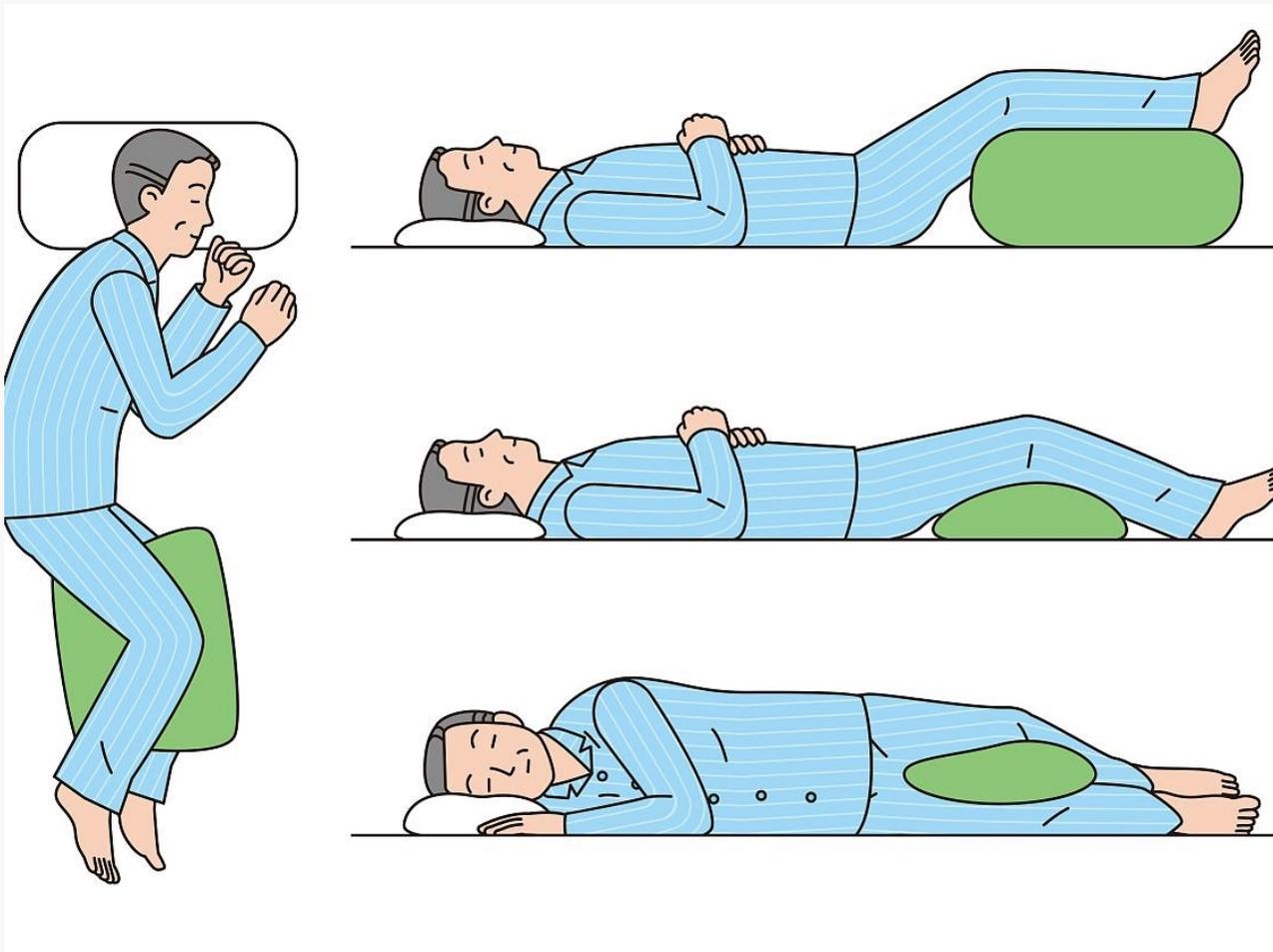
体位改变时，自主神经系统调节血管张力和心率的能力下降，导致血压下降。

血容量不足

由于脱水、失血等原因导致血容量减少，体位改变时血液不能有效供应到大脑，引发低血压。

药物使用

某些药物如降压药、利尿剂等可能增加体位性低血压的风险。

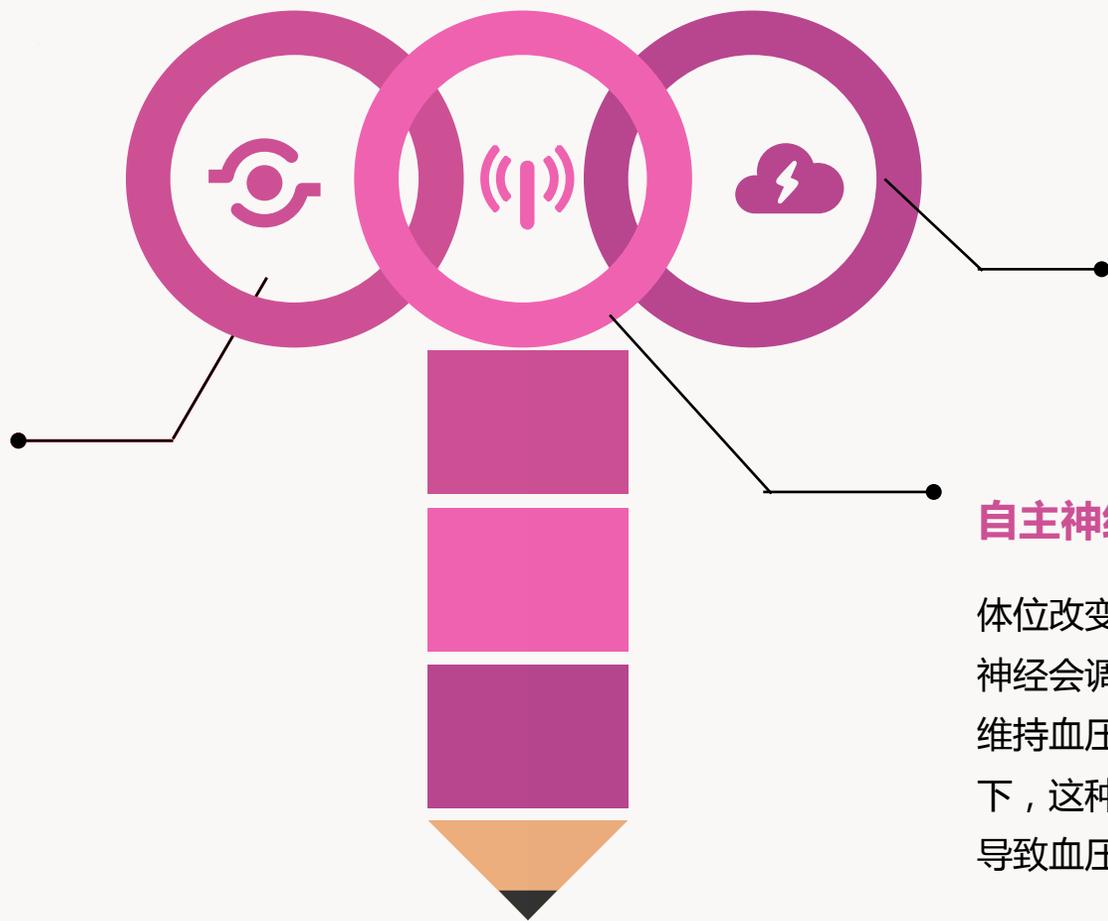




机制

重力作用

当人体从平卧位或蹲位突然站立时，血液因重力作用向下半身流动，导致上半身尤其是头部的血液供应减少。



静脉回流减少

体位改变时，下肢静脉回流减少，使得心脏输出量减少，从而导致血压下降。

自主神经反射异常

体位改变时，正常情况下自主神经会调节血管张力和心率以维持血压稳定。但在某些情况下，这种反射可能出现异常，导致血压下降。

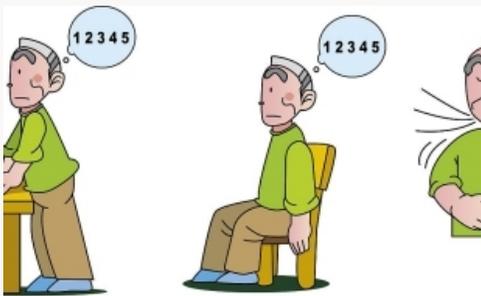


03

体位性低血压的临床表现



症状



头晕

站立或坐起时，患者可能会感到头晕目眩，甚至出现黑蒙。



虚弱

患者可能会感到全身乏力，四肢酸软。



恶心

部分患者会出现恶心、呕吐等胃肠道症状。



视觉障碍

如视力模糊、眼前发黑等。

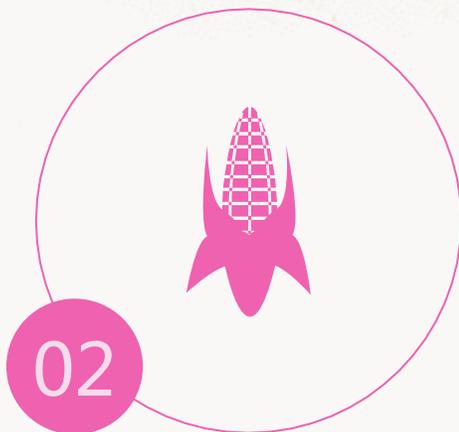


体征



血压下降

站立或坐起时，收缩压下降 $\geq 20\text{mmHg}$ 或舒张压下降 $\geq 10\text{mmHg}$ 。



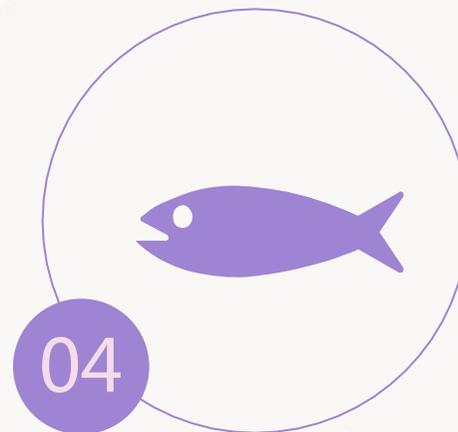
心率增快

为了维持血压，心率会反射性增快。



面色苍白

由于血液重新分布，面部和皮肤可能会出现苍白。



出汗

部分患者会出现冷汗，与自主神经功能紊乱有关。



04

体位性低血压的评估和诊断

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/728124010106006075>