

# 血压的评估与护理



# 引言



❖ 全球高血压患者**15亿**，每年700万人死亡与高血压有关。

❖ 中国高血压患者至少**2亿**，每年**200万人**死亡与高血压有关



# 教学目标



1

了解血压的形成

2

熟悉影响血压的因素

3

掌握血压值的判断

4

掌握血压测量的方法

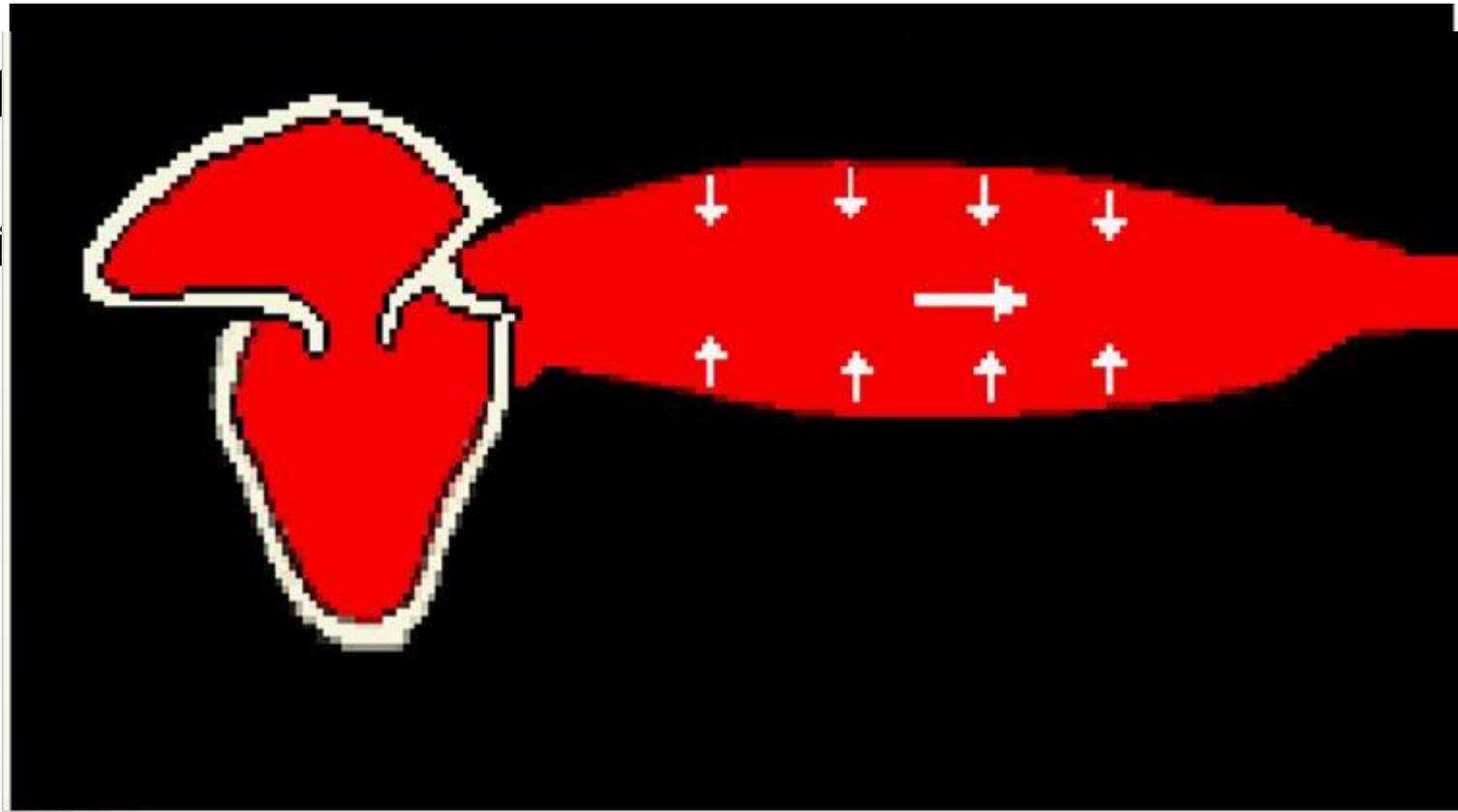


# 一、概述



❖ **血压(BP)**: 心脏收缩和舒张时, 流动着

为

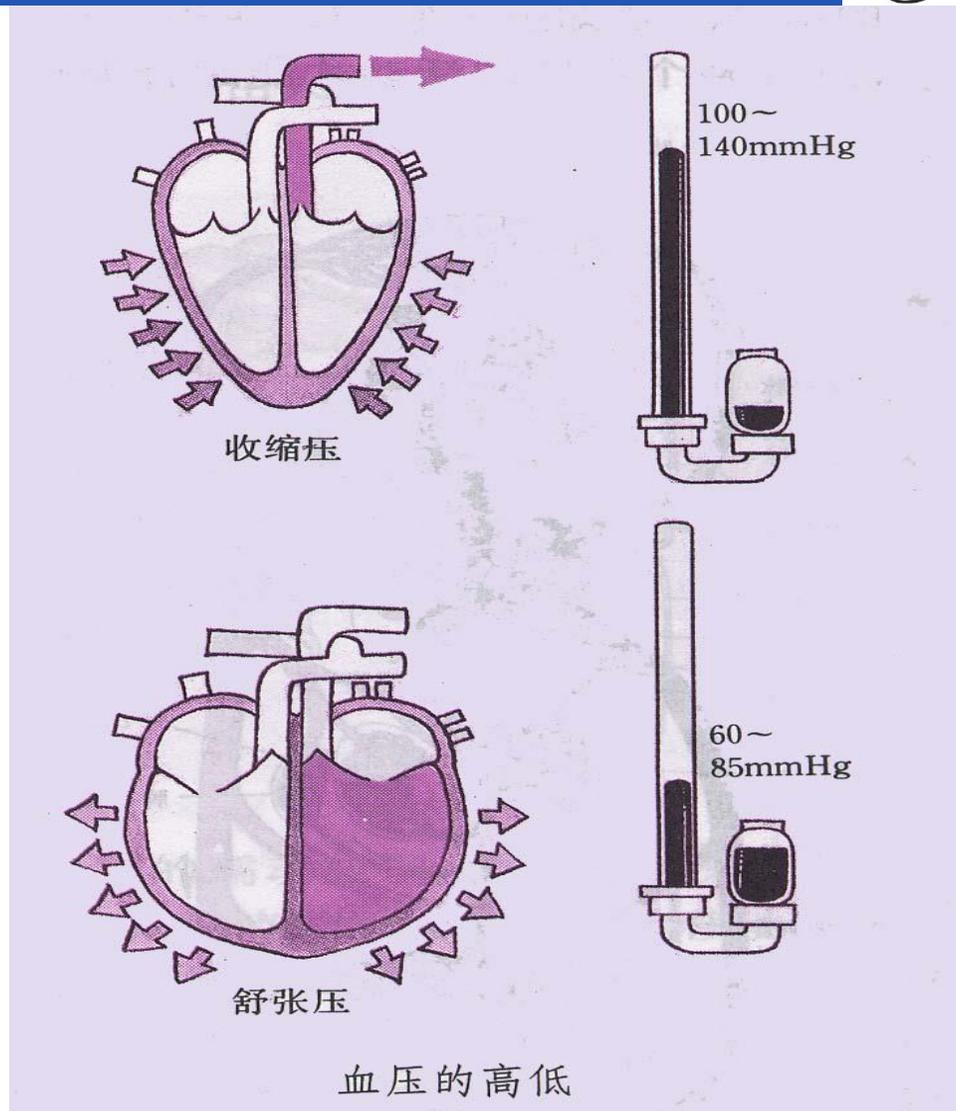


# 一、概述



❖ **收缩压**：心脏收缩时，动脉血压所达到的**最高数值**。

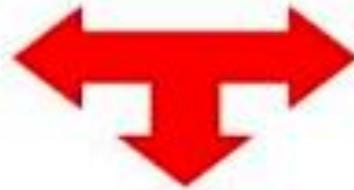
❖ **舒张压**：心脏舒张时，动脉血压下降到的**最低数值**。



# 一、概述



收缩压  
systolic  
pressure



舒张压  
diastolic  
pressure

脉 压  
pulse  
pressure

平均动脉压  
mean arterial  
pressure

舒张压 + 1/3脉压



## 二、正常血压及生理变化



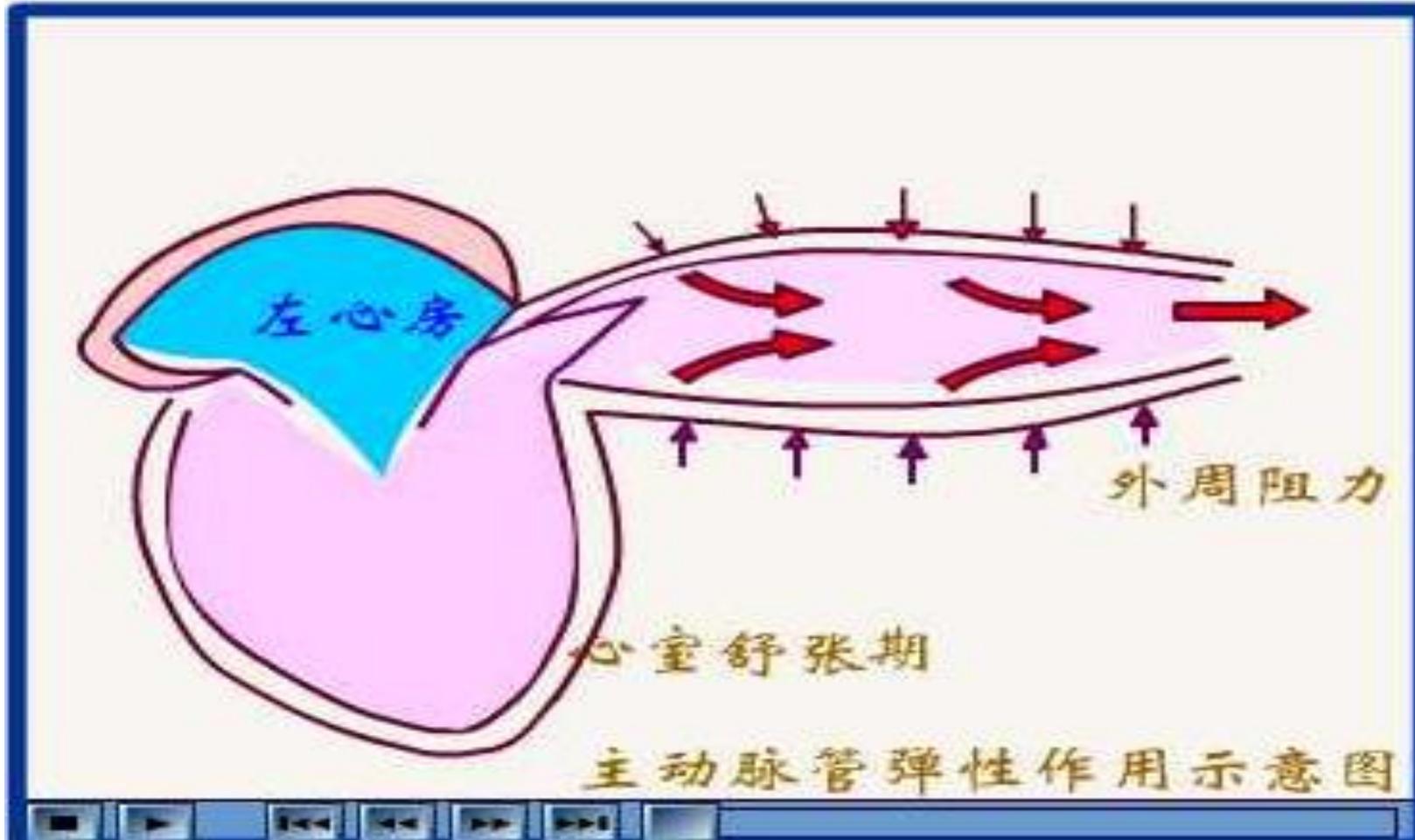
(一) 血压的形成

(二) 影响血压的因素

(三) 正常值及其生理变化



# (一) 血压的形成



# 各种因素对血压的影响\*



影响因素		收缩压	舒张压
每搏输出量	↑	<b>意义:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 收缩压主要反映每搏输出量大小;</li><li>• 舒张压主要反映外周阻力的大小;</li><li>• 心率主要影响舒张压;</li></ul>	
心率	↑		
外周阻力	↑		
大动脉弹性	↓		
血容量	↓		



## 二、正常血压及生理变化



❖ (一) 正常血压：临床上测量血压一般以肱动脉的血压为准。

安静状态下：

$90\text{mmHg} \leq \text{收缩压} < 139\text{mmHg}$

$60\text{mmHg} \leq \text{舒张压} < 89\text{mmHg}$

脉压为 $30-40\text{mmHg}$



## 二、正常血压及生理变化



### 2、生理变化

- (1) 年龄：随年龄增长而增高，以收缩压更明显
- (2) 性别：更年期前女性低于男性
- (3) 昼夜：清晨最低，傍晚最高
- (4) 环境：寒冷略升高，高温略降低
- (5) 体形：高大、肥胖者较高



## 二、正常血压及生理变化



### 2、生理变化

(定时间、部位、体位、血压计)

(6) 体位：立位 > 坐位 > 卧位

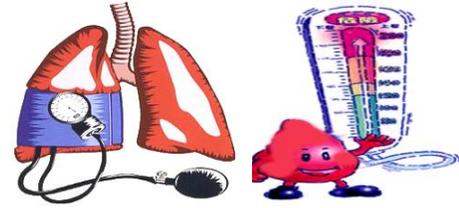
(7) 部位：右上肢高左上肢10~20mmHg

下肢高上肢20~40mmHg

(8) 其它：情绪激动、紧张、恐惧、睡眠不佳、  
剧烈运动、吸烟、饮酒、摄盐过多、药物



# 异常血压观察---高血压\*



## 高血压 (hypertension)

### 判断标准:

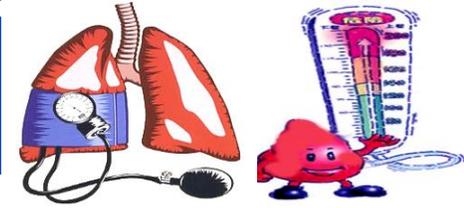
收缩压大于或等于**140mmHg**( $\geq 21.3\text{kPa}$ )

舒张压大于或等于**90mmHg**( $\geq 12.6\text{kPa}$ )

**原因 (原发、继发) :** 高级神经中枢功能失调、体液内分泌及肾脏等综合因素参与发病过程



## 二、异常血压评估



### (一) 高血压 (hypertension)

#### 高血压的分级

分 级 (mmHg)	收缩压 (mmHg)	舒张压
理想血压	< 120	< 80
正常血压	<130	< 85
正常高值	130—139	85—89
1级高血压	140—159	90—99
2级高血压	160—179	100—109
3级高血压	≥180	≥ 110



# 异常血压观察--低血压



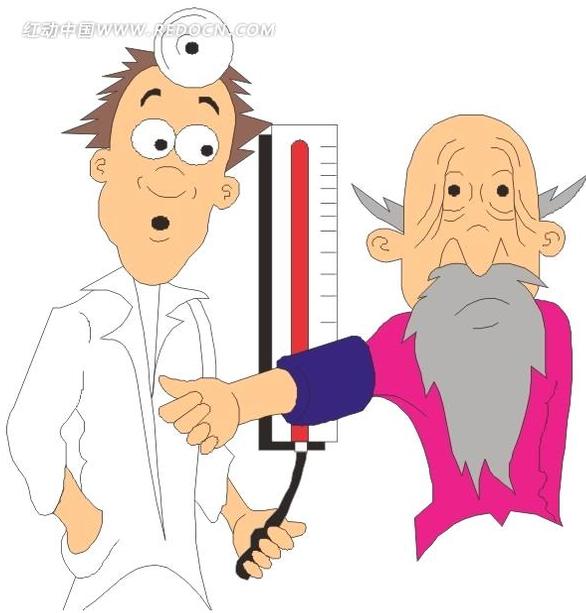
**低血压 (hypotension) 及判断标准:**

血压低于  $90/60 \sim 50\text{mmHg}$  称为 **低血压**。

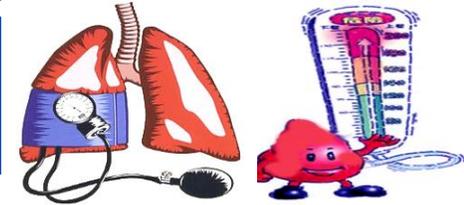
通常伴有明显的血容量不足的临床表现:

如脉搏细速、心悸、头晕等

**原因:** 常见于休克、大出血等患者



# 异常血压的观察--脉压异常



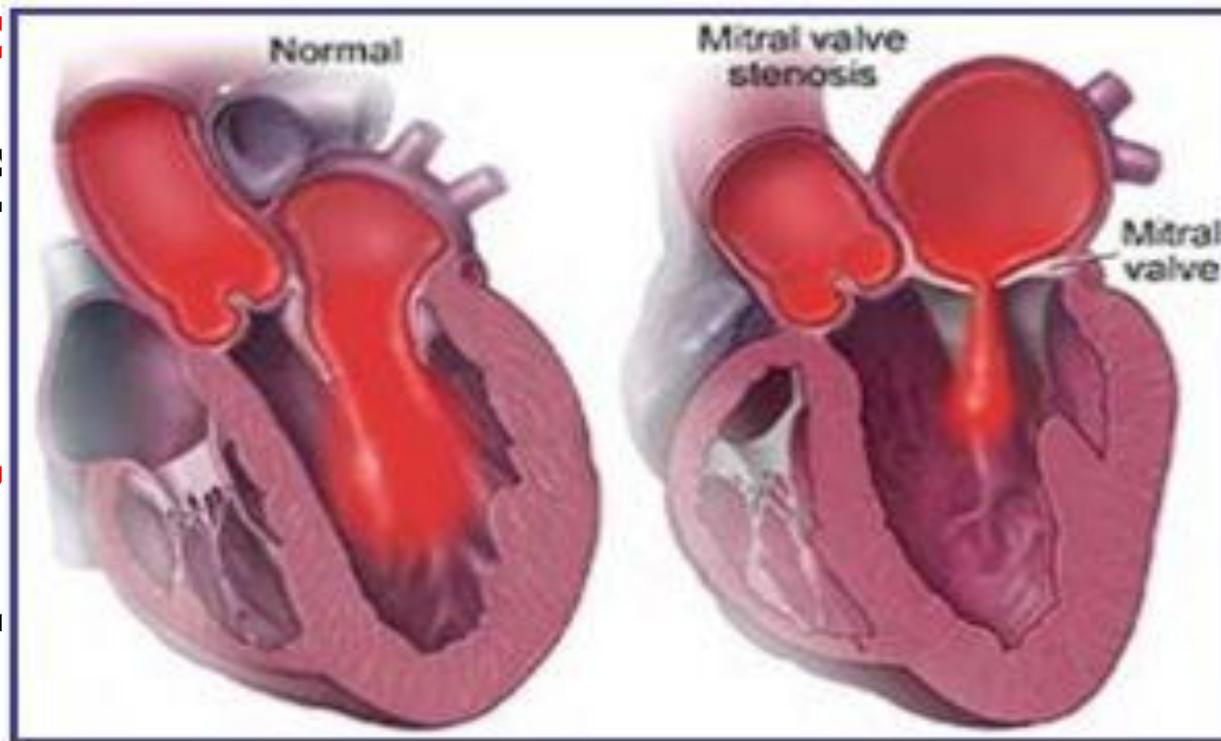
脉压增高

常见于

脉痿、

脉压减小

常见于



有心型

、动静

狭窄

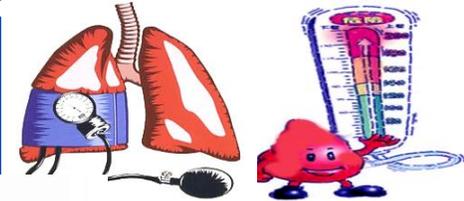


# 血压的测量



LOGO

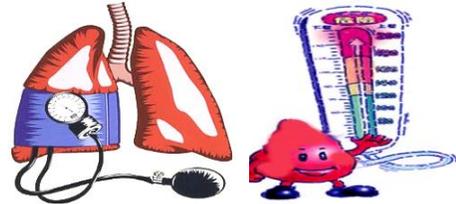
# (一) 血压计的种类与构造



1. 种类:
- 水银血压计 (台式、立式)
  - 无液血压计 (表式)
  - 电子血压计



# (一) 血压计的种类与构造



- 优点：易携带
- 缺点：测量值不准确

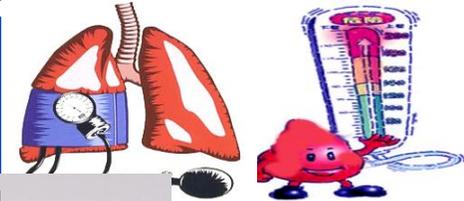


- 优点：测量值准确
- 缺点：笨重、玻璃易碎  
水银易漏

- 优点：操作方便，不用听诊器
- 缺点：准确性较差



# 构造



1. 加
2. 袖
3. 血 玻璃管

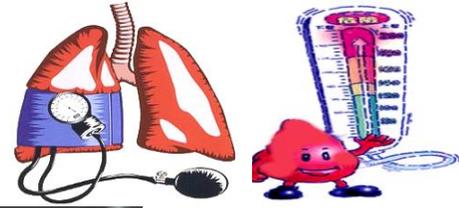


标尺

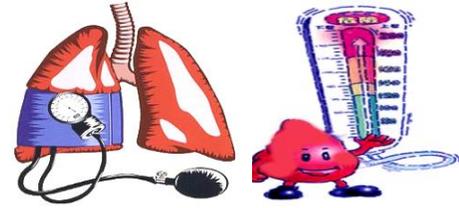
玻璃管



1999年WHO专家委员会推荐：



## 四、测血压的步骤



### 1. 用物准备:

❖ 血压计、听诊器、记录本、笔。



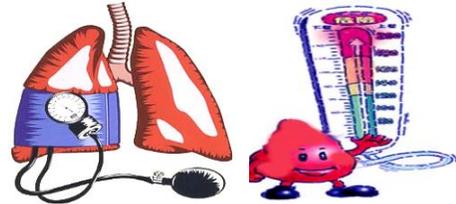
# 检查



- ❖ 玻璃管有无破损
- ❖ 水银有无漏出
- ❖ 加压：气球、橡胶管有无老化、漏气
- ❖ 听诊器是否完好



# 准备



## ❖ 病人准备



## ❖ 体位舒适 (坐、躺)



网络[上传] 图片联盟www.tpm123.com

### 测量血压

左臂、右臂都可以进行测量。  
※预先上好厕所。  
※测量请在温度适宜的房间进行。

适用范围：用于测量人体血压及脉搏

正确的  
测量姿势

身体挺直

脱去毛衣等较厚的衣服进行测量  
裸露手臂或仅穿贴身薄衣进行测量

臂带中心处与心脏保持在同一高度

桌子和椅子的理想高度差是25cm~30cm家庭中桌子和椅子的高度差一般是20cm~35cm



# 病人准备



## ❖ 病人准备

## ❖ 情绪稳定；

- 测量前有下列活动：吸烟、运动、情绪变化等，应休息**15~30min**后再测量。

## ❖ 体位舒适（坐、平躺）；



# 病人准备



**体位：**（肱动脉）与心脏应在同一水平位上。

**坐位** --- 平第四肋（相当于乳头水平）

**卧位** --- 平腋中线

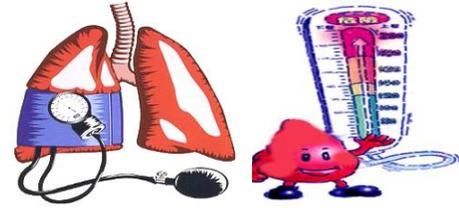
❖ 卷袖，露臂，

❖ 手掌向上，

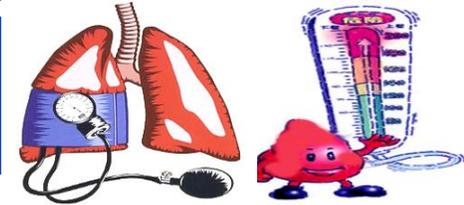
❖ 肘部伸直。



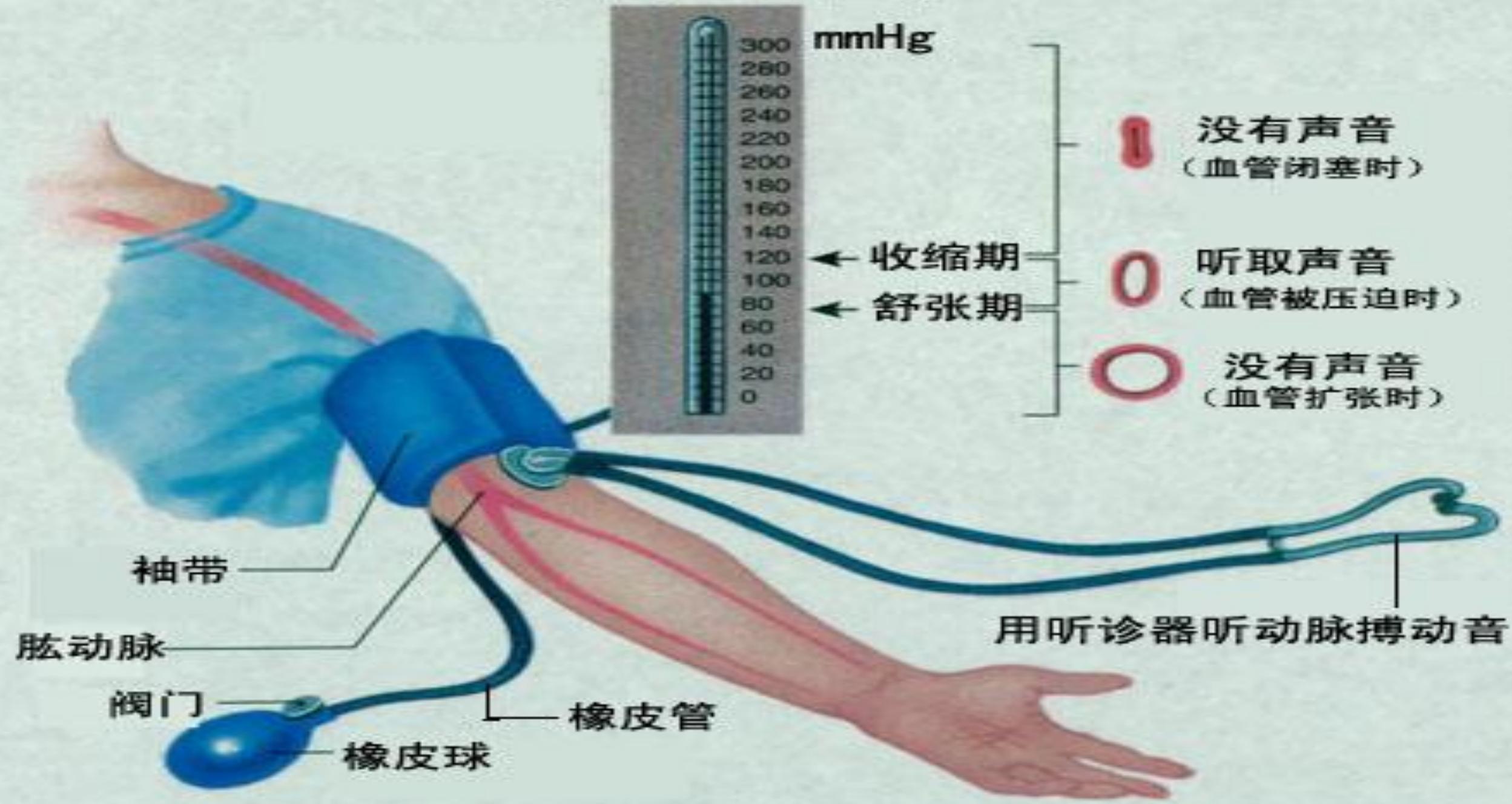
# 测量



# 测量



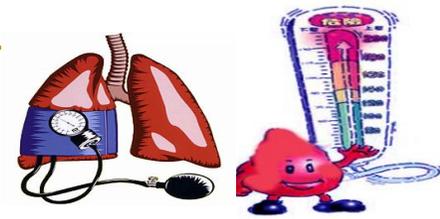
# 水银柱式血压计



# 整理



## 2. 实施（以测肱动脉血压为例）



**准备：** 备物→床前→查对→评估（无影响因素）、解释

**体位：** 卧或坐位（舒适）→卷袖露臂，手掌向上，肘部伸直

（肱动脉与心脏在同一水平）

**缠带：** 打开血压计→垂直放妥臂旁→驱尽袖带空气，平整缠于上臂中部

（袖带下缘距肘窝2~3cm，松紧以能插入一指为宜）

**测量：** 开启水银槽→戴听诊器、置胸件（搏动明显处）→关气门→打气

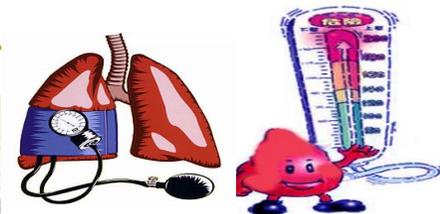
→缓慢放气→听搏动声→放余气→解袖带→关水银槽→关血压计

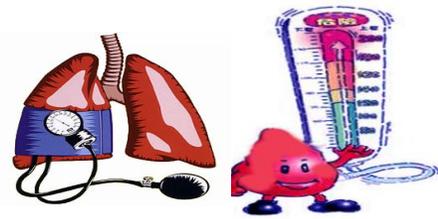
**记录：** 收缩压/舒张压（变音和消失音差别大：收缩压/变音/消失音）

**整理：** 病人、床单位、用物

### 3. 注意事项

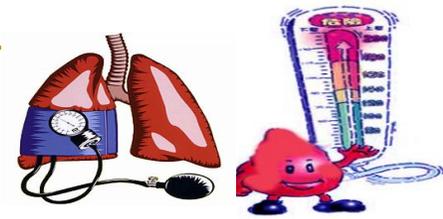
- 袖带位置：距肘窝**2-3CM**,
- 松紧：**一横指**
- 听诊器位置：**搏动最明显处**
- 充气：至肱动脉搏动消失  
再升高**20-30mmHg**
- 水银柱下降速度：**4mmHg/秒**
- 关血压计盒盖：应**右倾45度**





## 4. 排除影响血压值的外界因素：

- ① 袖带太窄测得血压值偏高；
- ② 袖带过宽测出的血压偏低；
- ③ 袖带过松测得血压偏高；
- ④ 袖带过紧测出的血压值偏低。
- ⑤ 放气太慢，舒张压测量值偏高；  
放气太快，值难以听准、看清。



5.发现血压听不清或异常，应重测。

**重测**时，使水银柱降至“0”点，

**稍等片刻**后再测量。

6.舒张压的**变音和消失音**之间有**差异**时，

可记录两个读数，即**变音（消失音）**数

值，如：**180/80/60mmHg**。

# Thank You !

[www.themegallery.com](http://www.themegallery.com)



LOGO

