

تشخیص فشارخون بالا-نوبت اول

نام خدمت: "تشخیص فشارخون بالا -نوبت اول"
نقش پزشک (از سن ۱۸ سال به بالا قابل آرایه است)

اندازه گیری و ثبت میزان
فشارخون دو مرتبه

آیا میانگین میزان فشارخون
مساوی یا بیش از ۱۸۰/۱۱۰
است؟

خیر

بلی

تشخیص:
فشارخون خیلی بالا
(اورژانس)

انجام اقدامات اولیه جهت کاهش تدریجی فشارخون مطابق
دستورالعمل (محتوای بیشتر به صورت [Hyper link](#))
آموزش اصلاح شیوه زندگی
مراجعه یک هفته بعد
ارجاع به سطح دو در صورت نیاز
پیگیری یک هفته بعد توسط مراقب سلامت/بهورز و اندازه
گیری فشارخون

آیا میانگین میزان فشارخون
مساوی ۱۶۰/۱۰۰ تا ۱۸۰/۱۱۰
است؟

خیر

بلی

تشخیص: فشارخون
(بالا) مرحله دو

شروع درمان دارویی
معمولا درمان دارویی در این مرحله حداقل با دو دارو
شروع می شود. (محتوای بیشتر به صورت [Hyper link](#))
آموزش اصلاح شیوه زندگی
پیگیری دو هفته بعد توسط مراقب سلامت/بهورز و
اندازه گیری فشارخون

آیا میانگین میزان فشارخون
مساوی ۱۴۰/۹۰ تا ۱۶۰/۱۰۰
است؟

خیر

بلی

تشخیص: مشکوک به
فشارخون بالا

آموزش اصلاح شیوه زندگی
اندازه گیری مجدد فشارخون ۳ تا ۷ روز بعد با
ارایه خدمت "تشخیص فشارخون بالا-نوبت
دوم" جهت تشخیص قطعی بیماری فشارخون
بالا

آیا میانگین میزان فشارخون
مساوی ۱۲۰/۸۰ تا ۱۴۰/۹۰
است؟

خیر

بلی

تشخیص:
پره هایپرتنشن

آیا بالاتر از ۶۰ سال دارد؟

خیر

اصلاح شیوه زندگی
پیگیری یک سال بعد توسط
بهورز/مراقب سلامت و اندازه
گیری فشارخون

رعایت دستورات اصلاح شیوه زندگی
احتمال هیپوتانسیون ارتواستاتیک بررسی شود.
پیگیری یک سال بعد توسط بهورز/مراقب سلامت و
اندازه گیری فشارخون

تشخیص:
فشارخون طبیعی

آیا بالاتر از ۶۰ سال
دارد؟

خیر

پایان

بلی

احتمال هیپوتانسیون
ارتواستاتیک بررسی
شود

بلی

مراقبت فشار خون بالا توسط پزشک) از سن ۱۸ سال به بالا قابل ارایه است)

نکته: میزان خطر ده ساله حوادث کشنده یا غیر کشنده قلبی در صفحه اول مراقبت فشارخون نشان داده شود.) لزومی ندارد پزشک خطر سنجی انجام دهد، منظور میزان خطری است که توسط بهورز/مراقب سلامت محاسبه شده است)

۱- اندازه گیری و ثبت میزان فشارخون (سیستول و دیاستول) (شروط نتیجه اندازه گیری فشارخون در فلوچات پیوست ملاحظه میشود).

۲- اندازه گیری قد و وزن و محاسبه BMI) اعداد محاسبه شده توسط بهورز/مراقب سلامت را در باکس ها نشان دهد)

اقدام: با هدف کاهش BMI به کمتر از ۲۵ در صورتی که وزن نسبت به مراقبت های قبلی روند کاهشی دارد تشویق بیمار به ادامه رعایت دستورات اصلاح شیوه زندگی/در صورتیکه وزن ثابت و یا در حال افزایش باشد به کارشناس تغذیه ارجاع گردد) برای BMI مساوی ۲۵ و بالاتر این پیام نمایش داده شود.)

۳- آیا عوارض بیماری فشار خون وجود دارد؟ **selection Multi** باشد} در صورت تیک خوردن هریک از موارد ارجاع فوری به سطح ۲) متخصص قلب و عروق (}

☐ شواهد بیماری شریان های محیطی (وجود بروئی) (کاروتید، کلیه، شکمی یا فمورال) (لارومف ض بزن لدقف، بی مکش تروآ آم سبروآ،)

☐ علائم بیماری عروق کرونر (درد قفسه سینه، تنگی نفس هنگام فعالیت)

☐ علائم نارسائی قلبی (ارتوپنه، ادم اندام تحتانی، ریتم گالوپ، سیانوز مرکزی یا محیطی و ...)

۴- نوع درمان دارویی: **Multi selection** باشد و اگر **ACEi** و **ARB** هر دو تیک خورد در اقدام پیام " تجویز همزمان **ARB** و **ACEi** ممنوع است" لحاظ شود)

☐ دیورتیک تiazیدی

☐ ACEi

☐ ARB

☐ CCB

☐ B Blocker

☐ اصلاح شیوه زندگی (بدون دارو)

۵- آیا داروی کاهنده چربی خون (استاتین و ...) تجویز شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر

۶- آیا داروی کاهنده چربی خون را (استاتین و ...) بطور منظم مصرف میکند؟ ☐ بلی ☐ خیر

اقدام: اگر پاسخ منفی بود پیام ذیل لحاظ شود

"اگر عدم مصرف منظم داروها به دلیل عارضه میوپاتی (درد عضلانی) است ضمن بررسی آنزیم های کبدی در صورت نیاز دوز دارو را اصلاح کرده یا نوع آن را تغییر دهید."

۷- آیا داروی ضد پلاکت (آسپرین (یا ضد انعقاد تجویز شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر

۸- آیا داروی ضد پلاکت (آسپرین (یا ضد انعقاد را بطور منظم مصرف میکند؟ ☐ بلی ☐ خیر

اقدام: اگر پاسخ منفی بود پیام ذیل لحاظ شود

"اگر عدم مصرف منظم داروها به دلیل عوارض دارو است نوع آن را تغییر دهید."

۹- آیا بیمار دچار عوارض دارویی اعم از سرگیجه و سبکی سر، خواب آلودگی، اختلال دید مثل تاری دید، غش کردن، سردرد، تنگی نفس، درد قفسه سینه، ضعف و بیحالی بعد از صرف دارو شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر

اقدام: در صورت پاسخ مثبت پیام ذیل لحاظ شود

"تغییر نوع یا مقدار دارو و یا اصلاح شیوه مصرف دارو مورد توجه قرار گیرد. در صورت عدم اصلاح وضعیت به سطح ۲ ارجاع دهید."

۱۰- آیا بیمار دچار افت فشارخون وضعیتی (ارتواستاتیک) شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر

اقدام: در صورت پاسخ مثبت پیام ذیل لحاظ شود

"تغییر نوع یا مقدار دارو و یا اصلاح شیوه مصرف دارو و آموزش لازم برای پیشگیری از این وضعیت مد نظر قرار گیرد."

ثبت فشارخون سیستولیک و
دیاستولیک

۱۸۰/۱۱۰ و بالاتر

بلی

طبقه بندی:
فشارخون کنترل نشده
(اورژانس) ۱۸۰/۱۱۰ و بالاتر)

اقدام:
۱- انجام اقدامات اولیه جهت کاهش تدریجی فشارخون مطابق دستورالعمل
(محتوای بیشتر به صورت [Hyper link](#))
۲- ارجاع به سطح دو در صورت نیاز
۳- آموزش
پیگیری یک هفته بعد توسط مراقب سلامت/بهبود و اندازه گیری فشارخون

خیر

۱۶۰/۱۱۰ تا ۱۸۰/۱۱۰

بلی

طبقه بندی:
کنترل نامطلوب فشارخون
(۱۶۰/۱۱۰ تا ۱۸۰/۱۱۰)

اقدام:
۱- در صورت مصرف صحیح داروهای کاهنده قند خون، رژیم دارویی طبق دستورالعمل کنترل فشارخون اصلاح شود.(افزایش دوز دارو یا تعداد داروها)
پیگیری دو هفته بعد توسط مراقب سلامت/بهبود و اندازه گیری فشارخون
مراقبت بعدی پزشک سه ماه بعد

خیر

۱۵۰/۹۰ تا ۱۶۰/۱۱۰

بلی

طبقه بندی:
کنترل نامطلوب فشارخون
(۱۶۰/۱۱۰ تا ۱۵۰/۹۰)

اقدام:
۱- در صورت مصرف صحیح داروهای کاهنده قند خون، رژیم دارویی طبق دستورالعمل کنترل فشارخون اصلاح شود.(افزایش دوز دارو یا تعداد داروها)
مراقبت بعدی پزشک سه ماه بعد

خیر

طبقه بندی:
کنترل نامطلوب فشارخون
(۱۴۰/۹۰ تا ۱۵۰/۹۰)

اقدام:
۱- اگر کنترل فشارخون با اصلاح شیوه زندگی طی ماه های اخیر ناموفق بوده، درمان دارویی در صورت وجود اندیکاسیون توصیه میشود. درمان ترکیبی با دو دارو در ارجحیت است
۲- در صورت مصرف صحیح داروهای کاهنده قند خون، رژیم دارویی طبق دستورالعمل کنترل فشارخون اصلاح شود.
مراقبت بعدی پزشک سه ماه بعد

بلی

به صورت
هوشمند از
طریق سامانه

سن بیمار ۱۸ تا ۵۹ سال
است؟

بلی

۱۴۰/۹۰ تا ۱۵۰/۹۰

آیا بیمار
robust
است؟

خیر

طبقه بندی:
کنترل نامطلوب فشارخون
سالمند Robust
(۱۴۰/۹۰ تا ۱۵۰/۹۰)

بلی

اقدام:
۱- اگر کنترل فشارخون با اصلاح شیوه زندگی طی ماه های اخیر ناموفق بوده، درمان دارویی در صورت وجود اندیکاسیون توصیه میشود.
۲- در صورت مصرف صحیح داروهای کاهنده قند خون، رژیم دارویی طبق دستورالعمل کنترل فشارخون اصلاح شود.
مراقبت بعدی پزشک سه ماه بعد

طبقه بندی:
کنترل مطلوب فشارخون
سالمند
(۱۴۰/۹۰ تا ۱۵۰/۹۰)

خیر

اقدام:
۱- در افراد سالمند احتمال افت فشارخون وضعیتی توجه شود.
مراقبت بعدی پزشک سه ماه بعد

خیر

۱۲۰/۸۰ تا ۱۴۰/۹۰

بلی

طبقه بندی:
کنترل مطلوب فشارخون
(۱۴۰/۹۰ تا ۱۲۰/۸۰)

اقدام:
۱- در افراد سالمند که Frail هستند رژیم دارویی مجددا بررسی و در صورت لزوم اصلاح شود. به دستورالعمل کنترل فشارخون مراجعه کنید.
۲- در افرادی که pre-frail هستند به احتمال افت فشارخون وضعیتی توجه شود.
مراقبت بعدی پزشک سه ماه بعد

خیر

طبقه بندی:
کنترل ایده آل فشارخون
(کمتر از ۱۲۰/۸۰)

اقدام:
۱- در افراد سالمند که Frail هستند رژیم دارویی مجددا بررسی و در صورت لزوم اصلاح شود. به دستورالعمل کنترل فشارخون مراجعه کنید.
۲- در افرادی که pre-frail هستند به احتمال افت فشارخون وضعیتی توجه شود.
مراقبت بعدی پزشک سه ماه بعد

شرط میزان فشارخون در خدمت مراقبت فشارخون بالا
(نقش پزشک) از سن ۱۸ سال به بالا قابل ارایه است)