

BỆNH HỌC NỘI KHOA

TĂNG HUYẾT ÁP

Trình bày: BS.CKI. Nguyễn Văn Thịnh

MỤC TIÊU HỌC TẬP

1. Trình bày các yếu tố liên quan
2. Mô tả lâm sàng và phân loại
3. Trình bày hướng điều trị

ĐẠI CƯƠNG

1. Tăng huyết áp triệu chứng:

- Tăng huyết áp thứ phát
- Có nguyên nhân
- Là triệu chứng của bệnh

2. Bệnh tăng huyết áp:

- Vô căn – Nguyên phát
- Không tìm ra nguyên nhân
- Không điều trị khỏi

NGUYÊN NHÂN

NGUYÊN PHÁT

Xơ vữa mạch máu
Thần kinh giao cảm
Yếu tố gia đình
Chế độ dinh dưỡng

THỨ PHÁT

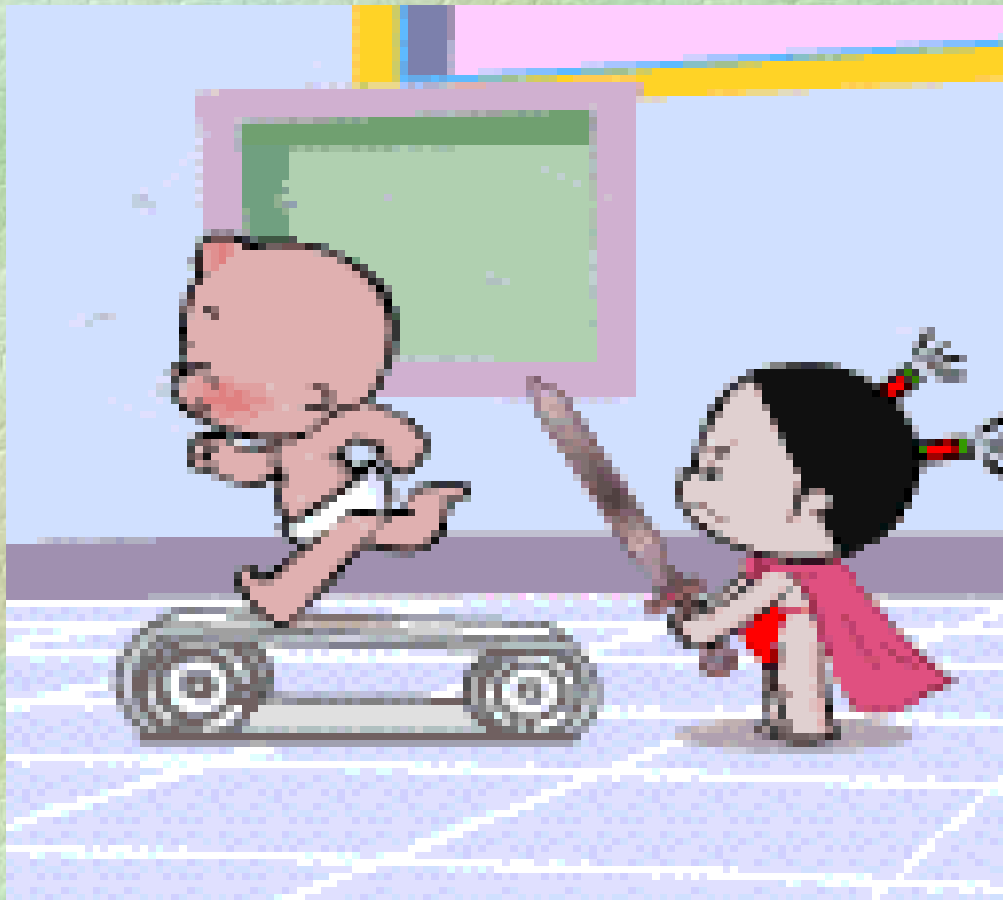
Bệnh lý ở thận
Bệnh động mạch chủ
Rối loạn nội tiết tố
Nhiễm độc thai nghén
Dùng thuốc

YẾU TỐ GÂY KHỞI PHÁT



Sợ hãi – Lo âu – Vui mừng quá độ

YẾU TỐ GÂY KHỞI PHÁT



Chạy nhảy – Vận động

YẾU TỐ GÂY KHỞI PHÁT



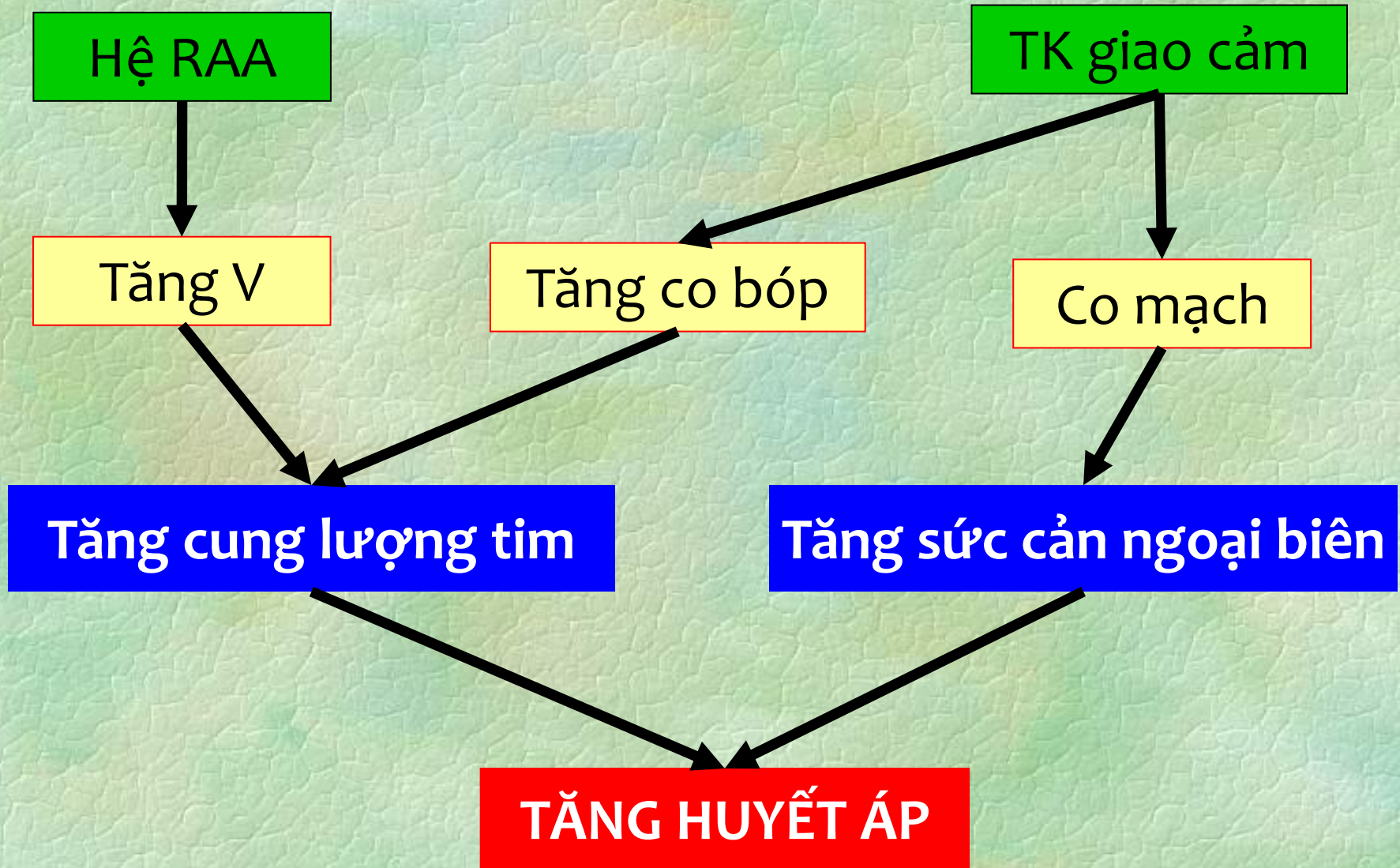
Nóng – Lạnh – Thay đổi thời tiết

YẾU TỐ GÂY KHỞI PHÁT



Chất kích thích

CƠ CHẾ GÂY TĂNG HUYẾT ÁP



LÂM SÀNG

CƠ NĂNG

- Nhức đầu, mỏi gáy
- Chóng mặt, mắt ỏi
- Nặng ngực, hồi hộp
- Khó thở
- Run, dị cảm
- Kém tập trung
- Khó ngủ
- Tiểu đêm...

THỰC THỂ

- Thể tạng mập
- Đỏ mặt
- Chỉ số HA cao
- Tim đập mạnh
- Nhịp tim nhanh
- T₂ đanh
- Dấu hiệu Gunn
- Phù gai thị...

Thường không có biểu hiện gì

LƯU Ý

- Hẹp eo ĐM chủ:
 - Cơ chi trên phát triển hơn chi dưới
 - Mạch nảy mạnh, chìm nhanh
- Xơ vữa động mạch: u vàng, u mỡ ...
- Huyết áp giả: đo HA trực tiếp
- “Áo choàng trắng”: dung PP Holter tensionnel

CẬN LÂM SÀNG

- Billan tối thiểu:

- Máu: Kali, Creatinine, Cholesterol, Glucose, Acid uric, Hct
- Nước tiểu: hồng cầu, protein

- Đặc hiệu:

- Chụp UIV
- Catecholamine/nước tiểu 24h

- Hỗ trợ: soi đáy mắt, ECG, siêu âm, Xquang

PHÂN LOẠI THEO JNC - VII

ĐV: mmHg

LOẠI	HA _{max}	HA _{min}
Bình thường	≤ 120	≤ 80
Tiền tăng HA	120-139	80-89
THA giai đoạn 1	140-159	90-99
THA giai đoạn 2	≥ 160	≥ 100

CÁC THỂ LÂM SÀNG

- Tăng HA kịch phát
- Tăng HA cấp cứu:
 - Tăng HA+phình bóc tách đmc
 - Tăng HA ác tính
 - Bệnh não do tăng HA
 - Cường tiết catecholamine
 - Tiền sản giật, sản giật
- Tăng HA kháng trị

TĂNG HUYẾT ÁP KỊCH PHÁT

Tiêu chuẩn chẩn đoán:

- Triệu chứng LS đột ngột, rầm rộ
- Chỉ số HA: 1 trong 3 tình huống:
 - $HA_{max} \geq 210\text{mmHg}$
 - $HA_{min} \geq 130\text{mmHg}$
 - HA_{max} tăng $\geq 40\text{mmHg}$
- Chưa có tổn thương thực thể TK

TĂNG HUYẾT ÁP KỊCH PHÁT

Xử trí:

- Nằm nghỉ
- Ngậm dưới lưỡi 1v Captopril
- 5-10 kiểm tra HA/lần
- Chuẩn bị chuyển tuyến

PHÁC ĐỒ ĐIỀU TRỊ

Cải thiện lối sống

Chọn thuốc khởi đầu

Không có CĐ bắt buộc

Có CĐ bắt buộc

Giai đoạn I
Thi-ACE-ARC-BB-CCB

Giai đoạn II
Kết hợp 2 thuốc GĐI

THUỐC CHỈ ĐỊNH

THUỐC ĐIỀU TRỊ

