

# 高血压患者的麻醉如何选择

胡晓芳（抚宁区人民医院麻醉科，河北秦皇岛 066300）

高血压是日常生活最常见的心血管疾病之一，这种疾病与冠心病和脑血管疾病的发生和发展有着密切的关系。再加上全球老龄化增加，高血压疾病的发生概率也在每年上升，根据相关数据统计，在我国已经有超过1亿人口患有不同程度的高血压疾病，其中患有继发性和症状性高血压患者的比例较大。在临床上，合并有高血压疾病或者是血压异常升高的患者进行心血管或非心血管手术的病例也逐渐增多，随着麻醉药、麻醉技术和监测技术的不断发展提高，让原本一些为手术禁忌的病例也能安全的渡过麻醉手术期，从而大幅减少了麻醉中的并发症和手术后的死亡率。

虽然麻醉技术发展先进，但是在实际运用和治疗时还是要进行严格缜密的选择与运用。而针对高血压患者的麻醉应该如何选择，在进行这样一方面的论述前，不妨先让我们了解一下什么是高血压？

## 什么是高血压？

《中国高血压患者教育指南》中对高血压定义有清晰的解释：指的就是在未使用降压药的情况下，不是同一天的三次测量上肢血压，收缩压 $\geq 140$  mmHg和（或）舒张压 $\geq 90$  mmHg，可以考虑为高血压。

那怎样判断我们是否患有高血压呢？

## 高血压的水平分级

正常血压：收缩压90~120 mmHg、舒张压60~80 mmHg。

偏高血压：收缩压120~139 mmHg和舒张压80~90 mmHg。

高血压：收缩压 $\geq 140$  mmHg和舒张压 $\geq 90$  mmHg。

## 高血压水平分类

一级高血压：收缩压140~159 mmHg、舒张压90~99 mmHg。

二级高血压：收缩压160~179 mmHg、舒张压100~109 mmHg。

三级高血压：收缩压 $\geq 180$  mmHg、舒张压 $\geq 110$  mmHg。

接下来让我们了解一下引发高血压的因素有哪些？在患有高血压以后会出现哪些症状？以及怎样区分高血压患者的危险性？

## 高血压的引发因素和症状有哪些？高血压患者的危险性应该怎样辨别？

### 引起高血压的高危因素

引起高血压的因素相对较多，除了和我们日常生活和行为习惯有关系以外，我们的年龄增长也与高血压的发生有着密不可分的关系。比如日常饮食摄入大量的盐、过度肥胖、吸烟饮酒、运动量不足、生活压力过重、家族遗传、五十五岁以上的男性、更年期后的女性，以上都是容易引发高血压的因素。

### 高血压常见症状

在患病初期并不会感觉到明显的不适感，而随着病情深入，开始出现头晕眼花、头痛耳鸣、失眠、呼吸急促、胸闷、身体乏力、记忆力降低、四肢无力感明显，并且伴随麻痹、夜间尿次数变多等症状时，就很有可能患有高血压，此时要尽快去医院检查就诊。

### 高血压患者危险性区分

高血压患者危险性不只是单纯的依靠血压水平来判断，同时还要结合心血管疾病危险因素、靶器官损害、相关临床情况等现实情况进行综合考虑。

低危险性：一级高血压患者，无心血管疾病等危险因素。

中危险性：包括一级高血压患者，同时包含1~2个危险因素的患者；二级高血压患者，没有危险因素，或包含1~2个危险因素的患者。

高危险性：包含危险因素3个，有糖尿病或靶器官损害的一级或二级高血压患者；不包含危险因素的三级高血压患者。

极高危险性：三级高血压患者，包含1~2种危险因素；有临床心血管疾病、肾脏疾病患者。

危险因素：男性55岁；女性65岁；吸烟；总胆固醇6.5 mmol/L；糖尿病；早发心血管疾病家族史。

靶器官损害：左心室肥厚；蛋白尿和/或血肌酐浓度升高（1.2~2.0 mg/dl）；动脉粥样硬化斑块；视网膜动脉狭窄。

面对症状如此复杂且危险性极高的病症，在对其进行治疗使用麻醉时，应该做足怎样的准备才能充分保障患者安全？而针对麻醉的选择又该怎样确定呢？

## 高血压患者的麻醉如何选择？要做好哪些准备？

### 术前准备

首先要保障患者全面了解自己平时血压情况，医生也要做好相关沟通工作，因为在手术前动脉压越高，在手术期时出现脑出血、心肌梗死以及肾衰的危险病症的概率也就越大。因此，不管是要进行何种麻醉，在开始手术前都必须要做好血压控制，将其控制在合理、安全的范围内。详细数值为成年人在手术前的血压要控制在130/80 mmHg，老年人要控制在150/90 mmHg。

## 麻醉的选择

### 局部麻醉

局部麻醉主要是应用在时间短、速度快的小型手术当中，且针对的是体表麻醉。对需要进行手术的部位注入麻醉剂，而此时患者还依旧保持着清醒的状态，能直观清晰的感知和查看到医生的各种操作。但是在这一过程中，大部分的患者会产生紧张焦躁的情绪，从而导致血压不确定性的上升，这个

时候医生要根据实际情况对患者服用镇静或者是镇痛的药物，这样才能保障患者在手术期内保持在一个安静舒适的状态，这样就能很好的将血压控制在正常水平以内。

### 椎管内麻醉

一般被使用在腹部或者是腹部以下的手术当中，也就是常说的半身麻醉。这种麻醉技术对人体内的循环系统有一定影响，或者是在进行麻醉时，如果对平面控制不合理会造成血压降低；此时在手术前的高血压如果没有得到很好控制，会出现血压波动，患者也会出现恶心呕吐、心慌胸闷等不良反应。

### 全身麻醉

主要是通过麻醉诱导静脉，注入几种麻醉药物，这些药物有着很好的镇痛、镇静和松弛肌肉的作用。然后对患者气管进行插管，主要是为了在手术期间能有效的管理患者呼吸道，保障其供氧充足的同时，防治二氧化碳的大量堆积。全身麻醉使用范围广，可以用于各种部位的手术，或者各种手术，全身麻醉时所使用的麻醉药可以有效的降低心肌收缩力和心脏输出量，从而促使血压降低。

虽然涉及层面较多，但是相比于局部麻醉和椎管内麻醉，全身麻醉能提供给患者更好且更加全面的保护。全身麻醉的方式就相当于患者在手术室内进行一段时间的睡眠，当清醒过后，任何手术后的不适或者是疼痛感都会消失。所以，在对高血压患者进行治疗时，全身麻醉其实是最保险也是最好的麻醉方式，既避免了手术中各种不确定性因素的出现，同时也避免了一些康复后的负面影响。

综上所述，除了医生要根据患者情况选择合适的麻醉方式以外，患者自身在手术前也要遵从医嘱，好好的控制自身血压，确保手术安全。另外，合理有效的预防高血压也是我们应该引起高度重视的，比如要保障饮食结构的科学性，忌大鱼大肉，合理摄入食盐量；加强体育锻炼，适度运动，根据自身情况选择适合的运动强度；家中常备血压仪，定期测量血压，准确记录数值。最重要也是最关键的就是要保持乐观向上的愉悦心情。