

الضغط الشريانـي

أ.د : فاتن رستم

هو قياس ضغط الدم داخل الأوعية و له نوعان :
 انقباضي : و هو الأعلى و يتواافق مع انقباض البطين .
 انبساطي : و هو الأخفض و يتواافق مع استرخاء العضلة القلبية .
 أعراض فرط التوتر الشريانـي :

الصداع ، الدوخة و الخفقان و سرعة القلب ، تشوش في البصر و رؤية الذباب الطائر ، نوب من الدوار و الطنين في الأذن و الضعف ، قد يحدث الرعاف أو البيلة الدموية . وقد نجد نزف في الملتجمة .

حالات فرط التوتر الشريانـي :
 غير المرضية : التوتر النفسي ، التعرض للخوف أو الجراحة ، الجهد المفرط
 المرضية :

الأمراض الكلوية (التهاب الحويضة و الكلية ، الاعتلال الكلوي السكري ، تضيق الشريان الكلوي) ...

الآفات الوعائية القلبية (تضيق بربخ الأبهر) .

الآفات الصماءـية : داء كوشينغ ، فيوكرومسيتوما ، فرط الأندروستيرونـية البدئـية)
 ارتفاع التوتر داخل القحف .

ارتفاع التوتر الشريانـي الأسـاسي بدون سبب عند 90 % من المرضى .

ارتفاع التوتر الشريانـي المحرض بالحمل (الإرـجاج) .

حالات انخفاض التوتر الشريانـي :

عادة يكون السبب هو الخروج للعمل أو الدراسة بدون وجـبة إفطار مناسبـة و خاصة مع بذل مجهود أو التعرض للشمس لفترات طويلة ، أيضاً الأنيميا المزمنـة ، التعرق الشديد أو فقدان كميات كبيرة من الماء دون تعويضـها ، فقدان فجـائي لكميات كبيرة من الدم ، أو التعرض لحروق شديدة واسعة .

أما انخفاض الضـغط المـرضـي فيمكن مشاهـدـته عند بعض أمـراض القـلب ، بداياتـ الحمل و اضطرابـاتـ بإفرازـ بعضـ الغـددـ .

ما هي أعراض انخفاض الضـغـط الشـريـانـي :

الدوار / الإغماء ، صداع مستمر مجـهـولـ السـبـبـ ، خـللـ بالـرـؤـيـةـ ، ضـعـفـ عـامـ وـ عدمـ الـقدرةـ علىـ الـوقـوفـ ، تـغـيـرـ فيـ الـوـعـيـ وـ فقدـانـ التـركـيزـ ، غـثـيانـ وـ إـقيـاءـ .

طرق قياس الضـغـطـ الشـريـانـيـ :

يمـكـنـ قـيـاسـهـ بـطـرقـ مـباـشرـةـ وـ غـيرـ مـباـشرـةـ .

- يمكن قياسـهـ يـدوـياـ اـعتمـادـاـ عـلـىـ جـسـ النـبـضـ الـكـبـرـيـ ، وـ هـيـ طـرـيـقةـ بـسيـطـةـ لـكـنـهاـ غـيرـ دـقـيقـةـ
 فيـ حـالـ وجـودـ تـقـبـصـ وـعـائـيـ مـحيـطيـ أوـ انـخـافـضـ الضـغـطـ لـقـيمـ مـنـخـفـضـةـ جـداـ :

يعطي كم الضغط الزئبي الضيق جداً قراءات مرتفعة ، بينما يعطي الكم الواسع جداً قراءات منخفضة .

يجب أن يعطي الكم حوالي ثلث طول العضد ، وأن يكون أطول من قطره بحوالي 20 - 40 % .

يمكن قياس التوتر الشرياني في الطرف السفلي بجس شريان ظهر القدم .

يوجد طريقة أخرى لقياس الضغط بالأسلوب غير الباضع وهي طريقة قياس الذببة باستخدام مقياس الضغط التذبذبي الآوتوماتيكي :

يتميز هذا الجهاز بأن كمه ينفع أوتوماتيكياً لقيمة تزيد عن الضغط الانقباضي ثم يبدأ بالتنفيذ ليقوم الجهاز اعتماداً على مبدأ الذبذبات بتسجيل الضغطين الانقباضي والانباطي وحساب المتوسط وإظهارهم جميعاً على الشاشة .

من مساوئه أن الضغوط المقيسة به و التي تقل عن 60 ملمز تكون غير دقيقة .

كذلك ، قد يكون من المتعذر قياس الضغط بواسطته في حال وجود لا نظميات قلبية .

و من مساوئه أيضاً أنه عاجز عن متابعة التغيرات السريعة في التوتر الشرياني ، وأن نفح الكم المتكرر قد يسبب شلل العصب الزندي أو ظهور نمشات جلدية تحت الكم .

يمكن قياس التوتر الشرياني بالأسلوب غير الباضع باستخدام الدوبلر بالأمواج فوق الصوتية ، من محاسن هذا الجهاز دقته عند الضغوط المنخفضة و القدرة على استخدامه بشكل موثوق عند الأطفال ، و من مساوئه غلاء ثمنه و كبر حجمه .

يشير النبض الكعبري المحسوس إلى أن الضغط الانقباضي يزيد عن 60 ملمز ، و يشير نبض شريان ظهر القدم المحسوس إلى أن الضغط الانقباضي يزيد عن 100 ملمز .

- القياس المباشر الباضع للتوتر الشرياني (القططرة داخل الشريان) :

يتم هذا القياس بوصول محول الإشارة الميكانيكية إلى كهربائية إلى قنطرة موضوعة داخل الشريان الكعبري غالباً . و هذا ما يجري في غرفة العمليات أثناء التخدير أو في العناية المنشدة .

ما هي العوامل التي تساعد على حدوث ضغط الدم المرتفع ؟

1- الاستعداد الوراثي : إذ أن بعض العائلات يكون أفرادها عرضة للإصابة بضغط الدم المرتفع أكثر من غيرهم بسبب شيوع ضغط الدم في العائلة ، فتناقله الأجيال بالوراثة . و يزداد الاحتمال بالإصابة مع النقدم في السن .

2- البدانة و الإفراط في تناول الأطعمة الدهنية : لأن ذلك يساعد على ترسب الشحوم على جدران الشرايين الداخلية .

3- الإفراط في تناول ملح الطعام : لأنه يحبس سوائل الجسم .

4- قلة الحركة و الخمول بشكل عام : لأن ذلك يساعد على تخزين الشحوم بدلاً من احتراقها لتوليد الطاقة .

5- التدخين : الذي يؤثر على جدران الشرايين و يقلل من مرؤتها .

مضاعفات ارتفاع ضغط الدم :

1- النوبات القلبية مثل الذبحة الصدرية و احتشاء العضلة القلبية (الجلطة) .

2- النزف أو الجلطة الدماغية التي تؤدي إلى الإصابة بالشلل النصفي .

3- إصابة الكلى بالقصور و فشلها نتيجة تصلب شرايين الكلية و عجزها عن القيام بوظائفها .

4- تلف الأوعية الدموية داخل العين مما يؤدي إلى ضعف البصر و ربما فقدانه .

هل يشفى المريض بارتفاع ضغط الدم ؟

إن ارتفاع ضغط الدم حالة مزمنة تتلزم المصاب على مدى الحياة و على المريض الالتزام بنظام غذائي متوازن و اتباع إرشادات الطبيب . إن ضبط الضغط و الوزن و نسبة الشحوم ضمن الحدود الطبيعية يضمن للمريض حياة عادلة تحول دون حدوث المضاعفات الخطيرة .

الوصايا الصحية للمصابين بارتفاع ضغط الدم :

1- اتباع نظام غذائي هدفه تخفيف الوزن . و تقليل الملح في الطعام .

2- الإقلال من تناول التشويفيات و المعجنات و الدهون و الحليب و الأجبان و الأرز و الخبز و القهوة و الشاي و الكاكاو و المشروبات الغازية .

3- الامتناع عن تناول الأغذية الغنية بالدهون الحيوانية كصفار البيض و الكبد و جلد الدجاج و الاعتماد على الزيوت النباتية و خاصة زيت الزيتون خوفاً من تصلب الشرايين .

4- الابتعاد عن الملح و الجبن الملح و المخللات و الزيتون و المكسرات و المعلبات و البهارات و السمك المملح .

5- الامتناع عن التدخين لأنه يسهم في تضيق الأوعية الدموية و يزيد من احتمال تعرض المريض للإصابة بنقص تروية القلب مما يؤدي للجلطة .

6- ممارسة الرياضة : مثل المشي ثلث مرات في الأسبوع لمدة نصف ساعة ، فهذا يساعد في تخفيف نسبة الكوليسترول و الدهون في الدم .

7- تجنب الانفعالات النفسية قدر الممكن .

