

เรื่อง ภาวะความดันโลหิตสูงวิกฤต (Hypertensive Emergency)

(ปรับปรุง มกราคม 2562)

ผู้อนุมัติ.....

(นายชัยพฤกษ์ วรเริ่มสกุล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงคฉ้า

เมื่อ BP &gt; 180/110 mmHg

มีอาการเหล่านี้หรือไม่

- วัด BP ของแขนทั้ง 2 ข้างขณะพัก ต่างกัน > 20 mmHg
- เจ็บแน่นหน้าอก, หายใจลำบาก, จุกแน่นใต้ลิ้นปี่
- มีอาการทางระบบประสาทเฉียบพลัน
- บวม ปัสสาวะออกน้อย
- Sympathetic crisis ได้แก่
  - clonidine withdrawal (หรือใช้  $\beta$ -blocker ร่วมด้วย)
  - sympathomimetic drugs (cocaine, amphetamines, PCP, LSD, MAOI)
  - autonomic dysfunction

ถ้ามี จัดเป็น Hypertensive Emergency

- Notify แพทย์ สงสัยกลุ่มโรค.....
- Goal => SBP ..... หรือ MAP .....

ถ้าไม่มี จัดเป็น Hypertensive Urgency

- ให้ยาลดความดันตามความเหมาะสม เช่น
  - Hydralazine(25) 1-2 tab oral stat
  - หรือ
  - Amlodipine(5) 1-2 tab oral stat

วัด BP ซ้ำ ทุก 15 นาที จนครบ 1 hr  
ถ้าที่ 1 hr : หาก BP ลดลง < 20 %  
พิจารณาให้ยาซ้ำได้

เมื่อ BP ลง > 20%  
พิจารณา DC และให้ยาลดความดันโลหิต  
เป็นระยะเวลา 1 สัปดาห์  
นัดติดตามเพื่อ work up หา โรคกลุ่ม NCD

หมายเหตุ Hypertensive Emergency

ใช้ยา Nicardipine ขนาดเดียวกับที่กล่าวไว้  
ใน Severe preeclampsia  
ให้ระวังการใช้ Nicardipine ในผู้ป่วย  
โรคหัวใจ (MI, CHF), โรคตับ, โรคไต

Approved By.....

(นพ.ณรงค์วรรษ พรหมสาขา ณ สกลนคร)

- Aortic dissection (SBP 100-140, HR  $\leq$  60)
- Acute hypertensive pulmonary edema (ลด BP ลง 20-30%)
- Acute myocardial infarction (ลด BP ลง < 20%)
- Acute sympathetic crisis (ลดอาการ) ให้ Diazepam 10 mg IV
- Acute renal failure (ลด BP ลง < 20%)
- Hypertensive encephalopathy (ลด MAP ลง 20-25% ในชั่วโมงแรก)
- SAH (ลด SBP < 160)
- ICH (MAP 110 (SBP 120-160))
- Acute ischemic stroke (ถ้าให้ fibrinolytic รักษาถ้า BP > 185/110 x 3 ครั้ง เป้าหมาย SBP 141-150; ถ้าไม่ได้ให้ fibrinolytic รักษาถ้า BP > 220/120 x 3 ครั้ง ห่างกันครั้งละ 15 นาที เป้าหมาย BP < 185/110)
- Severe preeclampsia, HELLP syndrome, eclampsia (SBP < 160) ให้ MgSO<sub>4</sub> 4-6 gm in 100 mL IV > 20-30 min then drip 2 gm/hr และให้ First line : Hydralazine 5 mg IV slowly push หรือ IM ทุก 20-40 นาที (max 20 mg IV) Second line : Nicardipine: ผสม 10 mg ใน D5W 100 mL (ได้ 0.1 mg/mL) IV drip rate 25-50 mL/hr (2.5-5 mg/hr) titrate ทีละ 2.5 (ทั้ง 25 mg/hr ทุก 15 นาที ขนาดสูงสุดไม่เกิน 15 mg/hr หรือ 150 ml/hr) ml/hr

+ ไลน์ infusion pump