**При развитии симптомов гипертонического криза необходимо:**

1. **Измерить артериальное давление!**  
  
2. **Принять меры по снижению повышенного артериального давления:**  
- клонидин\* (клофелин) 0,075 мг внутрь или под язык  
- или каптоприл\* 12,5 – 25 мг внутрь или под язык,  
- или моксонидин\* 0,4 мг внутрь.  
\* имеются противопоказания, проконсультируйтесь со специалистом!  
При появлении загрудинных болей – нитроглицерин под язык.  
  
**3. Вызвать врача скорой помощи при значительном повышении артериального давления или при малейших подозрениях на развитие осложненного гипертонического криза!**  
**03 – для стационарных телефонов,  
103 – для стационарных и мобильных телефонов.**  
*Не принимайте неэффективных средств – папазол, дибазол!*  
  
Нельзя резко снижать артериальное давление в течение короткого промежутка времени, особенно в пожилом возрасте. У пожилых пациентов при снижении давления (на фоне относительно низких цифр) такие симптомы, как: слабость, сонливость могут указывать на нарушение питания (ишемию) головного мозга.  
**Дальнейшие действия определит врач скорой помощи**

**При развитии симптомов гипертонического криза необходимо:**

1. **Измерить артериальное давление!**  
  
2. **Принять меры по снижению повышенного артериального давления:**  
- клонидин\* (клофелин) 0,075 мг внутрь или под язык  
- или каптоприл\* 12,5 – 25 мг внутрь или под язык,  
- или моксонидин\* 0,4 мг внутрь.  
\* имеются противопоказания, проконсультируйтесь со специалистом!  
При появлении загрудинных болей – нитроглицерин под язык.  
  
**3. Вызвать врача скорой помощи при значительном повышении артериального давления или при малейших подозрениях на развитие осложненного гипертонического криза!**  
**03 – для стационарных телефонов,  
103 – для стационарных и мобильных телефонов.**  
*Не принимайте неэффективных средств – папазол, дибазол!*  
  
Нельзя резко снижать артериальное давление в течение короткого промежутка времени, особенно в пожилом возрасте. У пожилых пациентов при снижении давления (на фоне относительно низких цифр) такие симптомы, как: слабость, сонливость могут указывать на нарушение питания (ишемию) головного мозга.  
**Дальнейшие действия определит врач скорой помощи**

**Артериальное давление** – это давление крови в артериях. Измеряется в миллиметрах ртутного столба с помощью тонометра (мм рт.ст.).

**120/80**

**мм рт.ст**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Систолическое (верхнее)** артериальное давление – уровень давления в момент максимального СОКРАЩЕНИЯ сердца | **Диастолическое (нижнее)** артериальное давление – уровень давления в момент максимального РАССЛАБЛЕНИЯ сердца |

**Правила измерения АД**

Артериальное давление измеряется в покое после 5-минутного отдыха (если процедуре измерения АД предшествовала значительная физическая или эмоциональная нагрузка – 15-30-минутного отдыха). Пациент должен сидеть в удобной позе, его рука должна находиться на уровне сердца – на столе под углом 45 градусов к туловищу. Манжета накладывается на плечо так, чтобы ее нижний край был на 2 см выше локтевого сгиба.

Для оценки уровня АД на каждой руке следует выполнить не менее двух измерений с интервалом не менее 1 мин. При разнице АД ≥ 5 мм рт.ст. производят одно дополнительное измерение, за конечное (регистрируемое) значение принимается минимальное из трех измерений.

**Артериальное давление** – это давление крови в артериях. Измеряется в миллиметрах ртутного столба с помощью тонометра (мм рт.ст.).

**120/80**

**мм рт.ст**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Систолическое (верхнее)** артериальное давление – уровень давления в момент максимального СОКРАЩЕНИЯ сердца | **Диастолическое (нижнее)** артериальное давление – уровень давления в момент максимального РАССЛАБЛЕНИЯ сердца |

**Правила измерения АД**

Артериальное давление измеряется в покое после 5-минутного отдыха (если процедуре измерения АД предшествовала значительная физическая или эмоциональная нагрузка – 15-30-минутного отдыха). Пациент должен сидеть в удобной позе, его рука должна находиться на уровне сердца – на столе под углом 45 градусов к туловищу. Манжета накладывается на плечо так, чтобы ее нижний край был на 2 см выше локтевого сгиба.

Для оценки уровня АД на каждой руке следует выполнить не менее двух измерений с интервалом не менее 1 мин. При разнице АД ≥ 5 мм рт.ст. производят одно дополнительное измерение, за конечное (регистрируемое) значение принимается минимальное из трех измерений.