

Стандартная операционная процедура (СОП) П5-08

ДЕЙСТВИЯ ПРИ ВЫРАЖЕННОМ ПОВЫШЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

Введена в действие с 17.07.2026.

Действует до замены новой редакцией; плановый пересмотр не позднее 17.07.2029.

Область применения: П5. Экстренная и неотложная помощь; все клинические подразделения

1. Цель

Обеспечить правильное повторное измерение давления, выявление признаков поражения органов-мишеней и безопасную маршрутизацию без резкого неконтролируемого снижения давления.

2. Ответственность

- Первый сотрудник немедленно прекращает стоматологическое вмешательство, обеспечивает безопасность и зовёт помощь.
- Назначенный сотрудник вызывает 103 или 112, включает громкую связь, сообщает адрес и кабинет и встречает бригаду.
- Второй сотрудник приносит экстренную укладку, пульсоксиметр, кислородное оснащение и автоматический наружный дефибриллятор (АНД).
- Врач руководит медицинской помощью в пределах своей компетенции; ожидание руководителя не задерживает вызов скорой помощи и базовые мероприятия.
- Организационный контроль — и. о. заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов; контроль оснащения — главная медицинская сестра В. В. Шаргель.

3. Признаки и условия применения

- Повторно измеренное артериальное давление 180/120 мм рт. ст. и выше либо выраженное повышение относительно обычного уровня с жалобами.
- Опасные признаки: боль в груди, одышка, неврологический дефицит, спутанность, судороги, нарушение зрения, внезапная сильная головная боль, признаки отёка лёгких.

4. Порядок выполнения

1. Прекратить вмешательство, удалить всё из полости рта, обеспечить покой и удобное полусидячее положение.
2. Через 5 минут покоя повторить измерение манжетой подходящего размера на уровне сердца; оценить пульс, дыхание, сатурацию и неврологические признаки.
3. При опасных симптомах немедленно вызвать 103/112 независимо от цифр давления. При признаках инсульта действовать по СОП П5-05.
4. При повторном давлении 180/120 мм рт. ст. и выше и сохраняющихся симптомах вызвать 103/112; не задерживать вызов ради многократных измерений.
5. Лекарственный препарат применяет врач только после оценки пациента, по индивидуальному назначению или действующему локальному алгоритму и инструкции препарата.
6. Не снижать давление быстро и не применять короткодействующий нифедипин под язык. Наблюдать до передачи медицинской бригаде или документированного решения врача о маршруте.
7. При потере сознания оценить дыхание; при его отсутствии начать СЛР и подключить АНД.

5. Стоп-сигналы и безопасность

- Не ориентироваться на одно измерение, если состояние позволяет правильно повторить его после покоя.
- Не давать пациенту чужие препараты и не стремиться быстро нормализовать давление.
- Не отпускать пациента одного при опасных симптомах и не продолжать стоматологическое лечение.

6. Документирование и контроль

- Записать время, обе величины давления, симптомы, пульс, сатурацию, препараты, решение о маршруте и передачу бригаде.
- Событие регистрируют по СОП П11-01 при экстренном вызове или клиническом ухудшении.

7. Связанные документы и источники

- СОП П5-01 «Действия при экстренном и неотложном состоянии в стоматологическом подразделении».
- Приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи».
- Алгоритмы оказания первой помощи Минздрава России от 01.09.2024 и действующая клиническая рекомендация Минздрава России по соответствующему заболеванию с учётом возраста пациента.
- Инструкции конкретных лекарственных препаратов и медицинских изделий, находящихся в экстренной укладке.

Правило применения. При расхождении настоящего СОП с действующей клинической рекомендацией, инструкцией лекарственного препарата или медицинского изделия применяют актуальный источник, а СОП направляют на внеплановый пересмотр.

Краткий алгоритм у рабочего места

Шаг	Действие
1	Стоп вмешательство → покой → правильное повторное измерение через 5 минут.
2	Боль в груди, одышка, неврологический симптом, спутанность/судороги → сразу 103/112.
3	Повторно $\geq 180/120$ с симптомами → 103/112.
4	Не снижать давление резко; лекарства — только по оценке врача и инструкции.
5	Контроль до передачи; нет дыхания → СЛР и АНД.

И

лист документа

Роль	Дол.	Подпись	Дата
Утвердил	Главный врач / М. М. Каюгин		
Разработал	И. о. заместителя главного вр		
Оформил	Ответственный за ведение до		
Рассылка	П5. Экстренная и неотложная		
Изменение	По приказу и с заменой контрольных экземпляров		
Место хранения	Контрольный экземпляр — у ответственного за СМК		
Количество экземпляров	По реестру контролируемых копий		
Согласование	Главная медицинская сестра / В. В. Шаргель		
Согласование	Ответственный за организацию экстренной и неотложной помощи		
Согласование	Заведующий подразделением по месту применения		

Лист ознакомления

№	Ф. И. О.	Должность	Дата	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				