

Znate li kako su dok može da pomogne kod naglog skoka pritiska?

Ipak, **obavezno pozovite lekara**

Kada se nađete uz osobu koja ima hipertenzivnu krizu, morate da pozovete lekara, umirite bolesnika, namestite ga u udoban položaj. Do dolaska lekara možete da pomognete jednim starim metodom, a to je puštanje krvi.



Čak i istakanje male količine krvi prilikom uboda iglom u prst može da snizi pritisak za 30-50 mmHg

Hipertenzivna kriza predstavlja akutno povišenje arterijskog krvnog pritiska. U većini slučajeva razvija se iznenada i protiče burno. Napadi hipertenzivnih kriza nisu uvek znak hipertenzivne bolesti, već mogu biti i znaci

bolesti bubrega, arterioskleroze, zatim šećerne bolesti itd. Razvoju hipertenzivne krize doprinose emocije, nervna naprezanja, promene atmosferskog pritiska i drugo. Kriza može trajati različito – od nekoliko sati do nekoliko dana. Hipertenzivna kriza može da bude praćena akutnom glavoboljom, vrtoglavicom, osećajem toplote, preznojavanjem, lupanjem srca, probadanjem u oblasti srca, ponekad poremećajem vida (u vidu malih „mušica“ i dr.), mučninom, povraćanjem. Bolesnici su za vreme krize uzbuđeni, uplašeni, ili mlitavi, pospani i usporeni.

Poslužiće i šivaća igla

Prva pomoć je puštanje krvi koje se izvodi jednorogim skarifikatorom, odnosno lancetom. Možemo se takođe poslužiti i ostrim tankom šivaćom iglom koju smo prethodno sterilisali zagrevanjem do usijanja, pa je pustili da se pre upotrebe ohladi. Postupak je sledeći:

Ako bolesnik može da nam ukaže na lokalizaciju u kojoj najintenzivnije

oseća bol (na primer, oblast slepoočnice, potiljka, iznad obrva), onda na palcu šake ili stopala pronademo projekciju (korespondenciju) toj oblasti uz pomoć dijagnostičkog štapića. U toj oblasti mora se naći korespondentna loptica koja je po svojoj karakteristici tvrda i bolnija od okolnog tkiva. Tu korespondentnu tačku ubodemo skarifikatorom, prethodno očistivši kožu 70% alkoholom, a može i rakijom.

Malo krvarenje znatno snižava pritisak

Pri visokom arterijskom pritisku, nakon perforacije kože na korespondenciji na prstu krv najčešće ističe „kao iz vodoskoka“. U daljem postupku perforirani prst trebalo bi bukvalno cediti ka vrhu nokatske falange. Prilično snažno krvarenje može trajati 1 do 3 minuta (mada ponekad i znatno duže). Takva manipulacija omogućava snižavanje arterijskog krvnog pritiska za 20 do 50mm Hg.

Ali, postoje i teža stanja bolesnika u kojima je pacijent usporen ili je kod njega već nastao poremećaj govora. Ovde se ne sme gubiti vreme na traženje korespondentnih tačaka na prstu bolesnika. U ovakvim slučajevima puštanje krvi vrši se iz tačaka koje se nalaze na vrhovima svih prstiju šaka ili stopala (tačke ši-sjuani).

Ako se ovakva stanja ponavljaju ili postoji sumnja na preteći izliv krvi u mozak, puštanje krvi ponavljati češće, a može se tome poučiti i bolesnik kako bi sebi pomogao do obratka lekaru. ■

(Tekst preuzet iz knjige „Su jok u hitnim slučajevima“, autora Park Džae Vua.

U pripremi je prevod ove knjige na srpski jezik, u izdanju „Balkan Su Jok Therapy Center“.)

Masaža takođe pomaže

Pored puštanja krvi preporučuje se masaža gnječenjem svih prstiju, kako na strani jagodice, tako i na strani nokata. U tu svrhu može da se koristi elastični prsten.

Ako pored visokog krvnog pritiska, koji prethodi da rezultira iskrvavljenjem, bolesnik ima i glavobolju, potrebno je izvršiti lagano postavljanje elastičnih gumica u blizini vrhova prstiju. Postupak se svodi na postavljanje elastične gumice na korespondentnu zonu velikog mozga u trajanju 2 do 5 minuta, nakon čega sledi njeno brzo skidanje.

To olakšava stanje bolesnika i smanjuje glavobolju.