**PHÁC ĐỒ CẤP CỨU HẠ HUYẾT ÁP TƯ THẾ**

**I. Hạ Huyết Áp Tư Thế:**

Huyết áp giảm đáng kể khi đứng (huyết áp tâm thu giảm 20mmHg hoặc huyết áp tâm trương giảm 10mmHg trong vòng 3 phút sau khi đứng) và tăng trở lại khi nằm.

**II. Nguyên Nhân:**

Thường do các thuốc chống loạn thần hoạt lực thấp đặc biệt là chlorpromazine, levomepromazine, thioridazine và clozapine; các thuốc chống trầm cảm 3 vòng như amitriptyline... gây ức chế hệ adrenergic.

**III. Chẩn Đoán:**

Mệt, chóng mặt, hoa mắt ngay sau khi đứng, nhức đầu, buồn nôn.

Nặng hơn có thể ngất hay co giật lan tỏa (thường gặp trong khoa Nội trú là bệnh nhân té ngã trong khi thay đổi tư thế hay khi đi vệ sinh).

Khám: Đo mạch, huyết áp

Khám phát hiện chấn thương do té ngã

**IV. Xử Trí:**

• Đưa bệnh nhân đến nơi an toàn.

• Tư thế bệnh nhân : nằm thẳng, đầu thấp, kê chân cao

• Nới hoặc cởi áo (nếu có thể) để khỏi cản trở hô hấp

• Đo mạch, đo huyết áp, nghe tim, quan sát đồng tử

• Thiết lập đường truyền tĩnh mạch:

o NaCl 0,9% 500ml 1 chai Truyền Tĩnh mạch XXX giọt/ phút

• Nếu không có kết quả, có thể dùng Hept-a-myl 2-5ml tiêm tĩnh mạch chậm, 5-10 ml/ngày

• Chống chỉ định dùng Adrenaline

• Nếu sau 30 phút không có kết quả, chuyển cấp cứu Nội khoa.