

**Отсутствие одышки, ангинозных болей, головокружения, потери сознания*

Утвердил	
Согласовал	
Разработал	

№	Что нужно сделать	Примечание	Противопоказания <i>*При регистрации в истории болезни сопутствующей патологии</i>
1	Выдать препараты для снижения АД без клиники гипертонического криза	Нифедипин (Коринфар) 10 мг. (при ЧСС ≤ 90) <i>*Перорально/сублингвально</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Сердечная недостаточность в стадии декомпенсации ➤ Острый инфаркт миокарда <i>*первые 4 недели</i>
		или	
		Каптоприл (Капотен) 25 мг. <i>*Перорально/сублингвально</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Повышенная чувствительность к препарату «Каптоприл», кашель, ангионевротический отёк
		или	
		Моксонидин (Физиотенз) 0,2 мг. (при ЧСС ≥ 65) <i>*Перорально/сублингвально</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ангионевротический отёк в анамнезе ➤ АВ-блокада III ст. ➤ Тяжёлая печеночная недостаточность ➤ ЧСС < 50 уд.в мин.
2	Сделать запись в истории болезни, указав: - дату - время - наименования препарата - дозу препарата		
3	Осуществить контроль АД через 30-40 минут после приема препарата <i>* Снижение АД не более чем на 25% от исходного за первые 2 часа с момента повышения АД</i> <i>* Не снижать АД < 130/мм.рт.ст. у лиц 65 лет и старше</i>		
4	Зафиксировать динамику состояния пациента и АД в истории болезни		
5	Вызвать врача при: - отсутствии эффекта от приема препарата - наличии клиники гипертонического криза - резком снижении АД		