

แนวทางเบื้องต้นสำหรับภาวะความดันโลหิตสูงในเด็ก (Childhood HT)

นิยาม : อายุ < 13 ปี : Systolic หรือ diastolic BP \geq P₉₅ ตามอายุ เพศ ความสูง

อายุ > 13 ปี : Systolic หรือ diastolic BP \geq 130/80 mmHg

โดยมีค่าความดันโลหิตสูงมากกว่าหรือเท่ากับ 3 ครั้งขึ้นไป ในช่วงหลายสัปดาห์ถึงหลายเดือน

ถ้า systolic หรือ diastolic BP \geq P₉₀ แต่ < P₉₅ ในอายุ < 13 ปี

หรือ systolic BP \geq 120 แต่ไม่ถึง 130 mmHg และ diastolic BP < 80 mmHg ในอายุ \geq 13 ปี => elevated BP

Stage I HT : อายุ < 13 ปี ; systolic หรือ diastolic BP \geq P₉₅ แต่ < P₉₅ + 12 mmHg

อายุ \geq 13 ปี : BP \geq 130/80 แต่ไม่ถึง 140/90 mmHg

Stage II HT : อายุ < 13 ปี : systolic หรือ diastolic BP \geq P₉₅ + 12 mmHg

อายุ \geq 13 ปี : BP \geq 140/90 mmHg ขึ้นไป

วิธีคัดกรองภาวะความดันโลหิตสูงในเด็ก

1. สูตรของ Somu และคณะ (สำหรับอายุ 1-17 ปี) ให้สงสัย HT ถ้าความดันสูงกว่าค่าที่คำนวณ

Systolic BP 1-17 ปี = 100 + (อายุเป็นปี x 2)

Diastolic BP 1-10 ปี = 60 + (อายุเป็นปี x 2)

11-17 ปี = 70 + (อายุเป็นปี)

2. สูตรของ Lu และคณะ (สำหรับอายุ 13-17 ปี) ให้สงสัย HT ถ้าอัตราส่วนของ BP : Ht (เป็น cm) (BPHR)

สูงกว่าค่าที่คำนวณ SBPHR (systolic BP : Ht) > 0.75 ในเด็กชาย

> 0.78 ในเด็กหญิง

DBPHR (diastolic BP : Ht) > 0.48 ในเด็กชาย

> 0.51 ในเด็กหญิง

3. การศึกษาของ Mitchell และคณะ (สำหรับอายุ 3-18 ปี) ให้สงสัย HT ถ้าความดันสูงกว่าค่าที่กำหนด

3 - < 6 ปี systolic 100 diastolic 60

6 - < 9 ปี systolic 105 diastolic 70

9 - < 12 ปี systolic 110 diastolic 75

12 - < 15 ปี systolic 115 diastolic 75

15 - < 18 ปี systolic 120 diastolic 80

อาการทางคลินิก : โดยทั่วไปไม่มีอาการ

ความดันสูงเฉียบพลัน หรือสูงมาก → ปวดศีรษะ ซึม ชัก การมองเห็นลดลง หัวใจวาย → hypertensive emergency

เป็นมานาน → hypertensive retinopathy, LVH, hypertensive nephrosclerosis

การประเมิน

1. ชักประวัติ และตรวจร่างกาย เพื่อหาสาเหตุ
2. ตรวจเบื้องต้นทางห้องปฏิบัติการ / รังสี เพื่อหาสาเหตุ และประเมินโรคร่วมและ target organ damage
3. ถ้าหาสาเหตุไม่พบ → ให้สงสัย primary HT
4. ตรวจเพิ่มเติม - ส่งปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ

การรักษาเบื้องต้น

* Hypertensive emergency

แนะนำให้ยาลดความดันชนิด continuous intravenous infusion

ลดความดัน 25 % ใน 1-2 ชม. แรก ค้างไว้ 8-12 ชม.

หลังจากนั้น ลดลงช้าๆ สู่ระดับปกติ ใน 48-72 ชม.

ยาที่แนะนำให้ใช้เป็นตัวแรก → nicardipine 1-3 mcg/kg/min.

หากไม่มี nicardipine แนะนำให้ hydralazine 0.1-0.2 mg/kg/dose IV

ติดตาม vital signs อย่างใกล้ชิดหลังให้ยาลดความดันโลหิต

ไม่ควรลดความดันอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะในกรณีที่สงสัยภาวะที่มีความดันในกระโหลกศีรษะสูง
ปรึกษาหรือส่งต่อผู้เชี่ยวชาญต่อไป