



如何辨别心绞痛? 可从5个方面入手

“医生,我这段时间胸口经常出现很剧烈的疼痛感,是不是心绞痛啊?”这还真不一定。心绞痛的症状不能仅凭胸部疼痛,还需结合其他5个特征进行综合判断。



心绞痛有哪些类型?

心绞痛是由于冠状动脉供血不足,导致心肌急剧暂时性缺血、缺氧所引起的一种临床综合征。心绞痛的患病率会随着年龄的增长而增加,45~65岁的中老年人为高发人群,发病率约为1%;75~84岁的人群中,发病率为4%左右。该疾病多以发作性胸痛、胸部不适等为主要症状,正因为如此,许多患者会盲目将该类症状归结于心绞痛发作,从而自行服用一些并不对症的药物试图缓解症状。根据心绞痛的症状和发病机制,可分为稳定型心绞痛、不稳定型心绞痛和变异型心绞痛3种。

1. 稳定型心绞痛 通常是由于情绪激动及体力运动等因素诱发,具有可预测性,症状可持续数分钟之久,待稍作休息或应用扩张冠状动脉的药物后,痛感会很快消失。该类型心绞痛的发作程度、持续时间、频率、性质以及诱发因素等,通常在数月内不会有明显变化。

2. 不稳定型心绞痛 不稳定型心绞痛的痛感来往往难以预测,休息时也会发生,且痛感相较于稳定型心绞痛更为严重,持续时间也会更长(数十分钟)。即便患者休息或含服硝酸甘油等药物,也只能暂时缓解或无法缓解,严重可发展为急性

性心肌梗死,后果十分严重。

3. 变异型心绞痛 该类型的心绞痛在临床上极为少见,通常是由冠状动脉痉挛引起。患者一般是在休息时出现,尤其是夜间,通过正确应用心绞痛药物可得到缓解。

心绞痛的病因和诱因有哪些?

心绞痛的病因主要是由于血液中的脂质成分大量沉积在冠状动脉血管壁上,长此以往形成动脉粥样硬化斑块。这种斑块的形成是导致动脉管腔狭窄、心肌供血供氧不足的主要原因,亦是引起心绞痛的罪魁祸首,而具体的诱因又根据心绞痛的类型而有所不同,具体如下。

稳定型心绞痛通常是由体力劳动引起,患者在爬楼、运动或走路时,心脏需要大量的血液供给,但因为冠状动脉粥样硬化使得管腔变窄,心肌难以获得足够的血液供应,从而诱发心绞痛。此外,情绪起伏、暴饮暴食、气温骤降等亦会诱发此类心绞痛出现。

不稳定型心绞痛大多没有明显诱因,即便在休息时也可发生。同时,感染、甲亢等因素导致心肌耗氧增加,也可诱发不稳定型心绞痛发生。

变异型心绞痛则主要是冠状动脉痉挛引起,日常喝酒、吸烟是重要的诱发因素。

如何从5个方面辨别心绞痛?

1. 疼痛性质 心绞痛的“痛”跟普通疼痛是有差别的。心绞痛所反映出的痛感是由多种不适感交织在一起形成的,比如疼痛伴有烧灼感、压迫感等,跟普通的钝痛、刺痛或转瞬即逝的尖锐痛是完全不一样的。除此之外,心绞痛所产生的痛感不会因为呼吸的轻重缓急而发生变化,如果胸部疼痛感会根据呼吸的节奏发生变化的话,应优先考虑胸膜炎。

2. 疼痛时间 心绞痛的疼痛时间一般不会太长,经过休息或舌下含服硝酸甘油可以缓解,基本维持在3~5分钟左右,最长不会超过15分钟。因此,如果患者胸部疼痛时间过长,或长时间处于持续性疼痛状态,大概率是由其他疾病引起的。

3. 疼痛部位 心绞痛的疼痛区域一般为胸部正中位置,如果痛感的来源是胸部左侧靠近心脏的地方,且疼痛范围较大,或者用手指按压时有明显压痛点,则一般不是心绞痛。

4. 放射性疼痛 心绞痛较为典型的临床表现为放射性疼痛,即疼痛不仅会在患者的胸口区域,还会直接放射至其上肢、肩膀甚至面部、腹部。部分患者甚至在发作时胸部没有痛感,但放射部位会出现强烈的疼痛,如牙痛、面部疼痛、胃痛等。

5. 体位缓解 一般情况下,当心绞痛发作时,患者躺下休息会加重心绞痛症状,这是因为呈仰卧位时,人体四肢血液会快速回流至心脏,致使心脏的负荷增大,从而加重疼痛症状。为防范这种情况,出现心绞痛时,患者应选择坐位,等待几分钟后症状便可得到有效缓解。

柳州市鹿寨县中医医院
韦钧尧

手术室护理知识, 你知道多少?

手术室是医院非常重要的科室,需要大量的专业知识与技能,本文将为您简单介绍手术室的护理知识。

术前准备

1. 确认患者身份 手术前,护士需要确认患者的身份,核对姓名、性别、年龄、手术部位等信息,以确保手术对象无误。

2. 术前评估 护士要对患者的身体状况进行评估,包括生命体征、营养状况、疼痛程度等,以判断患者是否适合手术。

3. 准备医疗设备 护士需要准备手术所需的物品,如手术器械、输液设备、药品等,以确保手术能够及时顺利进行。

术中护理

1. 生命体征监测 护士需要密切关注患者的生命体征,如心率、血压、呼吸等,如有异常情况,应及时报告医生。

2. 保持环境安全舒适 护士需要确保手术室的环境安全舒适,如控制温湿度、保持空气流通等,以确保患者能够在最佳状态下接受手术。

3. 协助医生手术 护士需要密切配合医生,协助完成手术,如传递手术器械、观察手术进展等。

术后护理

1. 观察病情 护士要密切关注患者术后的生命体征以及手术部位的状况,如有异常情况,应及时报告医生。

2. 恢复体位 根据手术类型和患者状况,护士需要协助患者调整至适当的体位,以促进血液回流和减轻疼痛。

3. 康复指导 护士会向患者提供康复指导,包括如何进行术后恢复、何时可以开始活动等。

新乐市第二医院 闫丹丹

异常心电图该如何处理?

心电图是心脏生物电活动最直观的反映,可以辅助医生诊断心脏疾病。正常的心电图由P波、QRS波群、T波和U波组成,各个波形代表了不同的心脏电活动过程。那么,异常的心电图包括哪些?应该如何处理呢?

常见异常心电图有哪些?

1. 窦性心律失常 窦性心律失常是指窦房结发出的激动不规则或心律不齐引起的心律失常,常见的包括窦性心动过速、窦性心动过缓、窦性停搏等。

2. 房室传导阻滞 房室传导阻滞是指心房激动在传导至心室的过程中受到阻碍,导致心室没有收到有效电信号而出现停搏。

3. 心肌缺血 心肌缺血是由于冠状动脉狭窄或痉挛导致心肌供血不足,使心肌发生损伤,心电图主要表现为ST段降低,T波低平或倒置。

4. 心肌梗死 心肌梗死是由于冠状动脉完全闭塞,引起心肌严重缺血坏死,初期主要表现为ST段呈弓背向上型的高峰,随着病情进展,大多数将出现病理性Q波,对于较早发现、确诊、干预有重要的临床意义。

异常心电图如何处理?

异常心电图的处理要根据具体异常类型而定。窦性心律失常可采取调整生活习惯、避免情绪波动等方法来改善症状;房室传导阻滞、预激综合征,以及其他类型的心律失常、心肌缺血和心肌梗死,应根据病因进行药物或手术治疗。

邢台市第五医院 杜雪

精神分裂症的护理常识

精神分裂症是一种严重的精神疾病,影响患者的日常生活和工作。为了提高患者的生活质量,日常生活中可以按照以下方法进行护理。

1. 心理护理 精神分裂症患者往往存在情绪不稳定、易怒、焦虑等症状,家属应该给予患者足够的关心和支持,帮助他们树立信心,积极面对疾病。

2. 生活护理 精神分裂症患者应该注意饮食健康,避免暴饮暴食,多吃蔬菜水果,避免油腻和刺激性食物。其次,患者应保

证充足的睡眠时间,避免熬夜,家属应该为患者创造一个安静、舒适的睡眠环境,帮助患者养成良好的睡眠习惯。第三,患者应该注意个人卫生,保持衣物的干燥和整洁,定期洗澡、洗头、剪指甲,避免感染。

3. 安全护理 精神分裂症患者容易发生自伤或伤人等意外事件,因此,安全护理非常重要。家属应该为患者营造一个安全的居住环境,远离锐利器具、火源、水源等危险物品和环境。同时,家属应密切关

注患者的情绪变化,及时发现异常情况并采取相应的措施。

4. 药物护理 坚持服药是目前认为减少复发最有效的方法,家属要督促患者按时服药,并确保药物服下。

总之,精神分裂症患者及家属应该充分了解精神分裂症的护理常识,家属给予患者足够的关心和支持,帮助他们树立信心,积极面对疾病;患者应该积极配合医生的治疗,争取早日康复。

新乐市第二医院 陈林林