

75例心绞痛患者临床护理分析研究

高波

(吉林省白城市通榆县第一医院 吉林 通榆 137200)

【摘要】目的：通过对75例心绞痛患者的护理，探讨心绞痛的临床护理价值。方法：对我院近年来收治的75例心绞痛病例进行分析。结果：经过积极抢救和精心护理，59例患者出院回家观察治疗。结论：心绞痛患者应注意休息和护理，保持冷静的心态，有利于病情的恢复。

【关键词】冠状动脉粥样硬化；心肌缺血；临床护理；心绞痛；心肌梗

心绞痛是一种由于急性或暂时性心肌缺血引起的间歇性胸痛及血供不足引起的局部缺血的临床疾病。发生心绞痛和冠状动脉粥样硬化斑块破裂出血病人临床表现可能会引起局部出血，不能完全阻止血栓形成和血小板聚集进一步的管腔狭窄，这种疾病是临床常见的心血管疾病之一，对于患者的身体健康及生命安全都有着较为严重的危害。

因此，对于这类病人临床需要医护人员进行有效的治疗以此来解决冠心病和心绞痛疾病对人类生命健康的威胁。近年来，对于这类患者我院加大了对心绞痛疾病的重视度，积极地通过对心绞痛各方面的临床研究和治疗，不断提高着心绞痛的临床治疗效果，目前在此方面已经得到了较大的研究进展，并且还取得了一些成就，本文现就此类治疗冠心病心绞痛的基本情况作如下报道。

1、临床资料

1.1 一般资料

收集我院近几年来心绞痛患者临床治疗情况病例75例。在这75例心绞痛患者中，男38例，女37例，年龄75—42岁，平均年龄49岁。

1.2 发病原因及机制

冠状动脉粥样硬化是引发心绞痛的主要原因。在一般情况下，生理具体情况的变化决定了冠状动脉血流的具体储备力。如果是在机体情绪起伏较大或进行活动的情况下，它对氧气的需求也会增加，这时病人冠状动脉会出现适当扩张症状，患者血流量也会相应增加，从而达到供需平衡。当冠状动脉粥样硬化引起冠状动脉狭窄或部分闭塞时，流向冠状动脉的血流减少。当心肌供血减少到足以满足正常需要时，休息是无症状的。总之，当患者身体疲惫、兴奋、心力衰竭等时，其心脏负荷增加，心脏耗氧量也会增加，对血液的需求自然而然也会增加；当患者出现冠状动脉痉挛时，病人的血流在原有病变的基础上则会进一步减少。因此，在病人冠状动脉粥样硬化的情况下，病人心脏血液“需求”或“供应”的增加会加深血液供需矛盾，这样一来就会导致病人心绞痛情形的发生。除此之外，病人主动脉瓣出现关闭不全或狭窄症状以病人出现肥厚性心肌病也有可能引发心绞痛。

1.3 心绞痛患者临床表现类型。临床主要分型如下：(1) 疲劳性心绞痛。(2) 自发性心绞痛，可分为四种类型。(3) 混合性心绞痛。除稳定型外，上述类型均有可能发展成为心肌梗死，因此被统称为“不稳定型心绞痛”。

2、结果

2.1 病人身体症状。心绞痛病人的典型症状和特征主要有以下几点：(1) 时间上，病人疼痛持续数分钟，持续时间大约在3-5分钟，一般不会超过15分钟；(2) 心脏前区，主要在胸骨后，对于心脏前区也有一定影响，疼痛范围大致为手掌或脸大小；(3) 临床表现有压迫感、灼烧感，但不像针刺或刺痛那样尖锐。当发作时，患者一般会不自主地中止原来的运动；(4) 放射性疼痛一般发生在左肩、左臂内侧至无名指、小指处，也有可能在下颌、咽或下颌处发生；(6) 缓解因素：休息或服用硝酸甘油舌下给药或消除诱因后，疼痛可在几分钟内得到缓解。非典型性心绞痛有着腹部疼痛等症状发生。

2.2 医护人员对心绞痛发作病人进行查体时，病人会出现脸色苍白、紧张、焦虑等症状，并且血压升高、心律不齐，皮肤表面出冷汗或冰凉，出现心尖音、第四心音临床表现可能会有暂时性收缩期杂音情形出现。

2.3 对患者临床辅助检查情况

(1) 对患者心电图的检查。包括患者心绞痛的心电图(ecg)、静息心电图(ecg)、心电图(ecg)、心电图(ecg)应激试验，对心电图的持续监测非常有利于病人的心电图检查。包括改善患者心绞痛患者缺血性心电图及心律失常的检测规则；(2) 对患者的放射性核素进行检查。这方面有患者心肌显像或者压激试验等等。(3) 对患者进行冠状动脉造影。选择性冠状动脉造影能清晰显示左右冠状动脉及其主干。

2.4 健康历史

有高血压、高脂血症、糖尿病等病史或家族史。热量、脂肪的摄入是否过量，在生活方式上是否有吸烟或者是过量运动等等情形发生。

2.5 患者的心理状态。患者心绞痛会出现反复发作症状，这可能会对患者的日常生活或做事能力均有一定的影响，也可以导致患者有抑郁、焦虑、恐惧等各种情绪障碍。

3、护理

3.1 护理诊断。(1) 心脏前痛与心肌缺血相关；(2) 这与患者出现焦虑与濒死感、癫痫发作、抓狂或者是死亡有关；(3) 患者出现知识的缺乏，具体体现在患者预防心绞痛知识方面的缺乏。

3.2 临床护理的基本目标。(1) 医护人员应当嘱咐患者，使其能够掌握缓解心绞痛的一般方法，并且在临床上还要能独立进行运用；(2) 患者焦虑心理得到大幅减轻；(3) 医护人员还要提出预防心绞痛的基本措施并在临床上付诸实施。

3.3 临床护理的基本措施。(1) 一般护理：医护人员应当嘱咐患者，一旦病发，则必须马上停下动作并休息，在平时的工作和生活中避免过度紧张，敦促其养成良好的饮食习惯，避免饱餐一顿，禁烟酒，保持排便通畅；(2) 药物护理：在患者病情发作时可给予使用硝酸酯制剂以达到快速舒缓疼痛作用，缓解期可考虑使用长效抗性心绞痛基本药物进行治疗。在药物的使用应注意观察治疗效果和有无不良反应，特别重要的是在对病人静脉进行输液时的速度应控制缓慢进行，同时医护人员还要指导患者和他们的家庭如何进行有效沟通，同时告诉患者及其亲属成员立即停止活动，注意让病人及时休息。

4、结论

此时，医护人员就叮嘱病人保持冷静，放松心态，积极配合医生对此病进行治疗，这样才能使患者病情有效恢复。

4.1 临床上使患者了解此病的一些特殊治疗知识，医护人员还要病人进行关于此病方面的预防工作，并适时进行指导和讲解，如果必要还可以给予相应的护理。

4.2 经皮冠状动脉成形术和冠状动脉支架植入术可用于有心绞痛症状的患者。

4.3 临床显示对于病情严重的病人一般不能很好地用药物治疗，所以可以进行手术。患者冠状动脉造影经X片检验显示不适合医护人员进行介入治疗，这种情况下的患者应及时进行冠状动脉旁路施行移植术。不适合介入治疗或者介入治疗不成功的患者，需要急诊冠状动脉搭桥。

4.4 通过有效的措施和及时的心理支持，缓解重症患者发作时因疼痛和胸闷而产生的焦虑和恐惧。护士应通过沟通了解疾病的原因，引导患者消除生活中的压力，提高适应和应对的能力。

作者简介：

高波，女，汉族，1973年4月出生，吉林通榆人，现任职于吉林省白城市通榆县第一医院，研究方向为临床护理。