



稳定型心绞痛护理

心绞痛的分类

- 稳定型心绞痛
- 不稳定型心绞痛

稳定型心绞痛

- 定义
- 临床体现
- 试验室及其他检验
- 治疗要点



定义

- 稳定型心绞痛亦称为稳定型劳力性心绞痛，是在冠状动脉狭窄的基础上，因为心肌负荷的增长而引起心肌急剧的、临时的缺血与缺氧的临床综合征。

临床体现

- **症状** 以发作性胸痛为主要临床体现，经典疼痛特点为：
 - ①**部位**：主要在胸骨体中、上段之后，或心前区，界线不是很清楚，常放射至左肩、左臂尺侧达无名指和小指；偶有或至颈、咽或下颌部。
 - ②**性质**：胸痛常为压迫样、憋闷感或紧缩样感，也可有烧灼感，偶伴濒死感。发作时，病人往往不自觉地停止原来的活动，直至症状缓解。
 - ③**诱因**：体力劳动、情绪激动、饱餐、寒冷、吸烟、心动过速、休克等。
 - ④**连续时间**：疼痛出现后常逐渐加重，连续3~5分钟，休息或含服硝酸甘油可迅速缓解，可数天或数周发作1次，亦可1天内发作屡次。

临床体现

- 体征

心绞痛发作时，病人面色苍白、出冷汗、心率加紧、血压升高。心尖部听诊有时出现“奔马律”，可有临时性心尖部收缩期杂音，时乳头肌缺血以致功能失调引起二尖瓣关闭不全所致。

试验室及其他检验

- **心电图** 是发觉心机缺血，诊疗心绞痛最常见的检验措施。运动负荷试验机二十四小时动态心电图可明显提升缺血性心电图的检出率。
- **X线检验** 心脏X线检验可无异常发觉，若已伴发缺血性心肌病可见心影增大、肺充血等。
- **放射性核素检验** 对心肌缺血诊疗较有价值。
- **冠状动脉造影** 具有确诊价值
- **其他检验** 多排螺旋CT对诊疗具有主要价值；二维超声心动图可探测到缺血区心室壁的运动异常。

治疗要点

- 慢性稳定型心绞痛治疗原则：

防止诱发原因；改善冠状动脉的血供和降低心肌的耗氧减轻症状和缺血发作；治疗动脉粥样硬化，预防心肌梗死和猝死，改善生存，提升生活质量。

治疗分为 发作时的治疗和缓解期的治疗

治疗要点

- 发作时的治疗

(1)休息：发作时应立即休息，一般病人停止活动后症状即可消除。

(2)药物治疗：宜选用作用较快的硝酸酯制剂，此类药物可扩张冠状动脉增长冠状动脉血流量外，还可扩张外周血管，减轻心脏负荷，从而缓解心绞痛。如硝酸甘油片或硝酸异山梨酯舌下含化。

治疗要点

- **缓解期的治疗** 缓解期一般不需卧床休息。应尽量避免多种已知的能够变化的诱因。药物治疗以改善预后的药物和减轻症状、改善缺血的药物为主。非药物治疗涉及运动锻炼疗法、血管重建治疗、增强型体外反搏等。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/586110231125010224>