

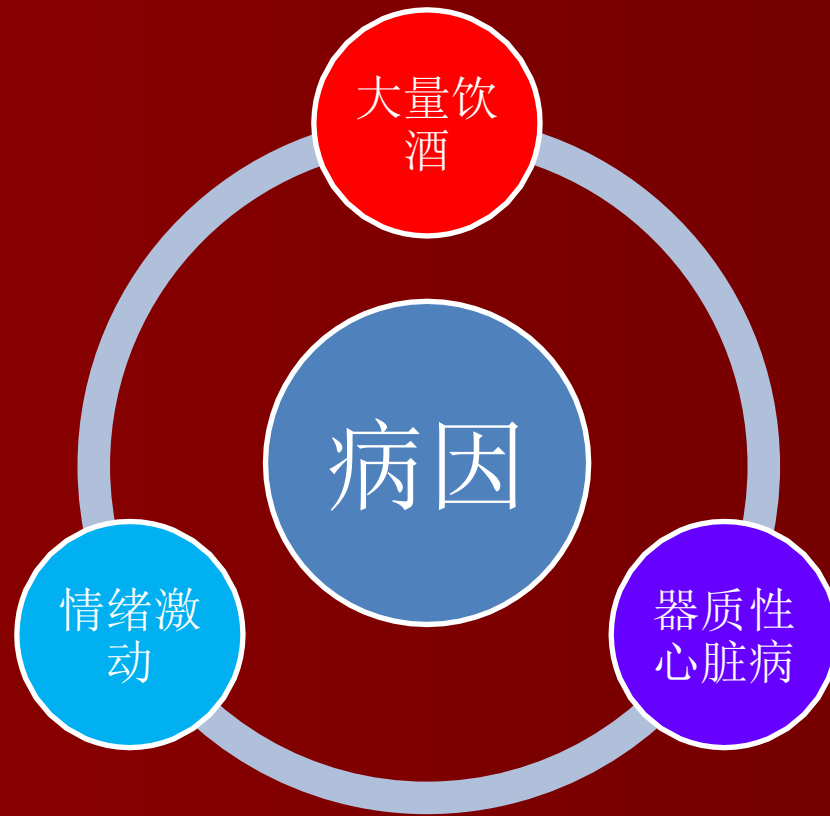
房颤的护理个案查房

房颤的定义

- 心房颤动（Atrial fibrillation），简称房颤（Af）

指规则有序的心房电波动消失，代之快速无序的颤动波，心房内多处异位起搏点发生极快而不规则的冲动引起心房不协调乱颤。人群患病率随年龄增长而逐渐增高，男性大于女性。

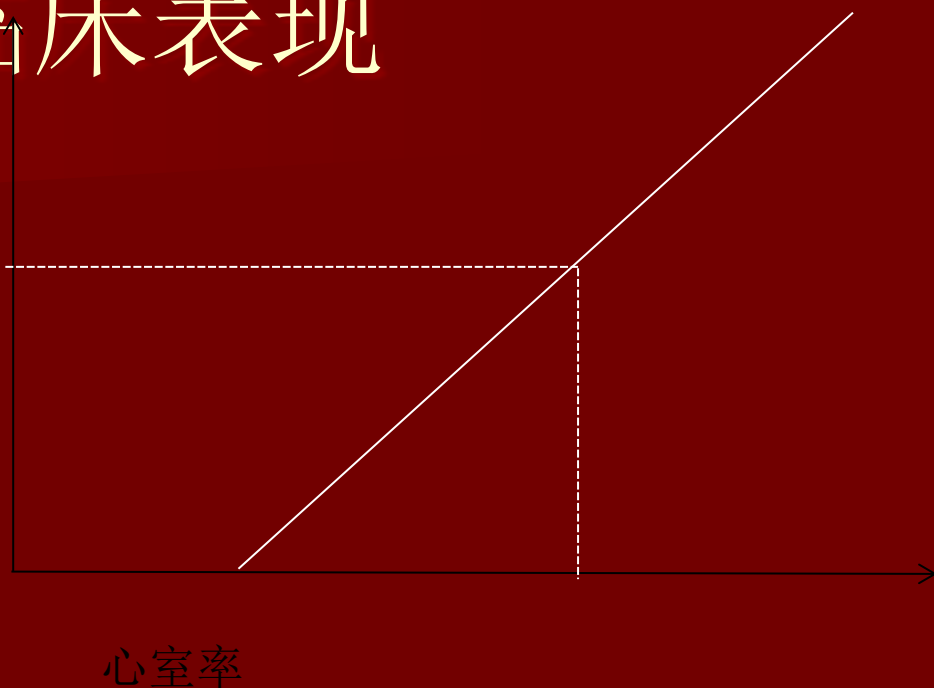
房颤病因



房颤临床表现

- 最常见症状：
- 心慌、心悸、胸闷

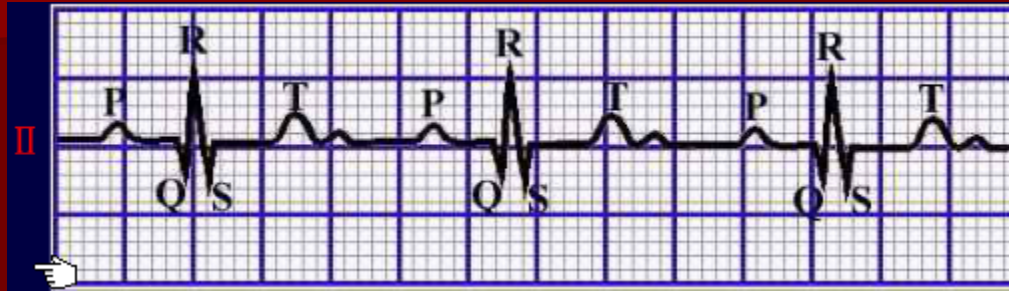
重
程
度



症状轻重与心室率快慢成正比，心率越快，症状越重

- 1) 心室率60-70次/分，无症状
- 2) 心室率>150次/分，患者可发生心绞痛，充血性心力衰竭，恶性心律失常。

正常心电图



异常波型

异常波型

P异常波型

心房问题

QRS波异常

心室问题

ST-T异常

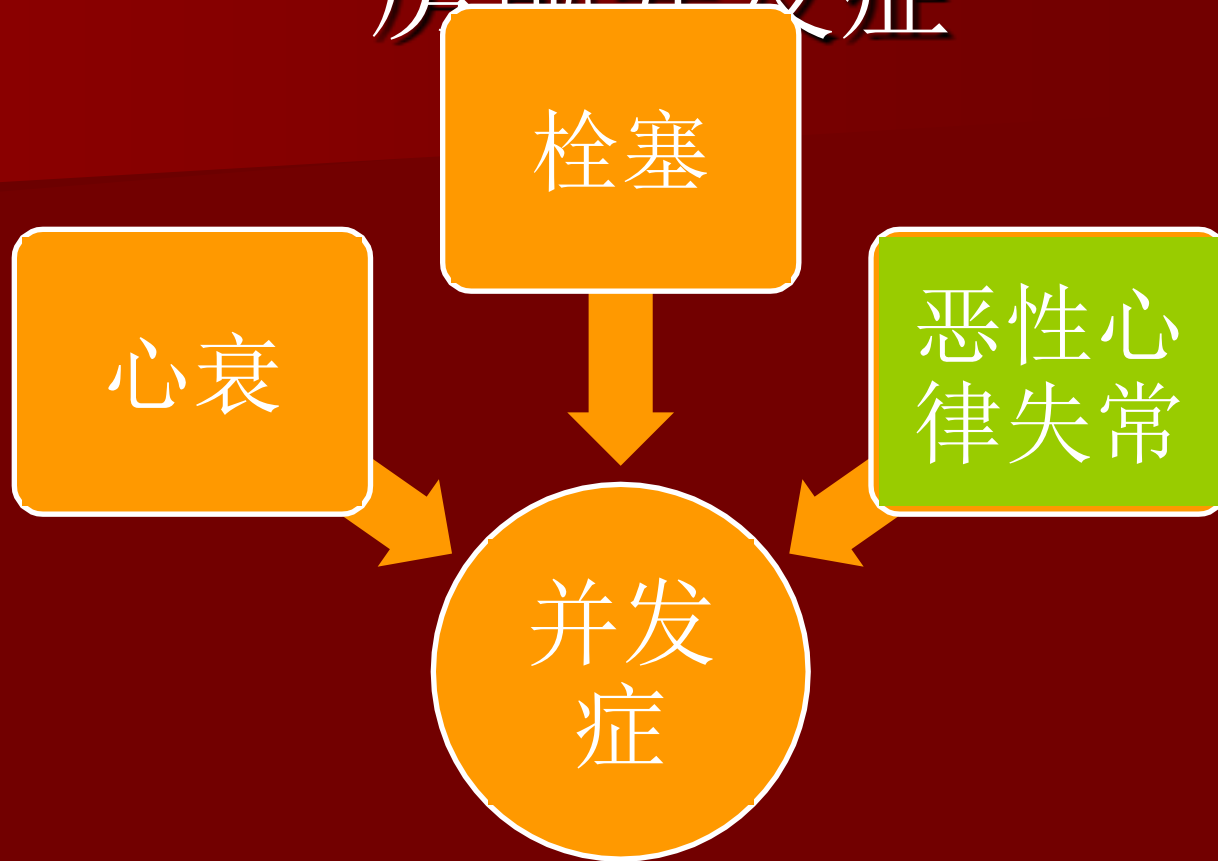
心肌缺血

房颤心电图



- 1.P波消失，取而代之小而不规则的基线波动，形态与振幅变化不定，称之为小f波，
- 2.R-R间期绝对不等。
- 3.QRS波正常

房颤并发症



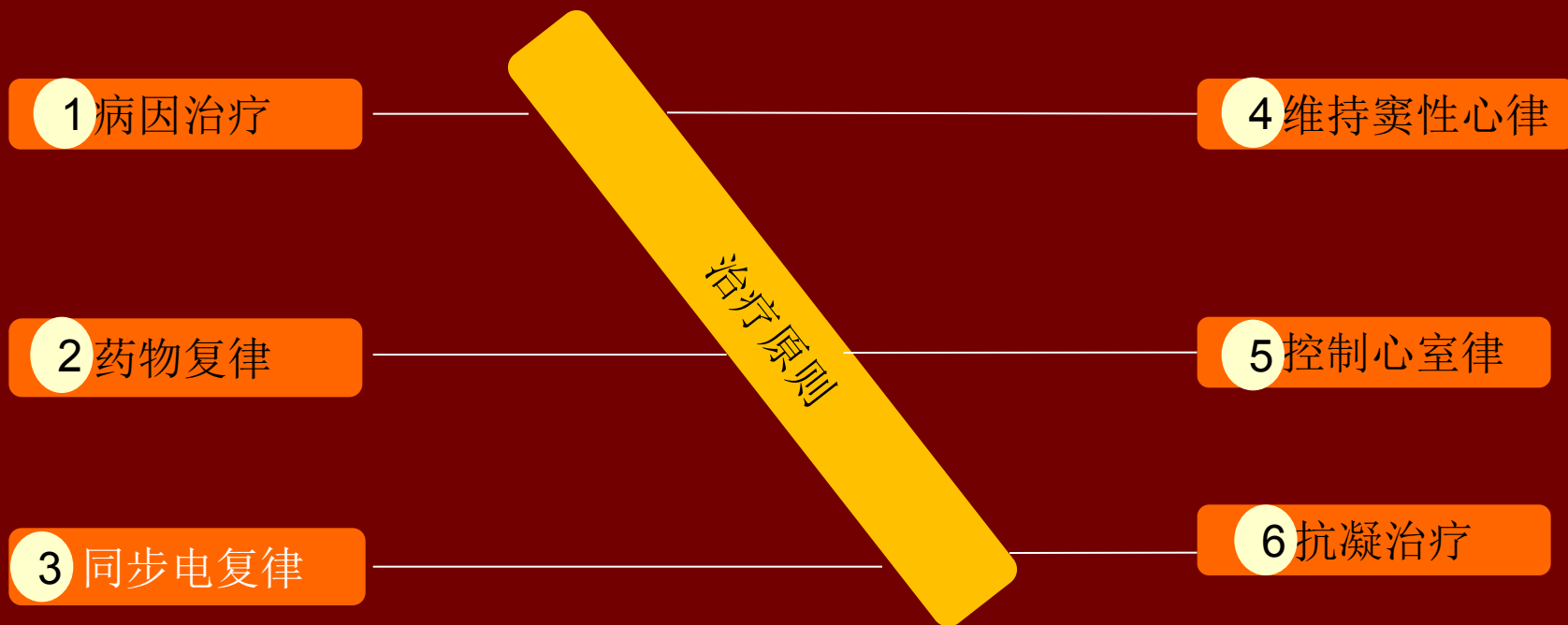
- 三大并发症——死亡率高——致残率高——生活质量下降

房颤致血栓栓塞

- 房颤伴发左心房附壁血栓易引起动脉栓塞，
 - 其中脑栓塞最常见，
 - 是致死及致残的重要原因。
-
- 房颤持续48小时以上即可发生左心房附壁血栓。

- 危险因素:
- 高龄
- 以往有过脑卒中或短暂脑缺血发作
- 左心房扩大
- 高血压
- 糖尿病

房颤治疗



房颤治疗

1、药物治疗

复律药物：胺碘酮，心律平

控制心室：地高辛，倍他乐克，心得安，合心爽

抗凝药物：拜阿，华法令，低钙

2、非药物治疗：

包括射频消融、

心脏迷宫手术、

起搏器+药物等

病例介绍-----1基本情况

- 姓名：强某某 性别：女 年龄：60岁
- 床号：监护7
- 入院日期：2017-4-7
- 入院方式：轮椅
- 发病节气：清明
- 职业：退休
- 民族：汉族
- 文化程度：高中
- 宗教信仰：无
- 家庭状况：已婚，育有1女，配偶及女儿体健

病情简介

- 主诉：因“反复心慌、胸闷、气喘六年，再发72小时”于2017年4月8日10时30分轮椅入院。
- 现病史：患者近六年反复出现心慌、胸闷、气喘不适，活动时明显，曾在我院住院治疗，确诊为“冠心病、房颤、心功能不全”，予相应治疗后症状改善出院。现入院前72小时再次出现心慌、胸闷、气喘不适，伴有头昏，无头痛，无视物旋转，收入急诊。

- 既往史：有脑梗死、高血压病史。
- 过敏史：否认食物和药物过敏史

3. 护理评估——四诊内容

望诊

1. 神志：有神、倦怠（√）、烦躁、嗜睡、瞻望、昏迷、其他
2. 面色：如常（√）、红润、两颧潮红、苍白、萎黄、晦暗、无光泽、其他
3. 形态：自如（√）、半身不遂、步履艰难、不得平卧、双下肢活动受限、其他
4. 皮肤：正常（√）、黄染、苍白、紫绀、褥疮、潮红、溃烂、其他：眼睑、下肢水肿
5. 舌象：(1) 舌质：淡红（√）、淡白、红降、紫绀、其他：暗红
(2) 舌苔：薄白（√）、薄黄、黄厚、燥裂、腐、腻、其他

闻诊

1. 语言：清楚（√）、语音低微、失语、呻吟、其他
2. 呼吸：如常（√）、气促、呼吸缓慢、喘息气粗、其他
3. 咳嗽：无（√）有；无痰、有痰；
色（白、黄、铁锈色、血痰）；质（清稀、粘稠）；其他
4. 臭气味：无异味（√）；有（臭、腥臭、酸臭、腐臭）；其他

四诊内容

问诊

1. 饮食：正常、纳呆（√）、多饮易饥、饥不择食、留置胃管、恶心、呕吐、禁食、其他
2. 口渴：正常（√）、口不渴、口渴欲饮、渴不欲饮、其他
3. 听力：正常（√）、下降、耳聋、其他
4. 视力：正常（√）、下降、失明（左、右）、其他
5. 睡眠：正常、难入寐、易醒（√）、彻夜不眠、多梦、早醒、辅助用药、其他
6. 大便：正常（√）、便秘、秘结、柏油便、便溏、泄泻、失禁、造瘘口、其他
7. 小便：正常（√）、频数、癃闭、尿少、失禁、留置尿管、造瘘、尿血、混浊、其他：泡沫多
8. 嗜好：无（√）、其他

切诊

1. 脉象：正常、浮、沉、迟、数、弦（√）、滑（√）、涩、洪、细、结代、其他
2. 脘腹：正常（√）、胀满、腹痛喜按、腹痛拒按、其他

高危评估

- 压疮评分：19分
- 跌倒坠床评分：4分
- 自理能力评估：90分（轻度依赖）
- 患者高危因素评估在正常范围。

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/998046105077006054>