

# 了解心血管疾病的疼痛知识

肖志坚

宜宾市江安县人民医院 四川宜宾 644000

[中图分类号] R54 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2020) 04-069-01

胸痛为心血管内科常见的急诊,在临床工作中胸痛很常见,其中急性冠状动脉综合征的患者占因胸部不适就诊的患者约 20%。临床上的胸痛指的是解剖学位置内的胸痛感受,包括各种原因引起的解剖学胸部不适及胸部疾病引起的任何部位的疼痛。引起胸痛的原因非常复杂,疾病之间的严重程度差别也很大。对于高危患者,早发现、早诊断、早治疗至关重要,因此胸痛患者早期鉴别及危险程度的判定对于病人的诊疗方案的制定具有重大意义。对于致命性的胸痛,如主动脉夹层、急性冠状动脉综合征、张力性气胸等疾病。心血管疾病的致死率也居高不下,因此一定要引起重视,现在让我们一起来了解一下胸痛的相关方面的知识。

## 1 胸痛的分类

胸痛按疾病的严重程度、急慢性程度可分为致命性急症和非致命性急症。①致命性急症包括:胸痛四联症:急性心肌梗死、主动脉夹层、张力性气胸、肺栓塞等。②非致命性急症包括:炎症感染、肿瘤、神经性疼痛等。

按疾病部位分类 胸壁病变、肺及胸膜病变、心血管系统疾病、纵隔及消化系统病变。①胸壁病变的特点为局部固定压痛、胸廓的活动可使疼痛加剧,常见疾病有外伤、急性肺炎、皮下蜂窝组织炎、带状疱疹、肌炎及皮炎、肋软骨炎、骨肿瘤、肋间神经炎、神经根痛。②肺及胸膜病变的特点为多伴咳嗽咳痰,常因咳嗽、深呼吸而使胸痛加重,胸壁无压痛,常见疾病为肺炎、肺结核、肺脓肿、肺栓塞、肺癌、肺动脉高压、气胸、胸膜炎、胸腔积液。③心血管系统疾病的胸痛特点为多位于胸骨后、心前区,常因体力活动诱发及加重,常见的疾病为心绞痛、心肌梗死、心包炎、心肌炎、二尖瓣脱垂、主动脉夹层。④纵隔及消化系统病变特点为位于胸骨后,呈持续性隐痛或钻痛,吞咽时疼痛加剧,伴有吞咽困难,常见的疾病有急性纵膈炎、纵膈肿瘤、纵膈气肿急性食管炎、食管破裂、胃食管反流、食管癌、消化道溃疡、胆道疾病、急性胰腺炎。

胸痛的程度可因人而异,且与病情轻重程度不全相同,妇女、老年人的胸痛可能不典型,也可能与其他疾病并存而使疾病被掩盖,应密切观察,避免漏诊和误诊。

## 2 胸痛的致命性急症

①急性心肌梗死:患者常有基础疾病,如糖尿病、高血压、高血脂、动脉硬化,主要诱因是由活动后或激动等因素下发生,疼痛部位主要为胸骨后或心前区,常放射至左下颌、左上肢。疼痛的性质为压榨感、濒死感,疼痛时间长,既往有心绞痛发作病史,无咯血,可伴有呼吸困难及紫绀。最好根据病史、体格检查,最好结合 18 导联心电图及心肌标志物检测综合判断。②肺栓塞:基础疾病为深静脉血栓,主要诱因是长期卧床、近期手术史等因素下发生,既往无类似疾病史,疼痛部位为患侧胸部,较少有放射痛,

疼痛的性质为突发的绞痛和剧烈疼痛,持续时间长,可有咯血、呼吸困难、紫绀等表现。③主动脉夹层:基础疾病为高血压,主要诱因为劳力、刺激等,疼痛部位主要为胸背部,可有背部和腹部放射痛,疼痛的性质为突发撕裂样剧烈疼痛,持续时间长,既往一般无类似疾病史,当夹层压迫气管时可有呼吸困难或紫绀。其病有三个不对称,分别是胸痛症状重而心电图不典型;症状重而体征轻;“休克”症状重而血压正常或者偏高。④张力性气胸:患者常见的基础疾病有肺大泡、外伤史,主要诱因为劳力、外伤等,既往有自发性气胸发作病史,疼痛部位为患侧胸部,疼痛性质为发作初期撕裂样疼痛、外伤引起,持续性疼痛多由外伤引起,可放射致肩部、对侧胸部、腹部,可有呼吸困难、发绀表现,一般无咯血。

## 3 常见胸痛急诊的诊断

①压榨性胸痛大于 15 分钟,查体无明显阳性体征,查心电图、心肌标志物异常,则考虑急性冠脉综合征(ACS)。②撕裂样胸痛伴休克时,如触及双侧血压不对称、周围动脉搏动消失,查 CTA 可诊断主动脉夹层。③呼吸困难进行性加重时若有皮下气肿、气管偏移、单侧胸部叩诊鼓音、呼吸音减弱或消失,查胸片可诊断气胸。④胸痛、呼吸困难、咯血、晕厥时伴有心动过缓、呼吸急促、颈静脉充盈或搏动异常,查血氧低、D-二聚体升高,肺动脉造影检查(CTPA)可诊断肺栓塞。

## 4 居家时突发胸痛该如何处理

平时应主动了解关于胸痛等相关方面的基础知识,若居家时突发胸痛,应冷静思考考虑什么方面疾病可能性大,若怀疑为心绞痛、心肌梗死,应该立即停止活动,安静休息,如家里有有条件备有血压计的,应立即给予患者测血压,当患者血压不低于 90/60mmHg,心率在 60-100 次/分正常范围,无硝酸甘油过敏时,可舌下含服硝酸甘油,服药后观察,若 5 分钟内症状无缓解,可再次含服,但不能超过 3 次,若有条件,可以居家吸氧。当连服 3 次硝甘后效果无明显缓解,应立即拨打 120 急救。当患者突然意识丧失、呼吸、心跳暂停,应该立即行心肺复苏。

## 5 心血管疾病的预防

要从健康饮食开始,应少食多餐,忌暴饮暴食,少吃辛辣刺激及腌制的食品,应清淡饮食,控制钠盐的摄入,多喝牛奶,及食用豆制品如豆浆、豆腐等食物,避免油炸食品。生活方式上最好定期锻炼,如散步、慢跑、游泳、养生操等运动有助于改善心血管系统功能,也可根据体力、病情、兴趣爱好等情况进行选择。当然要注意,适度即可,以防意外的发生。长期于医院随访,如有不适,及时就医,千万不能忍,临床上不少患者胸痛,但自行强忍,未能及时就诊,故此错失最佳治疗时机。从小事做起,从点滴做起,尽最大努力降低心血管疾病的发生率。