

护措施。因为对于新型冠状病毒，所有人类都是易感宿主。因为新型冠状病毒需要进入生物细胞才能进行复制和增殖等生命活动。但是，在细胞表面有细胞膜，不容易进入。因此，只有在新冠病毒与细胞上的血管紧张素转化酶 2 受体蛋白 (ACE2) 结合后，才能“混入”细胞表面。ACE2 在人体中无处不在，几乎在每个器官的内皮组织和平滑肌细胞中都有发现，尤其是在肺和小肠中。因此，在感染新的冠状病毒后，主要表现为肺炎，有些患者会出现胃肠道症状。

新型冠状病毒也可能传播给幼儿，这主要是由于儿童自身免疫系统发育不完善所致，该系统是呼吸道感染的高危人群，并且该病毒具有高度传染性。为了防止感染，最好让孩子少外出，坚持经常洗手，并定期进行体温测量，外出时戴口罩。

根据中国疾病预防控制中心和世界卫生组织专家的意见，公共预防应注意以下四个方面：首先，经常洗手。这包括在准备食物之前，之中和之后洗手；咳嗽或打喷嚏后等立即用肥皂，酒精

类洗手液或清水洗手。第二个是主动自我保护。咳嗽或打喷嚏时，用纸巾或袖口或屈肘完全覆盖口鼻。立即将用过的纸巾扔进密闭的垃圾箱中，然后洗手。体质弱的人群应避免去拥挤的公共场所和戴口罩，以减少接触病原体的风险。第三是避免紧密接触。尽量避免在没有保护的情况下与养殖或野生动物密切接触；避免与生病的动物和变质的肉接触；避免在市场接触流浪动物和废水。第四是良好且安全的饮食习惯。例如彻底煮熟肉和蛋，处理食物之前洗手，并分开切菜板和刀具。

现在，有些人感到不舒服就怀疑自己患新型冠状病毒，甚至有些人开始自行服用药物。对此应先稳定情绪，如果没有典型的症状，例如发烧和干咳，而且没有接触过诊断或疑似患者，也很少外出，这种情况感染的可能性很小，不要过分惊慌和焦虑。第二是理性分析，仔细观察自己的身体状况，如果自己近期接触过确诊患者或疑似患者，并确定不适症状与新型冠状病毒的典型症状一致。如果一致，则应戴好口罩及时到指定的医院发热门诊就诊。

急性心力衰竭的治疗，需要掌握这些！

王 永

泸州市纳溪区人民医院 四川泸州 646300

【中图分类号】R541.6

【文献标识码】A

【文章编号】2095-7711 (2020) 06-105-01

随着我国经济与社会的快速发展，我国急性心力衰竭患者的发病率越来越高。急性心力衰竭主要是指慢性心力衰竭加重或者急性发作的左心功能异常情况，患者往往伴随着心搏出量减少，心脏不能有效的完全排出回心血量，同时伴随着心肌收缩力下降，进一步导致患者周围循环的功能受阻，肺循环压力升高，心排量大大降低。患者往往还伴随着肺水肿以及急性肺淤血等不良症状，如果不能及时得到有效治疗，往往会增大患者的死亡几率。

急性心力衰竭患者的临床病症多表现为端坐位呼吸困难，肺水肿，低血压，心率增快以及疲乏等，医生根据典型的临床表现、心肺部查体及患者常有心脏病相关基础病史就能临床得出诊断。在急性心力衰竭的治疗过程当中，往往进行药物治疗，治疗原则为给予患者血管扩张药，强心剂利尿剂等相关药物。同时给予患者足够的吸氧，在必要时需要采取血液净化，机械通气支持等相关治疗方法。在治疗过程当中，患者需要有效的调整自身的生活作息，尽可能的保证健康生活，早睡早起，定时吃饭。在患者日常饮食过程当中需要尽可能的限制钠盐的摄入，清淡饮食，尽可能的减少食物当中脂肪的占比，使用一些容易消化并且含有大量膳食纤维以及维生素的食物。在饮食过程当中也需要适当的摄入蛋白质以及热量，避免患者营养不良。与此同时患者在治疗过程当中需要有节制性的喝水，避免由于大量饮水而导致心脏的负担增加，进而诱发病情严重。

治疗过程当中，护理人员需要给予鼻导管或者面罩等不同方式辅助患者吸氧，同时给予患者静脉注射强心剂，利尿剂或者吗啡等。注射的剂量需要医生根据患者病情、心电图结果以及患者过去的用药情况来进行有效决策，不能够盲目的增添药物以及减少剂量，观察小时小便量。如果患者在药物治疗之后，其自身心力衰竭急性发作的症状一直没有得到有效缓解，那么此时护理人员需要及时给医生汇报，根据患者的症状、体征、尿量情况、生

命体征及相关抽血结果等情况，来选择对应的血管活性药物来进行有效治疗。常用的血管活性药物为血管扩张药以及正性肌力药等。如果药物治疗依旧不能够有效发挥起治疗作用，此时则需要使用持续性肾脏替代治疗、心室机械辅助装置等相关非药物主要方法来有效的辅助药物治疗。其他治疗方式则是主要消除以及控制诱发急性心力衰竭的其他病因，尽可能的辅助相关的药物治疗有效地解决基础心血管疾病，给患者身体带来的一系列不适之处。

急性心力衰竭也免不了相关工作人员与患者家属的有效配合，在日常护理过程当中，急性心力衰竭患者需要有效的保持半卧位或者端坐位尽可能的避免由于体位因素给心脏带来过多的负担，有效减少心脏负荷，缓解呼吸困难症状。护理环境周围要保持空气的清新以及室内环境的干净整洁，必要的情况下还需要对护理环境进行有效的杀菌消毒处理，尽可能用环境的舒适去保证患者的身心愉悦，避免由于环境问题而导致患者的心情烦躁。护理人员以及家属需要尽可能与急性心力衰竭有效沟通交流，减轻急性心力衰竭患者内心的对疾病恐惧以及负面焦灼等相关情绪。家属需要在这个时候给予及心力衰竭患者足够的心理安慰以及有效支持，帮助心力衰竭患者有效的度过艰难的发病期。护理人员则需要与患者进行充分的沟通交流，然后将患者心中对于疾病的恐惧感，通过健康教育有效的缓解患者对于疾病所产生的一系列负面情绪，帮助患者了解疾病的相关知识以及日常护理的重要意义，尽可能地提高患者的依从性，保证患者的护理质量以及护理效果。在护理过程当中必须要重视患者药物治疗的重要意义，患者一定要根据医生的安排来进行有效的服药，避免自身出现错误用药或者乱用药的情况，与此同时心力衰竭患者还需要定期去医院进行有效复查，一旦出现心率改变，血压不稳定以及心衰加重的症状，需要立即去往附近的医院及时就诊，避免病情的延误，进而威胁患者的生命健康。