

# 急性心梗的六大护理要点

米忠琼

昭觉县人民医院 四川昭觉 616150

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2023) 09-110-01

急性心梗，又被称为心肌梗死，是一种严重的心血管疾病，它发生时心脏肌肉的血液供应突然中断，可能导致心肌坏死。在我国心肌梗死疾病的死亡率一直居高不下，严重危及人们的生命安全。急性心梗是一种医疗紧急情况，需要迅速采取措施进行治疗，若控制不及时很容易导致死亡。近年来，该病的发病年龄更加年轻化，使社会各界人士感慨这种急病对人类生命健康的危害。本文将介绍六大护理要点，有助于提高急性心梗患者的生存率和康复。

## 一、急性心梗的病因



急性心梗在医学上比较常见的病因为冠状动脉粥样硬化，主要和人们日常生活中吸烟、喝酒、运动量不足、长时间处于高压情绪等有关。心梗发后人们身体心脏的供血渠道会由于多种原因造成堵塞，从而导致人们身体的耗氧量增加。急性心梗是突然性发作，患者发病前，身体会存在明显的乏力、胸闷、气促等，发病后心梗持续时间超过 30 分钟很容易导致濒死等情况。

## 二、急性心梗护理要点

急性心梗的病情进展速度快，若治疗不当很容易造成休克，危及生命，因此对急性心梗患者给予合理的护理干预，可以挽救患者的生命，提升治愈率，以下是一些护理要点：

1. 早期识别和呼叫急救：急性心梗的早期识别是拯救生命的关键。以下是一些常见的症状：①剧烈的胸痛或不适，通常持续超过几分钟；②胸痛可能辐射至手臂、颈部、下巴、背部或胃部；③呼吸困难：患者存在明显的气短症状；④恶心、呕吐；⑤头晕或晕厥；⑥冷汗、皮肤变苍白；⑦心悸或不规则的心跳。日常生活中如果您或他人出现这些症状，立即拨打急救电话（如 120），并告诉调度员您怀疑出现急性心梗。不要试图自己前往医院，应等待急救人员的到来。

2. 停止体力活动、原地休息：在发现急性心梗症状后，患者应立即停止任何体力活动，原地休息并保持相对安静。

体力活动可能会增加心脏的工作负荷，加重症状。

3. 服用急救药物：如果急救人员尚未到达，患者可以服用阿司匹林。阿司匹林可以帮助阻止血栓形成，从而减轻心肌梗死的严重程度。然而，在服用任何药物之前，应咨询急救电话中的医务人员。

4. 心电监护和急救措施护理：急救人员将对患者行心电图检查和心电监护，以确认心梗的诊断。一旦心梗被确认，应采取以下急救措施：①给予药物：可口服或通过静脉注射给予药物，如抗凝血药和抗血小板药物，以减轻症状和阻止进一步的血栓形成。②溶栓疗法：对于某些患者，特定药物（溶栓剂）可以在病院的急诊室或冠脉造影室中使用，以溶解血栓和恢复血液流动。③氧气疗法：氧气可以增加心脏和身体的氧供应，有助于减轻心肌梗死的症状。④急诊冠脉介入治疗（PCI）：对于适用的患者，PCI 是一种通过导管插入冠状动脉，清除阻塞并放置支架来恢复血流的介入性手术。

5. 长期治疗和康复：急性心梗的急救只是整个治疗过程的一部分。患者通常需要长期的治疗和康复来降低再次发作的风险。①药物治疗：包括抗凝血药、抗血小板药、β 受体拮抗剂、他汀类药物等，这些药物有助于控制高血压、高胆固醇、糖尿病等风险因素，减少心脏负担。②生活方式改变：包括戒烟、健康饮食、增加体力活动、控制体重和减少压力。患者在日常生活中注意加强饮食的管理，注意均衡饮食，保证身体所需的营养物质，并注意低盐、低脂饮食，以清淡饮食为主；对于肥胖的患者应当注意体重的控制。日常生活中注意进行适当的锻炼，增加身体抵抗力。对于强度比较大的工作，适当考虑减轻工作量，保持身心的愉悦；便秘患者避免用力排便，引发心梗。③心脏康复：心脏康复计划通常包括定期锻炼，监测和管理心脏健康状况，以及提供支持和教育。

6. 心理健康护理：急性心梗不仅对身体有影响，也对心理健康产生巨大压力。患者可能会感到焦虑、抑郁、烦躁、害怕和担忧等。心理健康护理非常重要，包括：①寻求心理治疗：如果患者感到情绪受到困扰，寻求专业的心理治疗可帮助应对焦虑和抑郁。②社会支持：与家人和朋友保持沟通，分享感受和经历，获得支持；沟通过程中注意采用舒适、温柔的语言，避免造成患者情绪激动，引发心梗；多进行正向鼓励，帮助树立战胜疾病的信心。③自我关怀：这是一种积极的信念暗示，缓解内心的压力，学会自我关怀和应对压力的技巧，可以调节内心的情绪。④健康宣讲：正确认识疾病和理解疾病的发生的，用平常心去面对治疗，缓解或消除负面情绪，提升治疗的效果。

总的来说，急性心梗发病急、病情发展速度快，治疗难度大，具有极高的病死率。除了科学有效的紧急处理干预外，我们还应该结合患者个体差异，给予对症的护理干预，来帮助患者尽早康复，回归到正常的生活当中。