

心绞痛病人应采取什么急救措施

刘红英

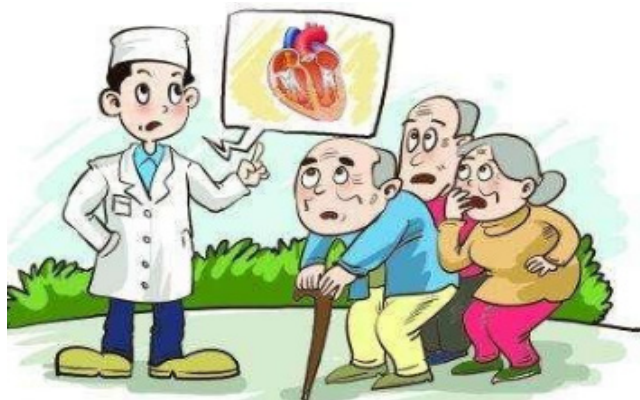
南充市身心医院 637700

〔中图分类号〕R541.4

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-095-01

心绞痛指的是由于人体冠状动脉供血不足，心脏暂时性的缺氧、缺血而引起的胸痛或胸部不适等症状。心绞痛的特点为前胸伴有阵发性并且压榨性的疼，有时也会伴有其他症状。其疼痛的具体位置是胸骨后部，严重时可能会发展到左上肢或者是心前方。心绞痛根据其不同的发病特点以及临床症状可以大致分为三类，包括：自发性心绞痛、劳累性心绞痛以及混合性心绞痛。不同类型的心绞痛其发病类型不同，因此所用治疗方式也都各不相同，不然的话会很难达到理想的治疗效果，严重时还会起到反作用，那么心绞痛有哪些分型以及有哪些常见的急救措施呢？



一、自发性心绞痛

这类心绞痛的发生原因与心肌是否缺氧并没有明显的联系，其主要有四种不同类型的心绞痛类型：

1. 卧位型心绞痛

卧位型心绞痛要被称作是休息时心绞痛，意思是在患者熟睡或者休息时所发生的心绞痛，这种类型的心绞痛症状较为严重，发作时间也比较长，发作时和情绪是否激动以及是否进行体力活动并没有明显的联系，而且这种心绞痛的发病时间多在半夜，有少部分情况实在患者日常休息以及午休时间发作。卧位型心绞痛一旦发病患者会觉得痛感十分剧烈，而且难以忍受，患者会坐立不安，非常烦躁。

卧位型心绞痛的心电图变化以及体征的变化会比稳定型心绞痛的明显，但是用硝酸甘油进行治疗的效果并不明显，但是可以暂时缓解病情。卧位型心绞痛可以由初发型心绞痛、稳定型心绞痛或者恶化型心绞痛等发展演变而来，该心绞痛的病情比较严重，而且预后非常差，严重的话很可能发展成为急性心肌梗死或者是由于严重心律失常而造成患者死亡。对于卧位型心绞痛的发病原因有多种声音，有人认为可能与患者夜间的血压降低或者是夜梦有关；也有人认为可能与患者睡觉平卧导致静脉血的回流增多，那么同时心脏的工作量也就增大，所消耗的氧气也随之增多有关。

2. 本型心绞痛

这种心绞痛的性质有很多地方和卧位型心绞痛相似，发病时间也多在半夜，而且痛感也和卧位型心绞痛相近，但是本型心绞痛在发病时的心电图表现却与卧位型不同。目前普遍认为本型心绞痛的发病原因主要是因为患者的冠状动脉比较狭窄，当支气管

发生痉挛后就引起了心肌缺血更加严重，这样一来就会引起心绞痛。及时做造影发现冠状动脉是正常的，也可能会由于冠状动脉的痉挛而导致本型心绞痛发作，而且也常常会导致患者心肌梗死。

3. 冠状动脉功能不全

它也被成为中间综合征，指的是由于患者心肌缺血而导致的疼痛，这类疼痛发病时间持续的很长，最高可达半小时到一小时左右，通常在患者睡眠或者休息时发病。但是这种疼痛在进行血清学检查以及心电图时均没有显示有心肌坏死的迹象。这种疼痛通常都是心肌梗死的前奏，疼痛性质介于心肌梗死与心绞痛之间。

4. 梗死后心绞痛

这种心绞痛指的是患者在急性心肌梗死发病抢救后的不久或者是几个礼拜后出现的心绞痛。其主要是由于供血的冠状动脉收到了阻塞引发的印记梗死，但是患者的心肌并没有完全的坏死，但是其中部分没有坏死的心肌依然处于严重缺血的状态，因此还是随时都可能再引发坏死。

二、混合性心绞痛

自发性心绞痛与劳累性心绞痛混合出现，这种情况被称为混合性心绞痛。是由于患者的冠状动脉发生了病变，使冠状动脉内的总血量变少，同时还伴随着冠状动脉短暂的再减损伤所导致的。混合性心绞痛的主要临床表现为：自发性心绞痛的症状与劳累性的心绞痛症状兼有。

三、不稳定型心绞痛

不稳定型心绞痛患者的临床状态主要是介于急性心肌梗死与稳定性心绞痛以及猝死之间，不仅如此还包括恶化型心绞痛、初发型心绞痛、各型自发性心绞痛以及劳累型心绞痛在内。

四、常见急救措施

治疗心绞痛患者时一定要先确定该患者的心绞痛分型，再结合实际情况进行有针对性的措施以及药物治疗，这样才会起到最理想的治疗效果。在心绞痛患者的急救中，运用哪种药物非常关键。如今已有大量的数据显示，大部分心绞痛患者其血小板功能都会有不同程度的异常，临床表现为血小板的聚集性以及粘附性变强，同时血小板的寿命缩短，释放的反应变强，更新代谢的速度加快。

阿司匹林是一种可以有效控制人体血小板的控制剂，如果小剂量使用阿司匹林可以起到降低血小板聚集的作用，同时还可以控制冠状血流发生变异，最终起到降低心肌缺血的作用。

硝酸甘油可以缓解或者控制住由于心肌缺血而导致的心绞痛的患者，而且效果非常迅速有效。急性心肌梗死患者如果在早期服用硝酸甘油，不仅可以有效迅速的缓解由于心肌缺血所导致的胸部疼痛，还可以有效控制心率和血压保持稳定，增加患者的心排量。不仅如此还可以有效缩小梗死的面积，增加患者生存率。

急性心肌梗死不仅会使患者的心前区剧烈疼痛，而且还会非常痛苦、焦虑不安，这时候就很容易引起患者心律失常或者休克，这时候一定要及时为患者止痛，一般可以为患者注射盐酸哌替啶。

总结：综上所述，针对不同分型的心绞痛进行针对性药物治疗，可以使患者的病情得到有效的控制和缓解，患者心悸或者胸部刺痛感均可以明显减轻。而且如果前期的急救措施及时有效，那么会为接下来的手术打下了非常有利的基石。