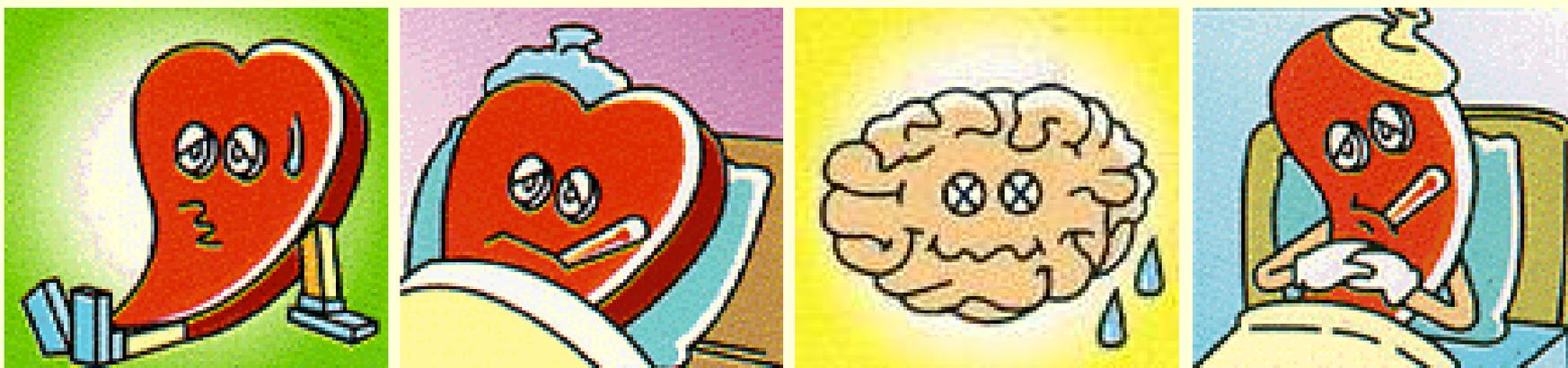


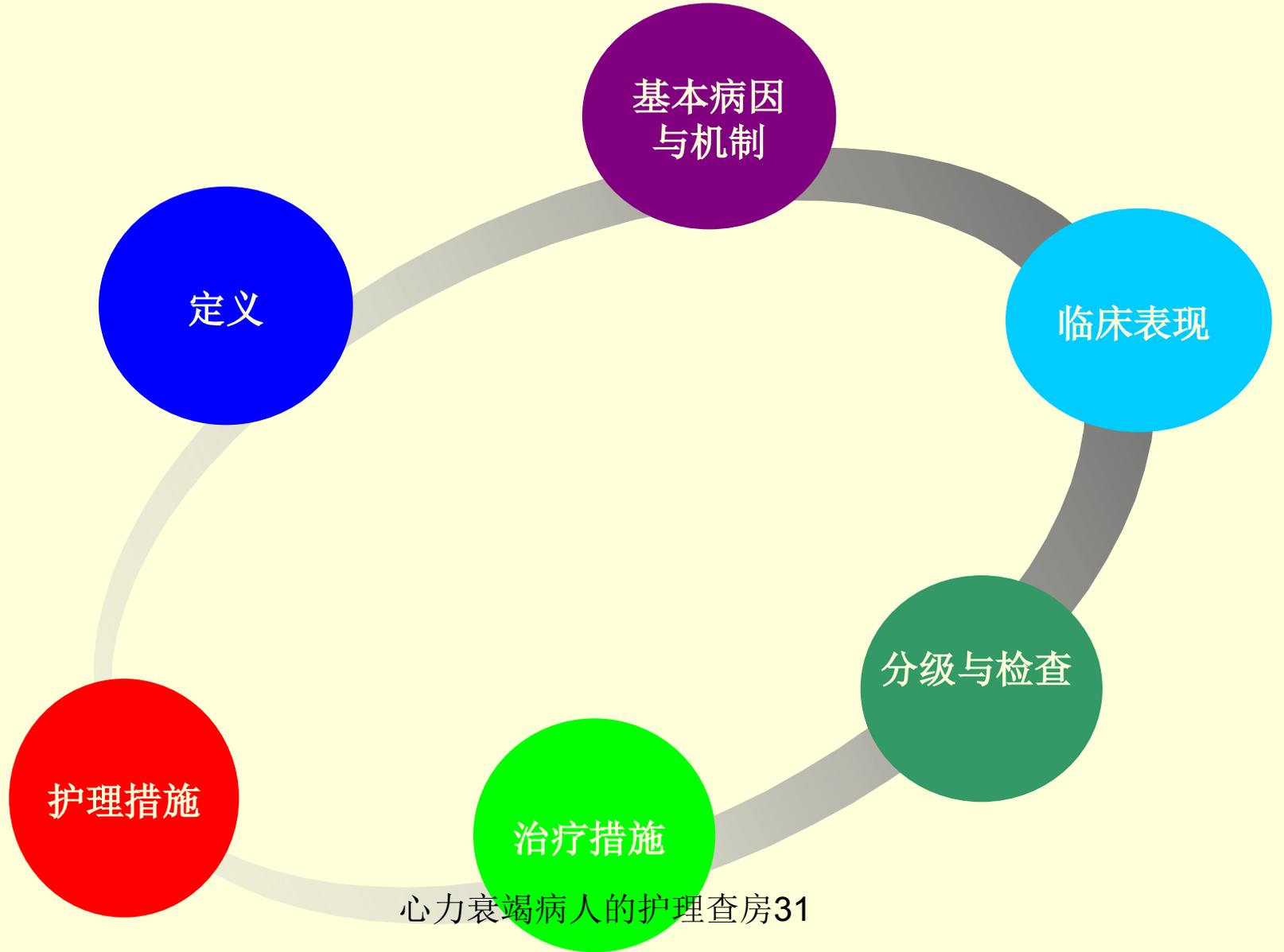
# 慢性心力衰竭护理查房



心力衰竭病人的护理查房31

# 病例汇报：

44床，吴月杭，男，因发作性胸闷、憋气5年余，加重1周于9、8入院，诊断为：心脏瓣膜病 心房纤颤 心功能IV级，既往有肺大疱 慢性胆囊炎病史。患者入院时BP91/60mmHg 贫血貌，入院后查血示：血红蛋白105g/l PT59.7s BNP979pg/ml，入院后给予一级护理，低盐低脂饮食，给予持续吸氧3L/分，给予给予托拉塞米、呋塞米、螺内酯利尿，左西孟旦、地高辛强心，可定调节血脂，力素营养心肌治疗。

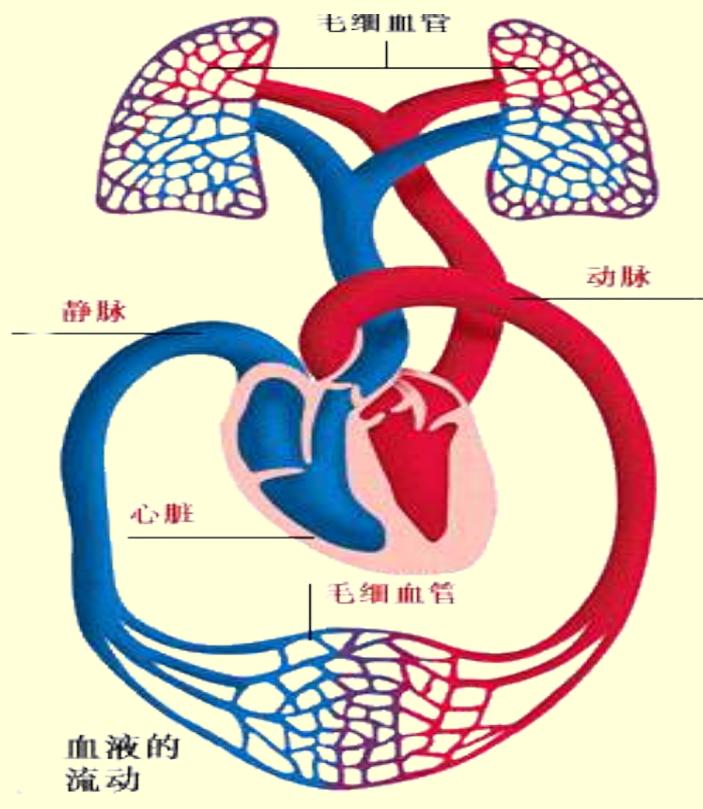


# 心力衰竭

**定义：** 各种心脏病 → 心肌收缩力下降  
心排量减少

↓  
组织、器官血液  
灌注减少

↓  
肺循环淤血  
体循环淤血



# 心力衰竭

## 分类:

按起病急缓

急性心衰

慢性心衰：最终归宿，主要死因，较常见

按发生部位

左心衰

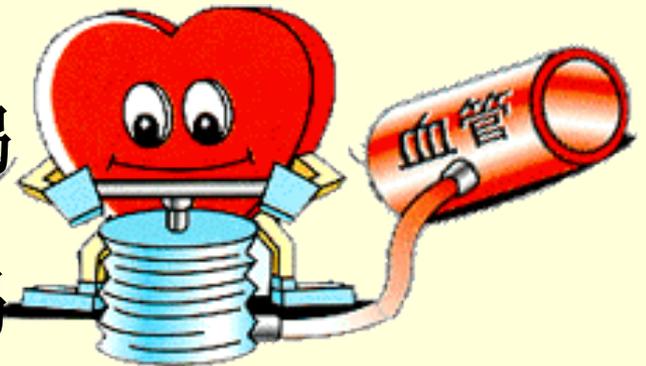
右心衰

全心衰

按性质

收缩性心力衰竭

舒张性心力衰竭



# 慢性心力衰竭

## 基本病因:

原发心肌损害

缺血性心肌损害

心肌炎和心肌病

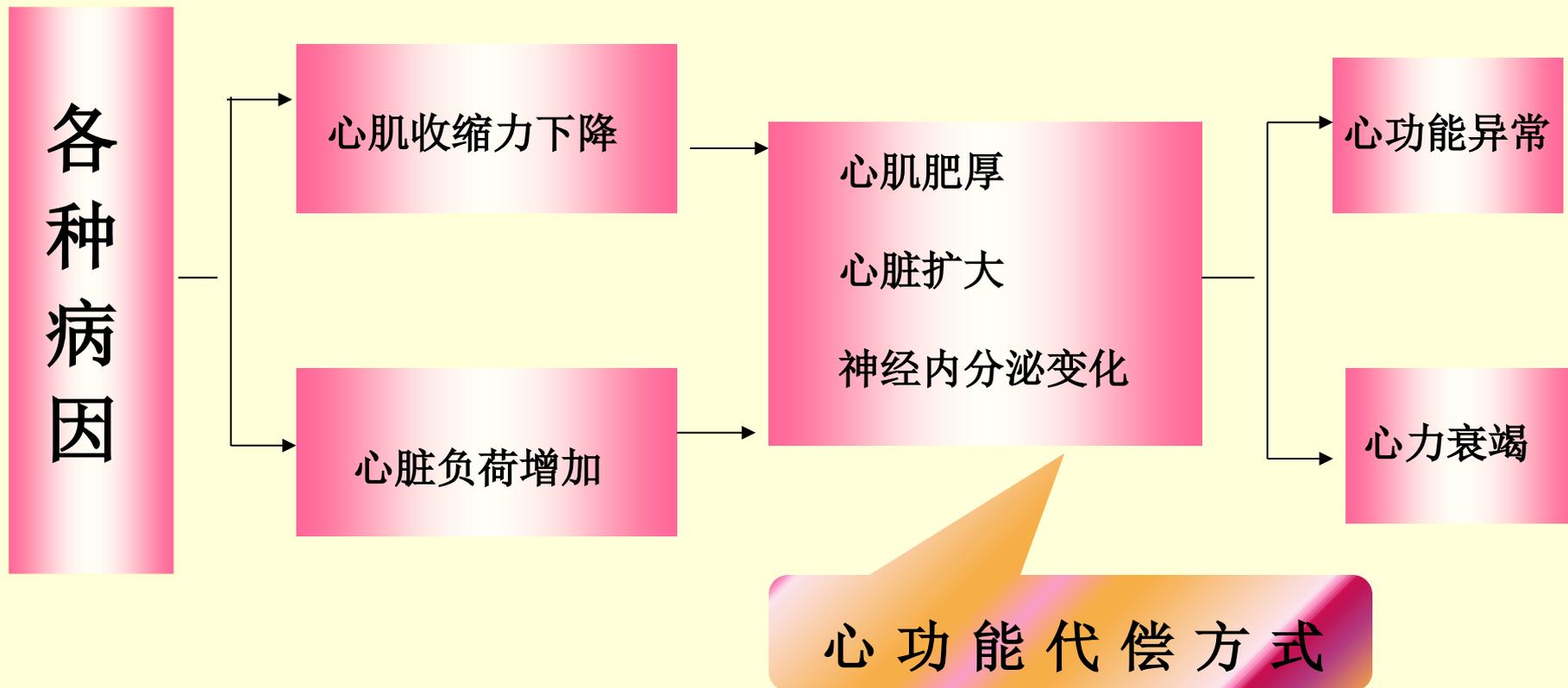
<sup>IV</sup>心肌代谢障碍性疾病

心脏负荷过重

容量负荷（前负荷）过重

压力负荷（后负荷）过重

# 基本病因:



# 诱因:

- ♥ 感染：呼吸道感染是最常见、最重要的诱因
- ♥ 心律失常：房颤
- ♥ 过度劳累、情绪激动、饮食过饱、大便秘结
- ♥ 血容量增加
- ♥ 妊娠分娩
- ♥ 其他：治疗不当、合并甲亢或贫血



# 左心衰

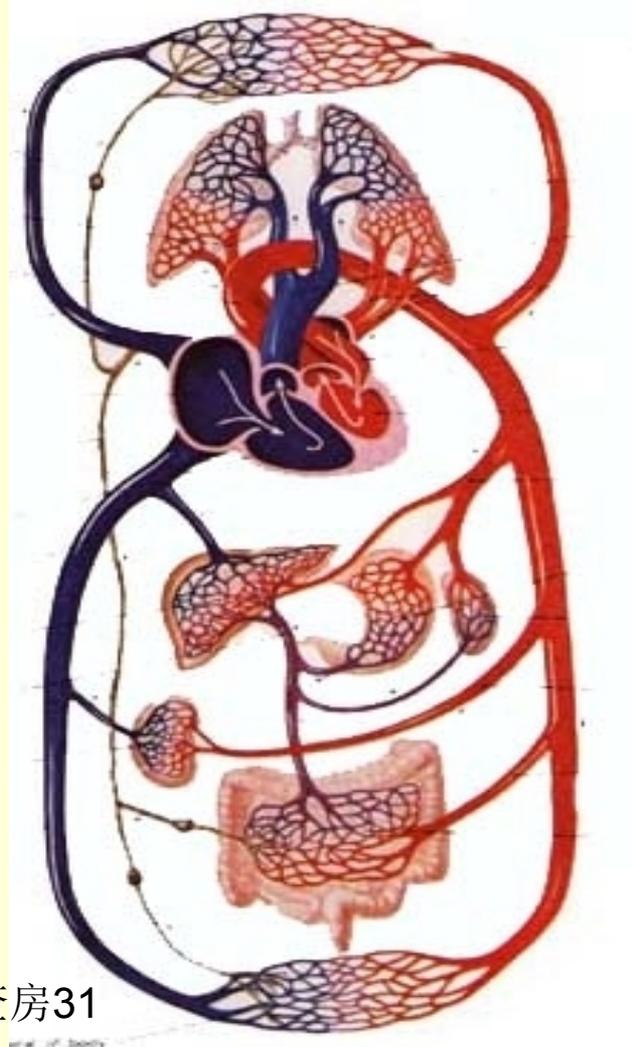
发病机理:

左心压力增高



肺循环瘀血

心排血量减少



# 症状:

左心衰：肺淤血+心排量降低

♥1.呼吸困难：劳力性呼吸困难

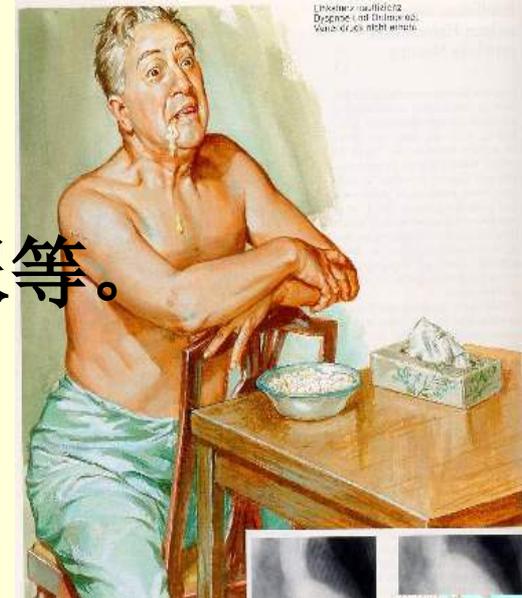
夜间阵发性呼吸困难

端坐呼吸

♥2.咳嗽、咯痰、咯血

♥3.心排量不足：

乏力、疲倦、嗜睡、心悸、少尿等。



# 体征:

心脏体征:

基础心脏病体征、心脏扩大+HR↑、奔马律

肺部体征:

两肺底湿啰音→中下肺底湿啰音

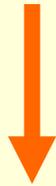
→两肺满布干湿啰音或哮鸣音



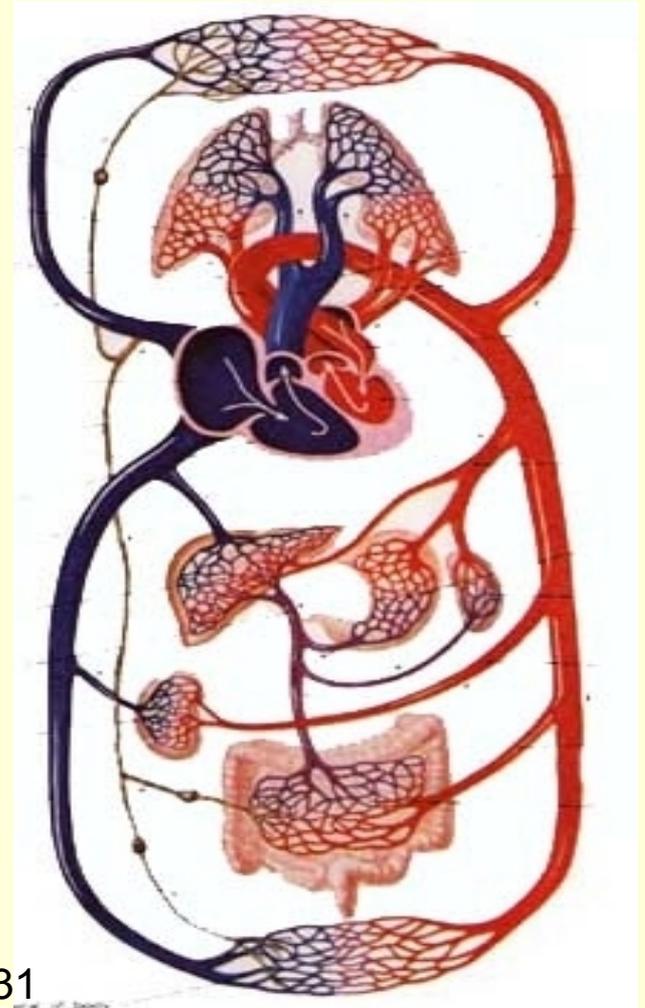
# 右心衰

发病机理:

右心压力增高



体循环瘀血



## 症状:

右心衰：体循环静脉淤血（脏器淤血）

♥胃肠道：食欲减退、恶心、呕吐、腹胀等

♥肝淤血：肝大、肝功能损害、黄疸、腹水

♥肾淤血：尿少、夜尿增多

# 体征:

## 1. 颈静脉征:

颈静脉充盈或怒张是右心衰最早的体征、  
肝—颈静脉返流征（+）更具特征性。

## 2. 肝大和压痛:

## 3. 水肿: 右心衰典型体征

## 4. 心脏体征: 三尖瓣关闭不全的反流性杂音

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/045221043201011231>