

A red heart is positioned in the center, with a blue stethoscope wrapped around it. The stethoscope has a silver chest piece and a black ear piece.

急性左心衰护理查房

蚌医附院ICU
2013年1月份

心力衰竭病人的护理查房2

病史汇报

患者曾萍 女，33岁

以“第二胎，孕8月，心慌胸闷伴咳嗽咳痰一周”为主诉入院

入院诊断：

- 1、妊娠合并心功能不全
- 2、慢性高血压

入我科后诊断：急性左心衰

心力衰竭病人的护理查房2



现病史： 患者孕前已发现血压升高，150/90mmHg。
入院前一周出现心慌胸闷，咳嗽咳痰，且不能平卧，夜间憋醒，咳痰起初为白色泡沫样痰，近两日出现痰中见血。
1月22日入我院妇产科剖宫产，术后转入我科。

体格检查： 双肺呼吸音粗，未闻及明显干湿性啰音，
心率齐，心音低顿，可闻及早搏。

检查结果： 心肌酶谱增高，血象高，低蛋白血症，
尿蛋白+++



1月23日晨，患者频繁咳粉红色泡沫痰，胸闷，
SP0₂下降至85%，双肺呼吸音粗，可闻及明显湿啰音，
查血气分析示：PCO₂ 38mmHg, PO₂54mmHg, SO₂88%

诊断：急性左心衰

患者半坐卧位

予以无创呼吸机辅助呼吸，模式：S/T，氧浓度：60%，
BPM:23, IPAP:9cmH₂O, EPAP:5cmH₂O

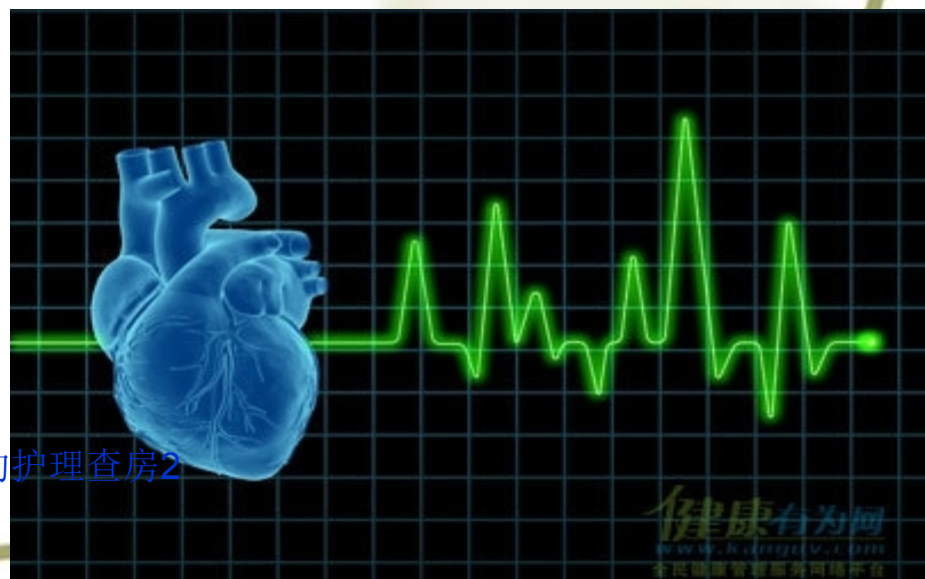
药物治疗：托拉塞米、西地兰、吗啡、硝普钠
地塞米松、氢化可的松、血管扩张剂等

1月24日, PCO_2 34mmHg, PO_2 247mmHg (上机)

1月25日, PCO_2 38mmHg, PO_2 78mmHg (面罩吸氧), 心衰症状明显改善, 无咳粉红色泡沫痰, 无胸闷气喘

1月26号, PCO_2 37mmHg, PO_2 84mmHg (鼻导管吸氧)经口进食, 病情平稳

1月27号, 转入普通病房, 继续治疗



心力衰竭病人的护理查房2

护理查房目标

- ❖ 该患者诊断为急性左心衰的依据是什么？
- ❖ 急性左心衰的发病原因？
- ❖ 急性左心衰如何导致肺水肿？
- ❖ 无创呼吸机治疗的原理？
- ❖ 治疗急性左心衰的药物原理？
- ❖ 急性左心衰患者的护理要点？



一、急性左心衰竭

是指由于器质性心脏病发展到心肌收缩力减退，使心脏不能将回心血量全部排出，心搏出量减少，引起肺静脉淤血，动脉系统严重供血不足的临床综合征

心力衰竭病人的护理查房2



左心衰竭临床表现



肺循环瘀血的症状:

主要为呼吸困难，按照其渐进性的严重程度可表现为劳力性呼吸困难、端坐呼吸、夜间阵发性呼吸困难和心源性哮喘咳嗽、咳痰和咯血；

心排量降低的症状:

如疲乏无力、头晕失眠、尿少、紫绀、心动过速等
体征:

心脏体征：心脏增大，奔马律，第二心音亢进

肺部的体征：哮鸣音，湿啰音

二、发病原因

感染：最常见的诱因，呼吸道感染常见

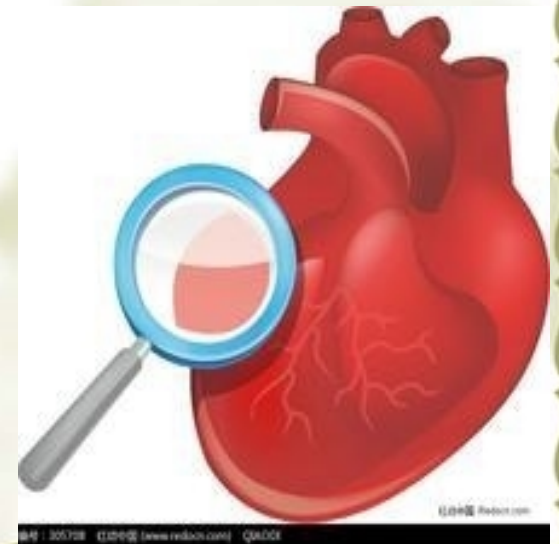
心律失常：各种心律失常均可诱发，特别是心房颤动

血容量增加：钠盐摄入过多，输液过多、过快

生理或心理压力过大：体力过劳、情绪激动、精神紧张

妊娠和分娩：使心脏负荷加重

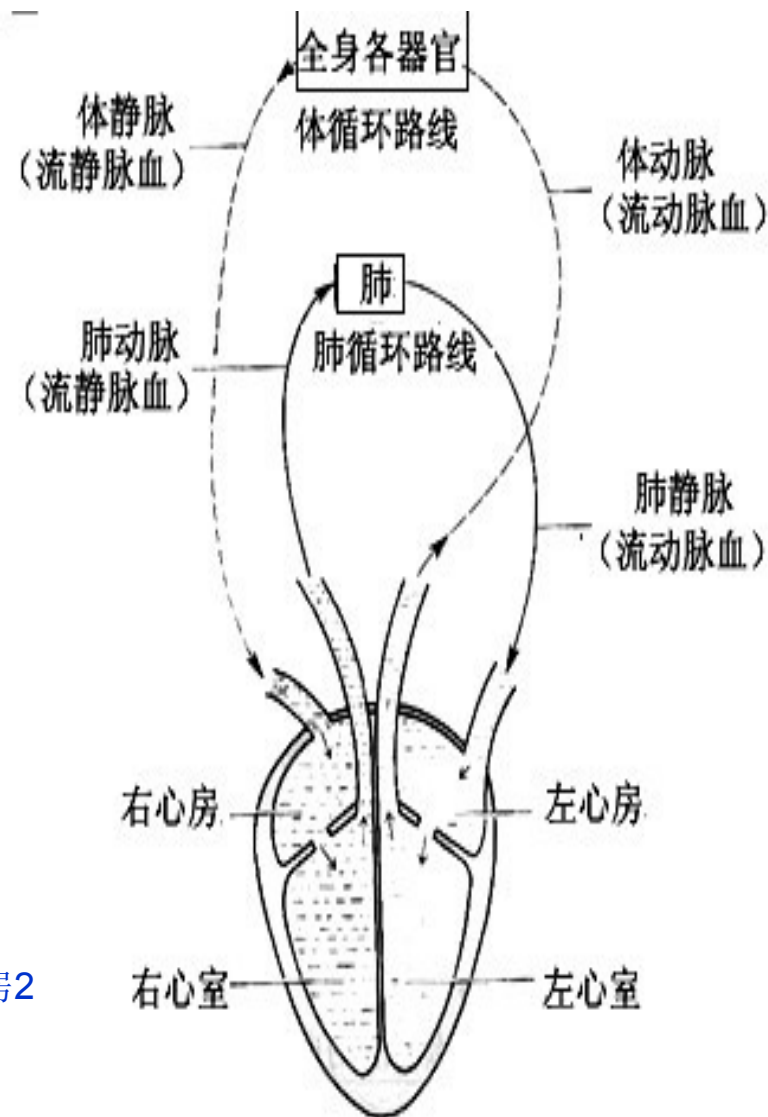
治疗不当：如洋地黄用量不当等



二、发病机制

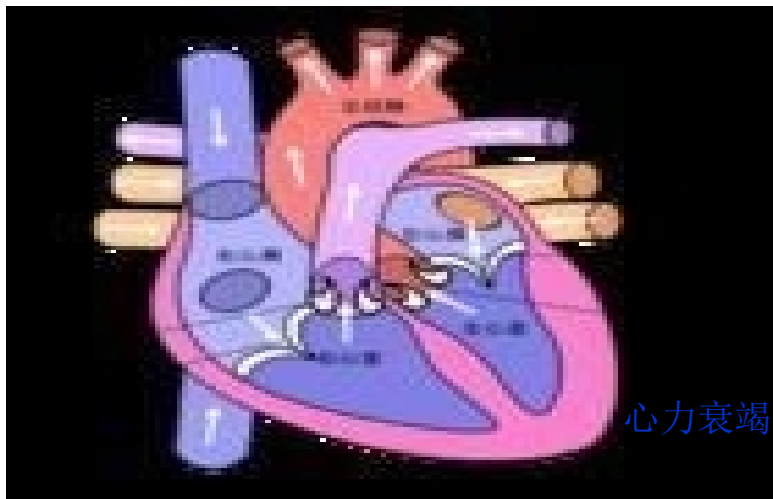
左心室功能不全时，左室舒张期末压增高，肺静脉回流不畅，由于肺静脉压快速升高，肺毛细血管压也相应地增高，渗出血管外的液体已不能被淋巴管充分移去，则开始在肺间质蓄积，进而外渗到肺泡内，形成肺水肿。

心力衰竭病人的护理查房2

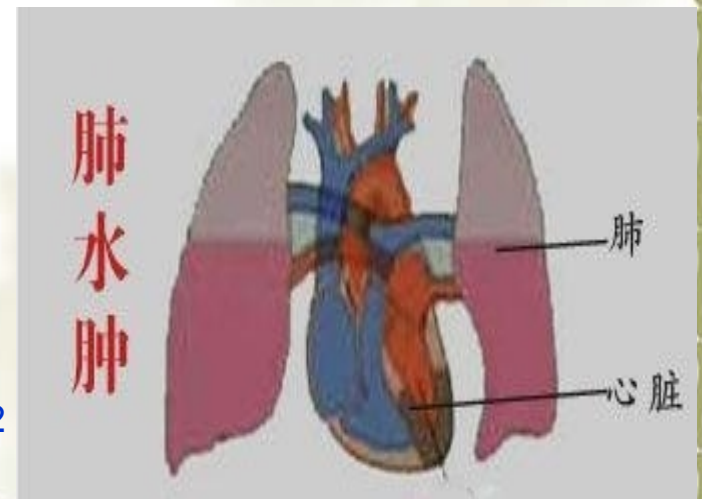


三、无创呼吸机治疗原理

- ❖ 急性左心衰时，导致肺淤血，肺水肿，肺顺应性下降，呼吸功和氧耗增加
- ❖ 急性肺水肿时，影响气体交换、胸腔内压下降，加重心脏后负荷，心输出量减少



心力衰竭病人的护理查房2



三、无创呼吸机治疗原理

降低左心室后负荷：正压通气时胸腔内压升高

维持左心室前负荷适当水平：胸腔内压升高，减少静脉回流，减轻心脏前负荷；使心室壁张力降低，心肌耗氧量减少，纠正心肌缺血，改善心功能

改善冠状动脉供血：后负荷降低，增加心输出量，心肌张力降低，利于冠状动脉供血

减轻肺水肿：升高肺泡毛细血管周围压力，加速水分由肺泡区向间质区移动



三、无创呼吸机治疗原理

❖ **模式：** S/T (Spontaneous/Timed)
自主呼吸与时间控制自主切换模式

❖ **参数设置：**

氧浓度	60%
IPAP (吸气相高压)	9cmH ₂ O
EPAP (呼气末正压)	5cmH ₂ O
每分钟频率	23bpm



心力衰竭病人的护理查房2

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/065221112201011231>