

胸痛急救课件

汇报人：文小库

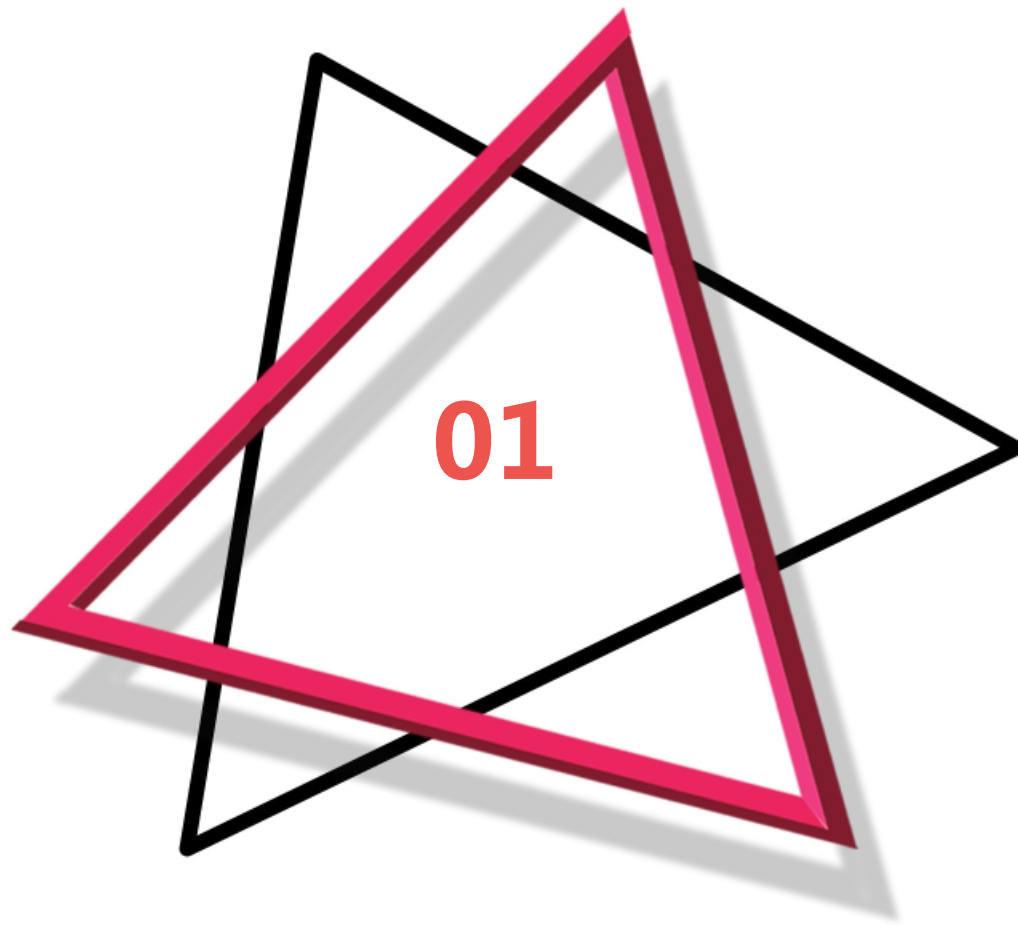
2024-03-24





CONTENTS

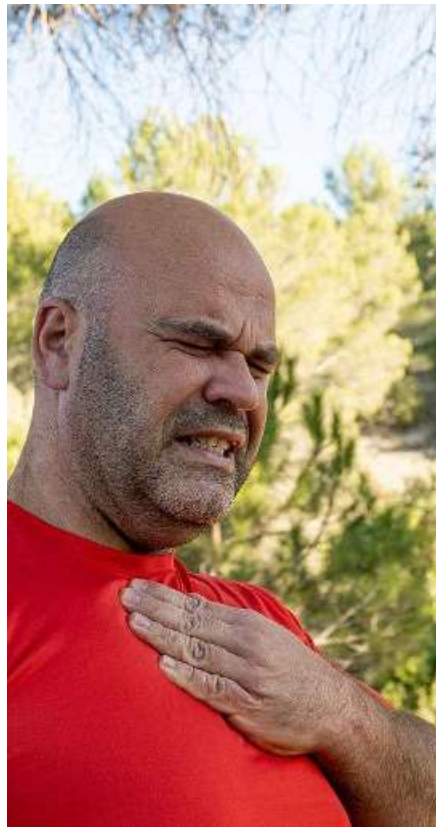
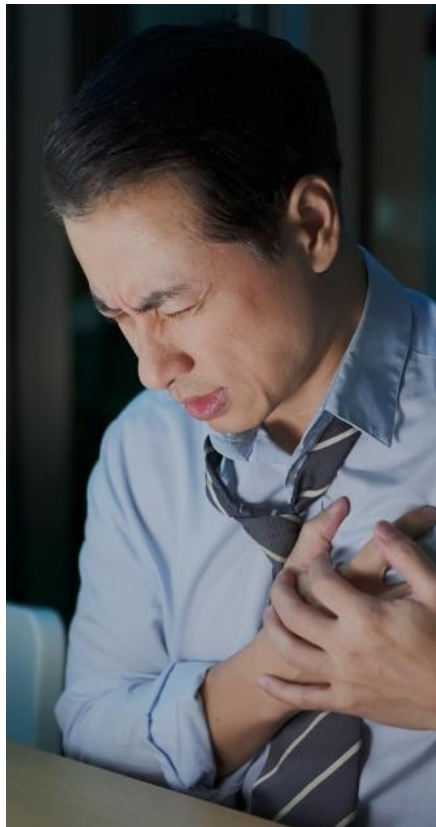
- 胸痛概述
- 胸痛诊断与鉴别诊断
- 急性冠脉综合征急救处理
- 主动脉夹层急救处理
- 肺栓塞急救处理
- 其他胸痛病症急救处理



胸痛概述



胸痛定义与特点



胸痛定义

胸痛是指颈部与上腹部之间的不适或疼痛感觉，是一种常见且可能危及生命的病症。



胸痛特点

胸痛可能表现为钝痛、锐痛、压迫感或灼热感等，可能伴随其他症状如呼吸困难、恶心、出汗等。



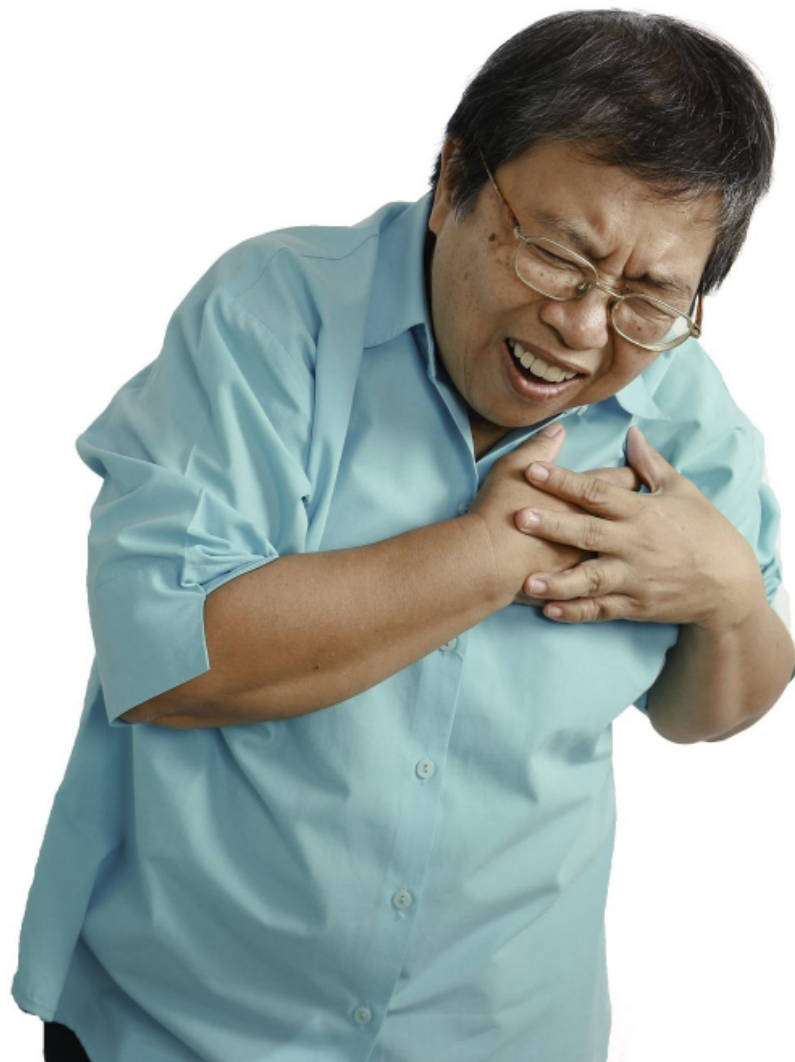
胸痛流行病学

发病率

胸痛在急诊患者中较为常见，具体发病率因地区、年龄、性别等因素而异。

死亡率

胸痛相关疾病的死亡率较高，如急性冠脉综合征、主动脉夹层等，若不及时诊断和治疗，可能导致严重后果。



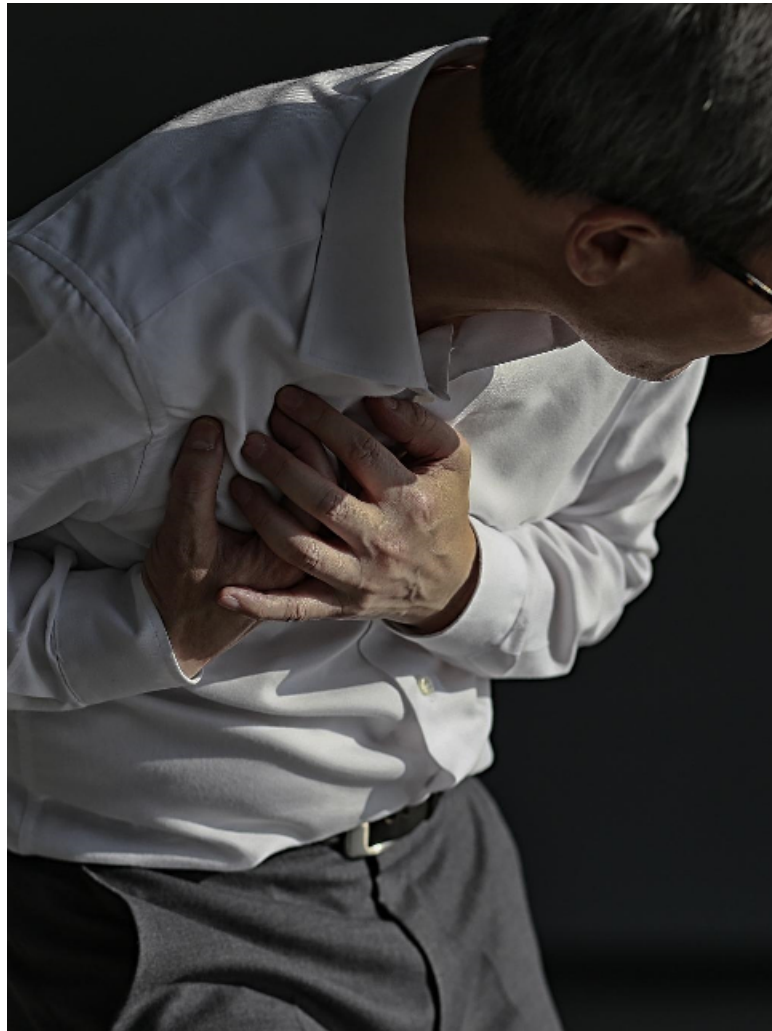
胸痛原因及分类

心源性胸痛

主要由心脏疾病引起，如急性冠脉综合征、心肌炎、心包炎等。其中急性冠脉综合征是最常见且严重的原因。

非心源性胸痛

由非心脏疾病引起，如呼吸系统疾病（如肺炎、气胸）、消化系统疾病（如食管炎、胆囊炎）等。此外，胸壁疾病（如肋软骨炎、带状疱疹）和神经系统疾病（如神经根炎）也可能导致胸痛。





02

胸痛诊断与鉴别诊断

胸痛病史采集

疼痛部位与性质

询问患者具体疼痛部位，如心前区、胸骨后等，以及疼痛性质，如压榨性、烧灼感等。



疼痛时间与诱因

了解疼痛发作的持续时间、频率及可能的诱发因素，如劳累、情绪激动等。

伴随症状

询问有无伴随症状，如呼吸困难、恶心、出汗等，以辅助判断胸痛原因。





胸痛体格检查



生命体征监测

观察患者神志、呼吸、心率、血压等生命体征，评估病情严重程度。

心脏听诊

通过心脏听诊了解心音、心律及有无杂音等，判断心脏功能状态。

肺部检查

进行肺部听诊，了解呼吸音及有无啰音等，排除肺部疾病引起的胸痛。



胸痛辅助检查与诊断流程



心电图检查

常规进行心电图检查，了解心肌供血情况及有无心律失常等。

影像学检查

根据病情需要选择X线、CT、MRI等影像学检查，明确胸痛原因。

实验室检查

进行血常规、心肌酶谱、D-二聚体等实验室检查，辅助诊断胸痛原因。

诊断流程

结合病史、体格检查和辅助检查结果，按照胸痛诊断流程进行诊断和鉴别诊断。



胸痛鉴别诊断要点

急性心肌梗死

典型表现为胸骨后压榨性疼痛，可放射至左肩、左臂内侧达无名指和小指，或至颈、咽或下颌部。心电图和心肌酶谱检查可明确诊断。

主动脉夹层

表现为突发、剧烈、持续且不能耐受的疼痛，常呈撕裂样或刀割样，可放射至前胸和后背。CT血管造影可明确诊断。

肺栓塞

常表现为呼吸困难、胸痛、咯血三联征。D-二聚体检测和肺动脉CTA检查可辅助诊断。

气胸

典型表现为突感一侧胸痛，针刺样或刀割样，持续时间短，继之胸闷和呼吸困难。X线检查可明确诊断。



03

急性冠脉综合征急救处理



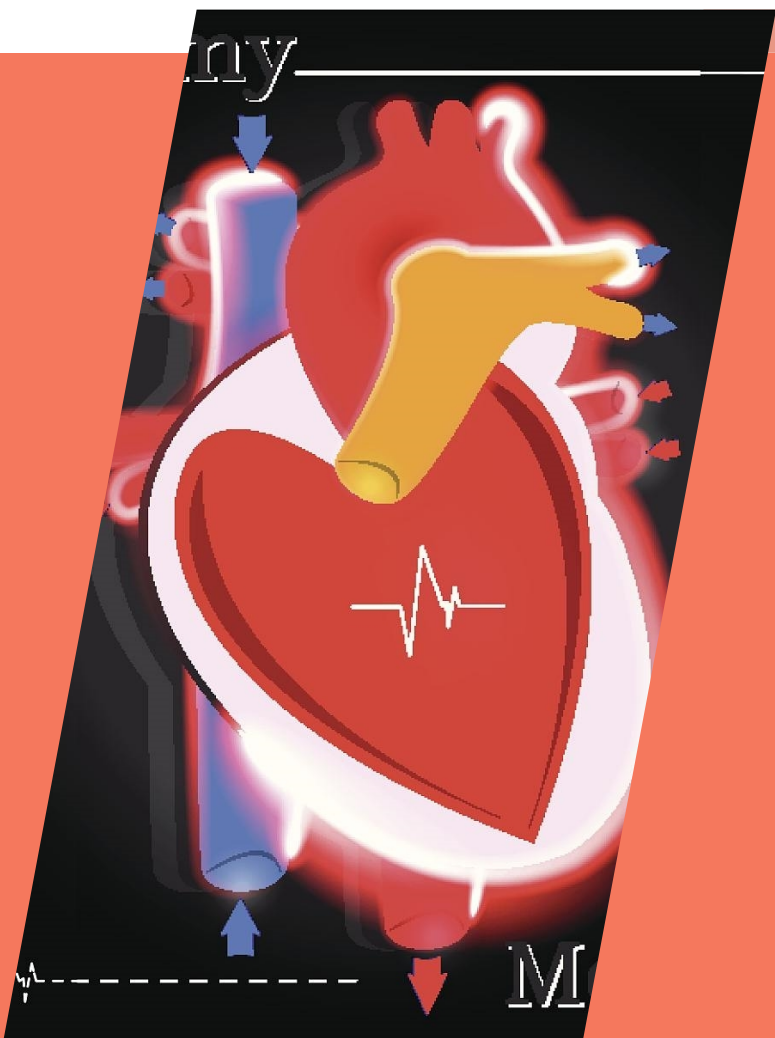
ACS概述与临床表现

ACS定义

急性冠状动脉综合征（ACS）是一组由心脏冠状动脉突然阻塞引起的临床综合征，包括ST段抬高型心肌梗死（STEMI）、非ST段抬高型心肌梗死（NSTEMI）和不稳定型心绞痛（UA）。

临床表现

ACS患者常表现为突发的、剧烈的、持续的胸痛，可能伴随出汗、恶心、呕吐、呼吸困难等症状。严重者可出现心律失常、心力衰竭甚至猝死。

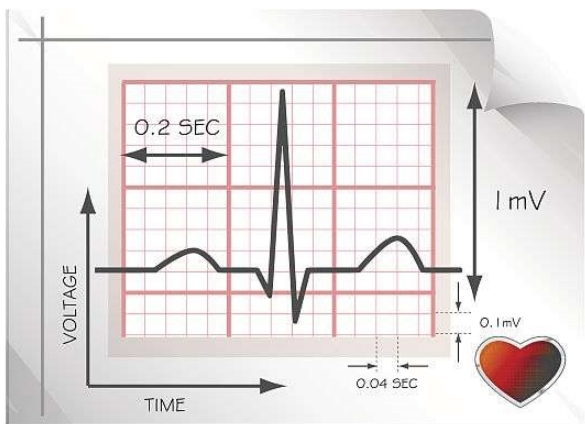




ACS心电图与心肌损伤标志物检测

心电图检查

心电图是诊断ACS的重要手段，可表现为ST段抬高或压低、T波倒置等异常。



心肌损伤标志物检测

心肌酶（如CK-MB）、心肌特异性蛋白（如cTnI、cTnT）等指标的升高有助于ACS的诊断和病情评估。



ACS急救治疗策略

急救治疗目标

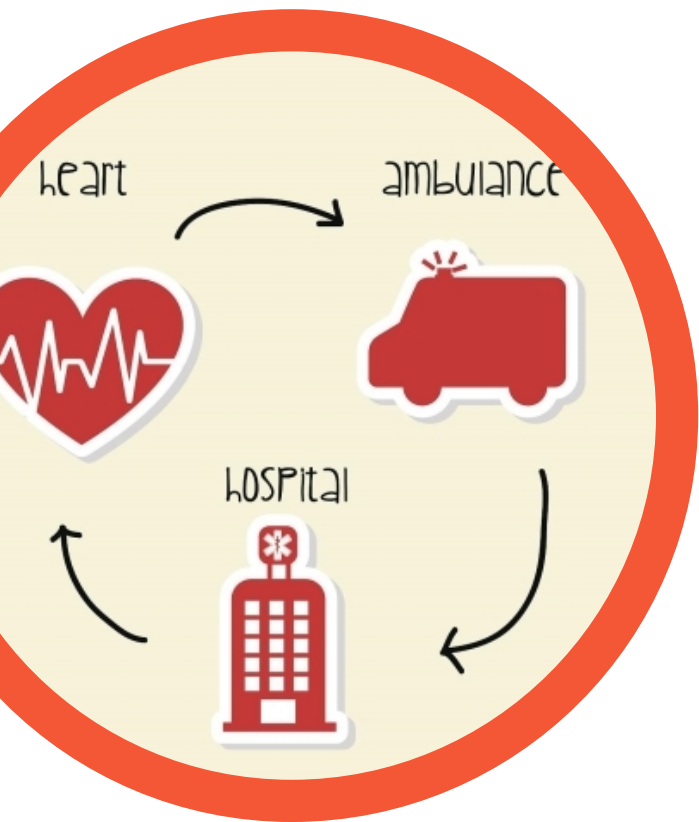
- 尽快恢复冠状动脉血流，挽救濒死心肌，减少心肌损伤，降低并发症发生率。

治疗策略

- 包括药物治疗（如抗血小板药物、抗凝药物、溶栓药物等）、介入治疗（如经皮冠状动脉介入治疗PCI）和外科手术（如冠状动脉旁路移植术CABG）。



ACS并发症预防与处理



并发症类型

ACS常见并发症包括心律失常、心力衰竭、心源性休克、心脏破裂等。

预防措施

积极治疗基础疾病，控制危险因素，如高血压、糖尿病、高脂血症等。同时，保持良好的生活习惯，戒烟限酒，适当运动。

处理方法

针对不同类型的并发症，采取相应的治疗措施。如心律失常可采用药物治疗或电复律；心力衰竭可采用强心、利尿、扩血管等药物治疗；心源性休克需积极补充血容量并应用血管活性药物；心脏破裂需紧急手术治疗。

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/086051051235010124>