

澳門某醫院急性冠脉綜合征患者急診救治的護理體會

盧惠琴 陳少華

急性冠脉綜合征(Acute Coronary Syndrome, ACS)是指在冠狀粥樣斑塊破裂表面破損或出現裂紋，繼而出血和血栓形成，引起冠狀動脉不完全性或完全性阻塞，有發病危急，進展迅速，有效治療時間局限(6小時以內)，死亡率高等特点(葉任高、陸再英, 2001)。經介入治療的ACS患者死亡率取決於病人達急診到送入導管室開始首次球囊擴張的時間是否小於90分鐘(何慶, 2001)。本文對澳門某醫院30例ACS患者急診救治過程進行分析。

1. 資料和方法

1.1 病例

2008年1月至2008年8月在本院急診就診的ACS患者30例，男性為主($n=27$ ，90%)；年齡由41歲至91歲，以51-60歲年齡層的病人主($n=13$ ，43.3%)。臨床表現主要是胸悶，胸痛並放射至背部，呼吸困難，四肢皮膚濕冷乏力，噁心，嘔吐，血壓偏低等，部分病人伴有心功能不全心源性休克等表現。ACS的診斷根據臨床表現和心電圖，實驗室檢查而確診(何慶, 2001)。

1.2 方法

急診急救護理配合：急診科分流護士對缺血性胸痛(心悸、胸悶、心前區不適等)主訴的病患作快速評估，簡明而有目的的詢問重點病史，迅速在5分鐘內完成18導聯心電圖描記，並請醫生閱圖分析後，將患者分類：ST段高型心肌梗塞(STEMI)：ST段高或新出現和左束支傳導阻滯；非ST段高型心肌梗塞(NSTEMI)：ST段壓低或T波倒置；不穩定型心絞痛。一旦符合以上診斷，即按本院急診制定的“急性冠脉綜合征”的綠色通道迅速作出急救護理配合如下：

- 1) 嚴密觀察病情及生命體征，持續心電監護，囑絕對臥床休息
- 2) 雙鼻導管4升/分鐘吸氧，爭取動脉氧飽和度大於95%
- 3) 硝酸甘油0.5毫克舌下含服，阿司匹林300毫克嚼服，Plavix 300毫克嚼服

- 4) 核對病人身份，戴手鐲，更換病人衣服
- 5) 建立左上肢靜脉通道留置外周靜脉套管連接三通接頭
- 6) 抽血送檢血全套，特別是TNT，心肌酶，測微量血糖
- 7) 硝酸甘油靜脉推注，速度5-20ug/min，根據血壓情況調整速度。0.9%NS 500ml 靜脉滴注維持
- 8) 心內科專科急會診向患者家屬解釋病情，一旦同意行PCI術(經皮冠狀動脉形成術+安置支架)並簽知情同意書
- 9) 行術前準備，包括備皮碘過敏試驗等
- 10) 上導管室前10分鐘按醫囑使用PCI術前針，包括Ploken 3mg肌注和安定10mg肌注
- 11) 在心電監護下護送患者上導管室行PCI術做好交班工作

2. 結果

2.1

30例ACS患者中，由病人到達急診到送入導管室時間基本控制於50分鐘內有27例，達標率佔90%，有1例病人因顧慮相關問題而延遲3小時後行PCI，另兩例因需要導尿和照胸片及復查心電圖而延遲40分鐘後行PCI，不達標率佔10%。

2.2

30例病患中有28例痊愈出院，佔93.3%，有1例為男性91歲高齡，合併心功能不全、糖尿病等症狀而死亡，而另1例因個人相關問題延遲行PCI時間導致死亡，死亡率佔6.7%。

3. 護理體會

臨床研究表明，ACS在院前急救和急診科早期治療對少梗死心肌的壞死量，維持心室功能，防治心衰，降低死亡率尤重要(黃元鑄、王志榮, 2002)。今後對於ACS患者的急診救治要以急性ACS患者緊急介入方案綠色通道運轉機制指南進行迅速的護理配合，同時了提高護理質量，護理人員亦必須提高自己的專業知識，不斷總結經驗，熟練掌握各項

護理操作技術，以提高護理急救配合的質量，使廣大病患得到良好的救治及護理。

在配合ACS患者的救治中還應積極與患者及其家屬進行良好的溝通，做好必要的心理護理工作以輕患者恐懼心理及焦慮情緒，鼓勵患者配合各項急救工作，患者家屬做好必要的解釋工作，減少誤解和顧慮，以保證急救護理配合工作的順利進行，有效的心理護理，耐心的安撫，對解除患者的顧慮是藥物治療所無法替代的(Moser & Dracup, 1996)。同時加強病人及家屬的健康教育，體力活動量應以不過多增加心臟負擔和不引起不適感覺原則。體育活動要循序漸進，不宜勉作劇烈活動，對老年人提倡散步，作保健體操，打太極拳等。合理安排工作和生活，生活要有規律、保持樂觀、愉快的情緒，避免過度勞累和情緒激動，注意勞逸結合，保證充分睡眠。參加一定的體力勞動和體育活動，對鍛煉循環系統的功能和調整血脂代謝均有裨益，是預防本病的一項積極措施(胡大一、趙明中, 2002)。

參考文獻

何慶 (2001). 危重急症搶救流程解析及規範. 北京: 人民衛生

出版社.

葉任高、陸再英 (2001). 內科學. 北京: 人民衛生出版社.

胡大一、趙明中 (2002). 急性冠狀動脈綜合症的危險分層與治療進展. 河北醫藥, 24 (5), 351-353.

黃元鑄、王志榮 (2002). 急性冠狀動脈綜合症的識別、早期處理及危險度分層. 中國臨床醫生, 30 (9), 3-5.

Moser, D.K., Dracup, k. (1996). Is anxiety early after myocardial infarction associated with subsequent ischemic and arrhythmic events? *Psychosomatic Medicine*, 58, 395-401.

Nursing experiences on care clients with acute coronary syndrome in Macau

Hui Qin Lu Shao Hua Chen

An Acute Coronary Syndrome (ACS) is the result of complete or incomplete obstruction of coronary artery, caused by Coronary plaque rupture followed by bleeding and thrombosis. ACS has the following characters: onset suddenly, progress rapidly, limited effective cure time (within 6h), and high mortality rate. Mortality rate was determined by whether door-to-balloon time is less than 90min or not. This article analyzes the process of emergency treatment of 30 patients with ACS.

(接25頁)

式探索.於2009年4月3日檢索於遼寧工業大學網站：<http://www.lnsqdb.com.cn/news/view.asp>

Boekaerts, M. and Niemivirta, M. (2000). Self-regulated learning : finding a balance between learning goals and ego-protective goals. *Handbook of Self-Regulation*. San Diego, Calif.: Academic Press.

Wigfield, A., Eccles, J. S. and Rodriguez, D. (1998). The development of children' s motivation in school contexts. *Review of Research in Education: Volume 23*. Washington, DC: American Educational Research Association.

The improvement of student management system in a nursing college

Zhi Hong Xing Wai In Lei

“Class teacher system” and “students’ conduct evaluation” have long been practised in a nursing college and played an important role in caring and cultivating students. However, with the development of nursing higher education being more and more diversified and open, students, having more and more opportunities to get in touch with the outside world, will become less influenced by their “class teacher” . Moreover, standards and items of “students’ conduct evaluation” do not fully reflect professional features in nursing education. To this end, present student management system hereby hinders the development of students’ ability of self - learning and self-management. Aiming at solving these problems, the article explores methods on how to improve the Student Management System through comparing itself with those of universities domestic and overseas by reviewing relevant literature.