**認識冠心症**

一、所謂冠心症：

心臟疾病為國人十大主要死亡原因之一，其中又以冠狀動脈疾病為多數；冠狀動脈疾病指的是冠狀動脈或其它血流分枝發生血栓或動脈硬化，造成血管狹窄或阻塞，使血流區域之心肌因血流不足，無法獲得足夠的養分及氧氣而造成心絞痛，若無適當的處理，將導致心肌缺氧或永久性損傷，即所謂的心肌梗塞。

二、危險因素：

1.年齡 : 隨年齡增長而增加危險性

2.停經後罹患率增加

3.家中有人曾患心肌梗塞或冠狀動脈疾病則罹患率增加 。

4. 高血脂 : 體內血清膽固醇及三酸甘油酯濃度過高，尤以總膽固醇及低密度膽固醇濃度過高，高密度膽固醇濃度過低者。

5.抽煙者:香煙中的尼古丁或菸草化學物質會損害心臟血管，若血管出現裂痕，膽固醇便會積聚起來。

6.肥胖: 肥胖引致血壓高、血脂肪過高、糖尿病，而這些疾病又會誘發心臟病。

7.A型人格:易情緒緊繃、壓力大。

8.缺少運動者:是心臟病的導因之一。在日常的生活裡加入輕微的運動，能夠降低血壓、乳癌、腸癌、情緒低落、精神緊張、壓力等。

9.高血壓:比一般人的機會多兩倍半:血壓高會使到血管收縮。

10.糖尿病 : 糖尿病罹患冠心病的機率至少是一般人的2倍以上，男性約增加2-3倍心血管併發症的風險，女性則增加3-5倍。

11.中風患者。

三、症狀及心絞痛處理

★心絞痛重要的臨床表現：用力→疼痛→休息→緩解；大多具有明顯誘因，如從事費力活動、運動、疲倦、情緒激動、飽餐、接觸冷空氣等，心肌耗氧增加而出現症狀。一般疼痛位置主要在心前區或胸骨下，可反射至下頜、左上臂及左肩及上腹等部位。疼痛性質像胸悶、針刺、擠壓、燒灼、窒息感等，疼痛的時間因人而易，一般小於10分鐘，休息或含有硝酸甘油脂(NTG)，後可獲得緩解。嚴重疼痛時會出現心跳加快、呼吸短促、盜汗、臉部蒼白等症狀。

☆心絞痛發作處理：

1.立刻停止所有活動。採坐姿或臥姿休息，保持安靜，解開衣領或束縛的衣服。

2.依醫囑舌下服用硝酸甘油脂(NTG) 1顆，若無法緩解時，隔5分鐘再含1顆NTG藥片，直到疼痛緩解。如果連續含3顆NTG藥片仍不能緩解胸痛，就要立刻求醫，有可能是不穩定心絞痛或急性心肌梗塞發作。\* \*服用NTG藥物，可能引起的副作用有：頭痛、臉部潮紅、眩暈、低血壓，故服用此藥物最好坐著或躺著服用，防止血管擴張時導致血壓下降頭暈等副作用發生。

☆NTG藥物使用注意事項：

1.隨身攜帶NTG藥片，與病人同住的人，應該知道藥置放在何處。

2.NTG藥物應放在暗色瓶子裡，並置於乾燥處，以防藥物變質，而當有變質時，請停止使用。藥物開瓶使用後，僅可保存三個月，若未開瓶則依瓶上有效日期指示使用，可保存6個月。

3.有效的NTG，舌下含服後，感覺舌上有燒灼感、辣辣的，而且頭部有發脹、鼓動的感覺，若無此現象，請告知醫師。

4.可在可能促發心絞痛的活動前，如：運動緊張情境或性交，先舌下含服一粒NTG。

5.NTG不會成癮，因此在需要時常服用此藥物，不會減少其效力。

6.NTG藥，若直接吞服，便不能產生應有效果，正確使用應經由舌下含服。

★心肌梗塞重要的臨床表現：持續性的胸痛，可持續30分鐘或更久，通常使用硝酸甘油脂(NTG)或休息都無法緩解，且沒有特定的發作時間。

☆心肌梗塞發作處理：

1.立刻停止所有活動。採坐姿或臥姿休息，保持安靜，解開衣領或束縛的衣服，立即就醫。

2.心肌梗塞需絕對臥床休息24-48小時，並給予2-4升的氧氣流量。

3.急性期最好採用低熱量、低膽固醇、低鹽、軟質飲食，避免過量、刺激性、過冷、過熱之食物。

四、**檢查與治療**

1.一般心電圖（12 導程心電圖）。

2.運動心電圖：以激烈運動求証心肌是否缺氧而導致心電圖續發性變化，取得心電圖運動期間缺氧之証據，而完成診斷。

3.二十四小時監測心電圖：紀錄一天二十四小時中心絞痛之心電圖變化，可幫助診斷，是否有心律不整。

4.核子醫學掃描(Tl-201 scan)：利用核子掃描檢查心臟功能及有無冠狀動脈阻塞。

5.心導管檢查：瞭解心臟構造及功能是否異常，並確定心臟血管阻塞程度及部位。

6.必要時行冠狀動脈氣球介入術（氣球擴張術、血管支架置入術）。

7.服用抗小板抑制劑、心臟血管擴張劑及降血脂藥物。

參考資料

劉雪娥總校閱．成人內外科護理 (上冊)第八版三刷．臺北市：華杏，2022.02；774-802。

衛生福利部國民健康署~冠心病防治學習手冊

<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=214>

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000轉90病房分機9001、9002

天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您

2023年04月校閱