

急性心肌梗死介入治疗术中恶心呕吐的护理

孟庆娜, 李国庆, 白晓冬

【摘要】目的 探讨急性心肌梗死(AMI)行经皮冠状动脉内介入(PCI)术中恶心呕吐及时有效的护理在AMI患者治疗中的辅助价值。**方法** 收集中国医科大学附属第四医院2010年1月-2011年2月共109例AMI行PCI术中恶心呕吐患者,其中21例患者出现恶心症状,83例患者出现1~3次呕吐,5例严重患者出现4~5次并伴喷射性呕吐。予恶心呕吐患者护理评估,并对恶心呕吐患者实施心理护理,恶心护理,放松疗法,呕吐姿势指导,呕吐护理,遵医嘱平衡补液等护理方法,确保手术顺利进行。**结果** 21例出现恶心症状的患者采用此护理方案未发生呕吐,83例发生恶心伴呕吐患者通过采用此护理方案给予处理,确保了手术未间断持续进行,5例严重患者再次给予心理护理,呕吐姿势指导,最终顺利的完成了手术。**结论** AMI患者在PCI术中用恰当的方法处理好恶心呕吐在AMI行PCI术中可起到重要的辅助作用。

【关键词】 急性心肌梗死; 恶心呕吐; 护理

中图分类号:R541.4 文献标志码:A 文章编号:1008-794X(2011)-11-0913-02

The nursing care of nausea and vomiting occurred in interventional treatment for acute myocardial infarction MENG Qing-na, LI Guo-qing, BAI Xiao-dong. The Fourth Affiliated Hospital, Chinese Medical University, Shenyang 110032, China

Corresponding author: MENG Qing-na, E-mail: 35345601@qq.com

【Abstract】 Objective To investigate the effective nursing measures of nausea and vomiting occurred in percutaneous coronary intervention for acute myocardial infarction. **Methods** During the period from Jan. 2010 to Feb. 2011, percutaneous coronary intervention was carried out in 109 patients with acute myocardial infarction. Among the 109 patients, 21 developed nausea, 83 developed vomiting one to three times and 5 developed projectile vomiting for 4 - 5 times. For these patients the nursing assessment was conducted, while proper psychological care, symptomatic nursing, psychosomatic relaxation, guidance for vomiting posture, vomiting nursing, balanced replenishment of fluid, etc. were carried out in order to ensure the accomplishment of percutaneous coronary intervention. **Results** After the employment of nursing measures, no recurrence of vomiting was seen in 21 patients, the percutaneous coronary intervention was uninterruptedly completed in 83 patients, and in five patients with severe vomiting the procedure was eventually accomplished. **Conclusion** The effective nursing care of nausea and vomiting plays an important auxiliary role in performing percutaneous coronary intervention for acute myocardial infarction. (J Intervent Radiol, 2011, 20: 913-914)

【Key words】 acute myocardial infarction; nausea and vomiting; nursing care

1 材料与方法

1.1 临床资料

我院2010年1月-2011年2月AMI行PCI术恶心呕吐患者共109例,其中男78例,女31例;年龄40~74岁,其中前壁心肌梗死24例,广泛前壁心肌梗死36例,高侧壁心肌梗死2例,下壁及下壁伴右室心肌梗死47例。109例恶心呕吐患者中21例出现恶心症状,83例出现轻、中度呕吐,5例出现

严重呕吐症状。

1.2 方法

1.2.1 护理评估 下壁心肌梗死,广泛前壁心肌梗死易出现消化道症状^[1];梗死的面积越大,越易发生呕吐^[2]。下壁和右室梗死多数伴有心率缓慢,血压降低;应用多巴胺,也易诱发恶心呕吐,广泛前壁梗死后导致左右心衰应用呋塞米,吗啡也会诱导恶心呕吐。根据上述情况初步判断是否存在恶心呕吐的因素,提前做好恶心呕吐护理的准备。能够配合的患者给予解释说明可能发生恶心呕吐,做好心理准备。

1.2.2 护理措施

1.2.2.1 术前准备:给予患者呕吐姿势指导,嘱患者呕吐时头偏一侧,但身体不能动。并予面颊下垫好足够大的塑料袋,保证塑料袋勿堵塞口鼻,确保能够及时准确接好呕吐物,以防突然呕吐时呕吐物溅到无菌区及术者身上,影响手术的继续进行。

1.2.2.2 先兆性恶心呕吐护理:一些研究认为,精神高度紧张会处进先兆性恶心呕吐,对恶心呕吐的患者预先处理是防止先兆性恶心呕吐十分有效的方法。能够配合的患者简单介绍一下手术过程,给予局部麻醉,疼痛感如同静脉输液,整个手术并不痛苦,都能够耐受。告知患者术中有可能发生恶心呕吐,血管再通时有如发病时的症状,都是正常反应,不用害怕等,减轻患者由于对手术恐惧带来的高度紧张。

1.2.2.3 放松疗法:通过调整患者认知,心肌梗死是能够治疗的,改善情绪和想法,嘱患者放松全身肌肉,有条件可放轻柔优雅的音乐,减轻紧张,焦虑,恐惧的心理状态,使身心放松,从而增强患者对恶心呕吐的耐受力。

1.2.2.4 心理护理:大部分患者为突然发病,心理准备不足,加上因频繁而剧烈的心前区疼痛而有濒死感,使患者产生焦虑,恐惧心理^[3]。焦虑,恐惧等心理均可诱发或加重恶心呕吐,急性心肌梗死患者心理压力巨大,情绪波动大,不良反应强烈,予患者情感支持,鼓励患者要坚持一下,一会就会好的,分散患者注意力。热情主动地关心安慰患者,以精湛的技术熟练的操作为患者争取抢救时间,减轻患者的心理负担 缓解患者无助紧张恐惧的情绪^[4]。

1.2.2.5 恶心护理:一旦恶心诱导其产生不会发生的呕吐意念,恶心会在短期内消除,同时指导患者深呼吸,作吞咽动作以减轻恶心的症状从而避免呕吐发生。

1.2.2.6 呕吐护理:一旦呕吐,嘱患者头一定要偏向一侧,防止呕吐物误吸,导致呛咳,甚至窒息。呕吐后要及时给予清理呕吐物并予温水漱口,防止呕吐物气味和口腔异味再次诱发呕吐,保证手术治疗所需的最佳状态。恶心呕吐时候头偏向一侧的同时要保证身体不能移动,一旦身体挪动手术无法进行,避免身体移位影响术者的操作,确保手术能够不间断持续进行。

1.2.2.7 其他相关护理:注意患者的血容量状况,遵医嘱平衡补液,急性下壁心肌梗患者呕吐症状较明显主要原因是由于胃灌注不足及迷走神经张力过高所致。要给予全速补液,必要时加压输液,保证短时

间内补足血容量,同时密切观察心律,血压及压力曲线的变化。

2 结果

恶心呕吐的症状发生一方面加重患者的恐惧心理,另一方面患者不配合使得手术被迫终止,导致错过手术时机,甚至患者因此抢救不及时死亡。我院 109 例 AMI 行 PCI 术中恶心呕吐的患者,21 例恶心患者通过我们采用这套护理方案给予处理,未发生呕吐,83 例呕吐患者应用此方案护理,患者发生呕吐时候未影响到手术的持续进行,5 例严重患者出现呕吐次数多并伴身体挪动,经过再次给予心理护理,呕吐姿势指导,最终顺利的完成了手术,为患者抢救争取了时间。

3 讨论

急性心肌梗死是老年患者的常见病,随着生活水平的提高,罹患率越来越高。此病发病急,病死率高,现在国内 PCI 手术技术已趋成熟,越来越多的 AMI 患者选择 PCI 治疗。在 AMI 中恶心呕吐患者占有一定比例,患者出现恶心呕吐症状,不仅 AMI 心理压力增大,往往是终止手术继续进行的原因之一。因此为了保证手术的顺利进行,术中处理好恶心呕吐尤为重要。所以 AMI 的患者手术不仅仅局限于对患者的约束,还要重视手术中的护理方法。当患者有先兆恶心呕吐及时采取先兆恶心呕吐的护理,心理护理,恶心护理降低呕吐的发生率。当患者出现呕吐的时候及时给予患者心理安慰,呕吐姿势的指导,呕吐护理确保手术不间断持续进行,为患者抢救争取宝贵时间,以最短的时间完成手术,降低患者的风险。因此这套护理方案在 AMI 患者行 PCI 手术中起到了非常重要的辅助作用。

[参考文献]

- [1] 王 成. 急性心肌梗死中恶心、呕吐的分析[J]. 临床和实验医学杂志, 2007, 6: 105.
- [2] 赵树武, 宋世英, 张胜伏. 恶心呕吐在急性心肌梗死时的临床意义[J]. 天津医药, 2001, 29: 104 - 105.
- [3] 孟冬焱. 急性心肌梗死患者的心理特点与护理[J]. 中国社区医师, 2010, 12: 161.
- [4] 陈铁菲. 急性心肌梗死住院病人的心理护理[J]. 全科护理, 2009, 7: 774 - 775.

(收稿日期:2011-03-07)