

作者：康护工程系 尹娜

适用课程：内科护理学 I

## 《一例急性心肌梗死患者的护理》

摘要：本案例报告了一例46岁男性急性心肌梗死患者的护理过程，案例来源于毕业实习真实经历。患者主诉间断胸痛3天，心电图及实验室检查确诊为冠心病急性心肌梗死，并伴有系统性红斑狼疮病史。护理工作中，关键要点包括急性期绝对卧床休息、持续吸氧、严密监测生命体征及心电图变化、合理用药并观察药物反应、PCI术后特殊护理、预防便秘及科学饮食指导。护理过程中，重点强调了对休息、氧疗、病情监测、用药安全、术后康复及饮食管理的执行。此外，案例教学还涉及了重要知识点如心肌梗死的症状缓解标准与室颤识别，技能点如生命体征监测与心电监护操作，以及团队合作、专业能力与敏锐观察力的态度培养。本案例为护理专业学生提供了宝贵的实践经验，加深了对急性心肌梗死患者全面护理的理解与实施能力。

关键词：急性心肌梗死；急救；护理

### 一、背景介绍

本案例由护理学2020级学生张扬在天津市第四中心医院心血管内科实习期间亲自记录。病例详细记录了一位急性心肌梗死患者的典型临床表现，包括患者的主诉、现病史、既往病史、体格检查发现以及心电图和实验室检查结果。这些资料为学生提供了宝贵的实践经验，能够深入了解急性心肌梗死的临床特征、诊断流程以及护理要点。

### 二、一例急性心肌梗死患者的护理

#### （一）项目案例内容

1. 项目案例来源：天津市第四中心医院毕业实习真实案例

2. 项目案例内容：

基本信息：患者，男性，46岁。

主诉：“间断胸痛3天。”

现病史：患者入院前3天于活动中出现胸骨后疼痛，向背部及双肩部放射，恶心未呕吐，伴出汗，无心悸、胸闷，无头晕、黑懵，持续约1小时，含服丹参滴丸后可缓解，但症状反复发作多次。近2天未发作。入院前9小时患者于睡眠中再次出现上述症状，性质及程度相同，服用丹参滴丸仍可缓解，症状缓解后入睡。晨起后患者仍有轻微胸痛不适，遂就诊于我院急诊，查心电图示：窦律，

III导联可见异常Q波，无明显ST-T改变。查重症五项提示TNT明显升高。考虑“冠心病急性心肌梗死”收入我实习科室。病程中患者食欲及睡眠可，二便正常，体重未见明显下降。

既往史：患者有系统性红斑狼疮病史10年，1年前曾于当地医院住院治疗，出院后坚持口服醋酸泼尼松龙1.5片、2片/日间隔口服、羟氯喹2粒1/日。

体格检查：T36.5℃，P70次/分，R16次/分，BP102/68mg，神清语明，查体合作，双侧呼吸音粗，两肺未闻及湿啰音，无胸膜摩擦音。心率70次/分，心律齐，各瓣膜听诊区未闻及明显杂音，未听到心包摩擦音。腹部平坦，腹软，无压痛及反跳痛，肝脾肋下未触及，肝肾区无叩痛，腹水征阴性，听诊肠鸣音5次/分，未闻及高调肠鸣及气过水声。双下肢无水肿。

临床诊断：冠心病急性心肌梗死

系统性红斑狼疮

### 3. 项目案例工作流程

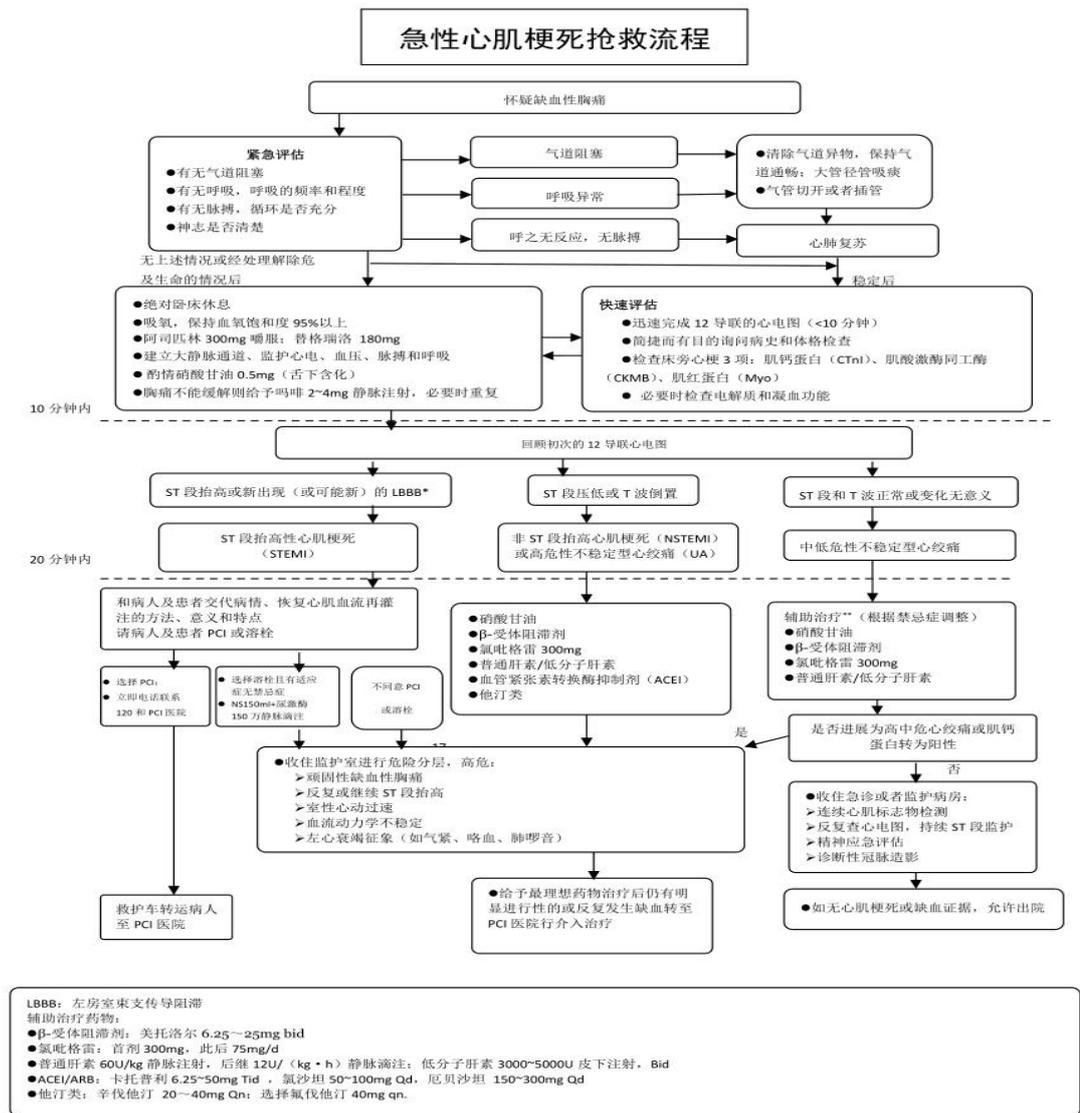


图1急性心肌梗死的抢救流程图

## (二) 关键点

1. 休息：急性期12小时卧床休息，翻身、进食、洗漱及排便等均由护理人员协助完成。若无并发症，24小时内应鼓励病人在床上活动肢体。
2. 吸氧：流量4—6L/min。
3. 病情观察监测：心电图、心率、心律、血压、血流动力学的变化。观察尿量、意识改变。观察疼痛性质，遵医嘱及时给予止痛药。
4. 用药护理：应用抗凝药物如阿司匹林或肝素，使用过程中应严密观察有无出血倾向。
5. PCI术后护理：停用肝素4小时后，复查全血凝固时间，继续卧床24小时，术肢制动. 观察足背动脉搏动情况。

6. 防止便秘：护理向病人强调预防便秘的重要性，提供富含纤维食物，注意饮水，遵医嘱长期服用缓泻剂，保证大便通畅。必要时应用润肠剂、低压灌肠等。

7. 饮食护理：提供低热量、低脂、低胆固醇饮食，总热量不宜过高。少量多餐，多食含纤维素和果胶的食物，避免食用刺激性食物。

### （三）教学使用

#### 1. 教学组织

课前准备：检查学生作业完成情况；多媒体材料；利用网络查找相关的资料、视频、新闻等；推荐文献、图书。提前一周将案例资料发给学生，要求学生预习案例内容，了解急性心肌梗死的病因、发病机制、临床表现、实验室及其相关检查、诊断及护理要点等。

布置预习思考题，如“急性心肌梗死的如何进行诊断？”“主要护理措施有哪些？”“PCI术后护理的注意事项是什么？”等，引导学生主动思考。

#### 2. 过程设计

**步骤 1：**提前到达教室，准备上课，时间到，学生起立，师生问好（课前）

**步骤 2：**通过案例，导入课程（5 分钟）

**步骤 3：**讲授病因、发病机制知识点（5 分钟）

**步骤 4：**通过案例讲授临床表现（5 分钟）

**步骤 5：**讨论案例并讲授实验室及其他检查（10 分钟）

**步骤 6：**进行 212 汇报案例中的诊断要点、治疗要点及护理措施（5 分钟）

**步骤 7：**教师进行补充知识点（5 分钟）

**步骤 8：**随机提问检测所学知识点（5 分钟）

**步骤 9：**课堂总结并布置作业（5 分钟）

#### 3. 考核方法

理论课课后通过学习通在线测试，学习手册课后案例作业检验学生对急性心肌梗死相关知识的掌握程度。

在实训课中通过模拟操作，考核学生的生命体征监测、心电监护、密闭式静脉输液、注射泵的使用、输液泵的使用等技能掌握情况。考核标准包括操作规范、熟练程度、应急处理能力等。

#### 4. 教学效果

##### （1）职业态度

培养了学生的职业素养，如敏锐的观察力、严谨的工作态度、良好的沟通能力等。增强了学生的责任感和使命感，为未来从事护理工作奠定了坚实基础。

## (2) 知识掌握

学生能够全面、系统地掌握急性心肌梗死的相关知识和护理要点。提高了对疾病诊断、治疗及护理流程的理解能力。

## (3) 技能提升

学生能够熟练掌握生命体征监测、心电监护、密闭式静脉输液、注射泵的使用、输液泵的使用等护理技能，提高了应急处理能力和团队协作能力。