

2010年内科护理：心力衰竭如何减轻心脏负荷护士资格考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_122.htm

心力衰竭如何减轻心脏负荷：1.休息
根据病情适当安排病人的生活，活动和休息。轻度心力衰竭病人，可仅限制其体力活动，以保证有充足的睡眠和休息。较严重的心力衰竭者应卧床休息，包括适当的脑力休息。当心功能改善后，应鼓励病人根据个体情况尽早逐渐恢复体力活动。对有兴奋、烦躁不安的病人，可酌情给予镇静剂如安定、利眠宁等，对老年或重症病人尤其有肺气肿者应慎用。

2.控制钠盐摄入 减少钠盐的摄入，可减少体内水潴留，减轻心脏的前负荷，是治疗心力衰竭的重要措施。在中、重度心力衰竭病人应限制钠盐在0.5-1.0g相当食盐1 - 2.5g，心力衰竭控制后可给予低盐饮食，钠盐摄入量限制在2-3g（相当食盐5 - 7g），在大量利尿的病人，可不必严格限制食盐。来源：考试大

3.利尿剂的应用 可使体内潴留过多的液体排出，减轻全身各组织和器官的水肿，使过多的血容量减少，减轻心脏的前负荷。来源：考试大

4.血管扩张剂的应用 血管扩张剂治疗心力衰竭的基本原理是通过减轻前或（和）后负荷来改善心脏功能。心力衰竭时，由于心排血量减少，反射性交感-肾上腺系统兴奋，导致外周血管收缩，左室射血阻抗增加，后负荷加重。应用小动脉扩张剂如胍苯哒嗪等，可以降低动脉压力，减少左心室射血阻抗，因而心搏出量和心排出量增加。应用容量血管扩张剂如硝酸甘油、二硝酸异山梨醇等，可直接扩张容量血管，使静脉系统容量增大，减低静脉张力，使回到右心血减少，从而降低心室舒张末压，减轻心脏前

负荷，心室收缩时室壁张力下降，心肌耗氧量减少，有利于心功能改善。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年内科护理：心力衰竭程度的判定 2010年内科护理：心力衰竭的鉴别诊断 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com