

2010年内科护理：急性心肌梗塞出现便秘怎么办护士资格考试 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_485.htm

心肌梗塞是心肌的缺血性坏死，为在冠状动脉病变的基础上，发生冠状动脉血供急剧减少或中断，使相应的心肌严重而持久地急性缺血所致。临床表现为持续的胸骨后剧烈疼痛、发热、白细胞计数和血清心肌酶谱增高以及心电图进行性改变。心律失常、心源性休克及心力衰竭是急性心梗的严重并发症。来源：考试大 心肌梗塞常常在饱餐，特别是进食多量脂肪后，安静或睡眠时，用力大便后发生。用力大便时心脏负荷增加，心肌对氧的需求量增加，使心肌缺乏氧而发生梗塞，因此便秘时用力大便是心肌梗塞发病常见的诱因。 心肌梗塞的治疗原则是保护和维持心功能，挽救濒死的心肌，防止梗塞扩大，缩小心肌缺血范围，及时处理严重的心律失常和各种并发症，防止猝死。因此休息在急性心梗病人尤其显得重要，保持大便通畅，便秘时避免用力，是心梗病人护理中不可忽视的环节。由于用力大便而出现心律失常、心衰、休克的病例很多，有的病人由于用力大便出现心脏破裂，因此，必须高度重视。来源：考试大 出现便秘时，可给予缓泻剂。中医在急性心梗病人的救治上有其明显优势，根据辨证，适当加入润肠、理气、攻下等药物可解决便秘问题，且可在整体上调节病人的疾病状态，有助于急性心梗病人的恢复。 心肌梗塞病人由于卧床不动，气机郁滞，不能宣达，通降失常，而致腑气不通，排便费力。而排使用力又可加重心脏负担，导致冠状动脉痉挛而加重心肌缺血，扩大梗塞面积，因此，对大便干燥者，除不要用力大便

，调整饮食结构外，还可用麻仁润肠丸，或用番泻叶3~6克，开水浸泡代茶，分二次喝完，使大便保持通畅。但通下之品以大便通畅为度，不可峻泻，以免耗伤正气。此药相对来说比较安全，副作用也小，可以较长时间应用。生大黄具有活血破瘀，泄热通腑之功，心肌梗塞的早期常是腑气不降、痰湿中阻，大便燥结，舌苔多向厚腻转化，因而早用大黄，以生大黄为佳，使腑气一通，气机调畅，则全身诸症就会较快缓解。应用生大黄以大便通为度，不宜大泻。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 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