



# 胸痛

## Chest Pain

### 一、什麼是胸痛：

是指胸部範圍，包括胸骨下，胸部中央、胸部深處等部位感到疼痛或不適

### 二、致病原因：

#### (一)心因性

1. 心肌缺血、急性心肌梗塞
2. 心絞痛
3. 主動脈剝離
4. 二尖瓣脫垂
5. 急性心包膜炎、肋膜炎

#### (二)非心因性

1. 腸胃道系統：胃食道逆流症、胰臟炎、膽結石、Boerhaave 氏症候群
2. 呼吸系統：肺栓塞、氣胸、胸膜炎
3. 肌肉骨骼系統：Tietze 症候群、肋軟骨發炎、滑動肋症候群
4. 皮膚系統：帶狀皰疹
5. 其他：癌症、情緒疾病

### 三、症狀：

胸部疼痛

### 四、治療：

- (一) 理學檢查、鑑別診斷，排除致命性胸痛
- (二) 氧氣或舌下含片治療
- (三) 實驗室檢驗、心電圖檢查、影像檢查 (X 光、電腦斷層...)
- (四) 臥床休息，避免所有可能引發疼痛的姿勢或動作
- (五) 症狀治療：局部外用藥物、口服藥物、局部注射
- (六) 心理層面分析

### 五、飲食指導：

- (一) 勿吃刺激性及過冷或過熱之食物
- (二) 多吃高纖維食物預防便秘
- (三) 避免攝取含咖啡因之飲料：如咖啡、茶、可樂等

## 六、健康指導：

- (一)每天適量運動，如有胸痛發生應立即休息，採舒適臥位
- (二)肥胖者，宜減輕體重，以減少心臟負荷
- (三)若有心絞痛病史，胸痛時可舌下含一顆 NTG（硝化甘油）若無改善，分鐘後可再重複使用一顆，若已含三顆仍未緩解，需立即至急診處理
- (四)避免上呼吸道感染
- (五)改變飲食習慣、生活型態、適度運動、定期檢查及按時服藥
- (六)慢性病患者請務必確實服藥，且不可無故自停服藥物、調整或加減藥物  
忘記服藥時不可將藥量合在一起，服用藥後感不適或影響生活，需找醫師診治，尤其是心臟病病人
- (七)居家注意通風，保持充分睡眠不要熬夜
- (八)避免菸、酒及過度進補等，以避免血壓升高
- (九)保持愉快心情，情緒穩定，心理支持非常重要，避免有焦慮或憂慮等情緒反應
- (十)使用緊急救護系統（例如 119 救護車）就醫，以爭取就醫時間
- (十一)就醫前請紀錄胸痛出現時間、特性、頻率與合併胸痛出現的症狀、特別是冒冷汗或痛到背後。若有心臟病時請攜帶所使用的藥物或處方
- (十二)若有下列情形時請立即送醫：意識不清、呼吸困難、血壓下降或休克情形、硝化甘油已含三片胸痛未緩解

## 七、參考資料

- 吳柏勳、詹世鴻、邱艷芬、陳幸眉（2021）。急性心肌梗塞病人前驅症狀之相關因素。護理雜誌，68（2），32-42。  
[https://doi.org/10.6224/JN.202104\\_68\(2\).06](https://doi.org/10.6224/JN.202104_68(2).06)
- 黃馨慧、陳珮郁、董庭宇、江靜楓、許惠淑、王拔群（2021）。醫策會心臟血管疾病照護品質認證作業成果初探。領導護理，22（3），8-23。  
[https://doi.org/10.29494/LN.202109\\_22\(3\).0002](https://doi.org/10.29494/LN.202109_22(3).0002)
- 陳郁安、王宗道(2013)。胸痛之鑑別診斷。當代醫學，40（3），209-213。
- 陳韋廷、楊嘉宏、林芬瓊(2013)。以胸痛症狀表現之癌症病人：5 個病例報告。內科學誌，24（5），413-417。