

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。