

护理常识

心梗后 三个阶段护理不可忽视

一旦发生心梗，除了及时有效的治疗，后续的护理对于患者重启心脏活力至关重要。

急性期护理

急性期通常是发病后的数小时至数天内，患者一般会在医院接受密切监护和治疗。

急性期患者要绝对卧床休息，这是因为活动会增加心脏负担，不利于心肌的恢复。同时要注意患者的饮食护理，宜进食清淡、易消化的流食或半流食，如米汤等。

恢复期护理

度过急性期后，患者进入

血压有点高
要吃降压药吗

血压有点高，指的是血压超过了140/90 mmHg，但没有达到160/100 mmHg。

其实，三天量血压超过140/90 mmHg，就是高血压确诊了。确诊高血压后，是否需要药物治疗主要看两个方面。

一是血压升高的程度。

二是发生心脑血管疾病的风险。需要根据存在的危险因素、高血压是否已经造成器官损伤、是否已经存在高血压相关疾病来判断。

如果血压轻度升高，最高血压没有达到160/100 mmHg，高血压还没有造成器官的损伤，也没有糖尿病，其他危险因素也很少，在这种情况下，可以先改善生活方式，包括少吃盐、健康饮食、戒烟戒酒、减肥、增加中等强度有氧运动、减轻心理压力。在这个过程中，如果坚持1-3个月后，血压仍不能达标，要开始药物治疗。

血压超过160/100 mmHg，或者已经有心脑血管病或心脑血管病风险比较高的患者，就需要吃药降压了。 李博/文



**图说
我们的
价值观**

子也孝
孙也孝



长期护理

心梗患者在生活中需持续进行护理。

患者要定期到医院进行心电图、心脏超声、血液等相关检查，以便及时发现可能存在的心脏功能异常、心肌缺血等情况。

要保持规律作息，避免熬夜和过度劳累。戒烟限酒，香烟

中的尼古丁等有害物质会损害血管内皮细胞，增加心血管疾病的发生风险，过量饮酒也会对心脏产生不良影响。

应长期坚持适度的运动锻炼，运动过程中若出现不适，应立即停止并就医。

山西省大同市第五人民医院 王娟

科学护唇有讲究

嘴唇皮肤较薄（厚度约0.5~4.0mm，皮下组织除外），只有身体皮肤厚度的1/3。此外，嘴唇没有汗腺、毛囊以及皮脂腺，只有一层薄薄的角质层直接覆盖在真皮上，无法自行分泌油脂和调节水分，这使得停留在嘴唇的水分非常容易蒸发流失。

秋冬换季之时，气候干燥，加之嘴唇没有汗液和油脂的保护，嘴唇对干燥的空气、大风、低温环境会特别敏感。因此，在换季时很多人的嘴唇会干燥起皮，甚至破裂出血。保养嘴唇要从多个方面入手：

忌撕咬。嘴唇娇嫩，干燥起皮后可用热毛巾湿敷，待死皮软化后，再用干净、柔软的工具（如棉签）轻轻去除死皮，最后涂上润唇膏保湿。若不能很好地去除死皮也不必着急，因为嘴唇皮肤具有修复能力，死皮会自行脱落。

选对润唇产品。正确选择润唇膏或润唇油非常重要，不同成分发挥的功能不同。比如透明质酸钠、神经酰胺、角鲨烷等成分有助于修护皮肤屏障；蓖麻油、霍霍巴油、凡士林等封闭剂具有良好的锁水能力；尿囊素、维生素E等成分

具有很好的滋润效果。此外，我们在使用润唇膏时，要按唇纹排列方向竖向涂抹以覆盖所有皮肤。

日常养护要到位。日常生活中要注意作息规律，营养均衡，及时补充水分。尽量少抽烟、喝酒，少吃辛辣、刺激性的食物，避免长期日晒引起日光性唇炎。

需要注意的是，嘴唇起皮除了与干燥有关，还可能与一些疾病有关，如口腔扁平苔藓、盘状红斑狼疮等。

上海市疾病预防控制中心 余媛媛

哮喘患者应常做呼吸训练

有效的呼吸管理有助于改善肺通气和气体交换，增强呼吸肌的力量和耐力，提高身体供氧，从而减轻呼吸困难、胸闷、咳嗽等症状。哮喘患者可以尝试以下呼吸管理方法：

腹式呼吸。患者仰卧或舒适地坐好，放松全身。将一只手放在腹部，另一只手放在胸部。通过鼻子缓慢吸气，使腹部向外隆起，感觉腹部充满空氣；然后通过嘴巴缓慢呼气，腹部向内收缩，尽量将肺部的气体呼出。重复进行，每次练习10~15分钟，每天2~3次。

缩唇呼吸。用鼻子吸气，

然后缩唇（如吹口哨样）缓慢呼气，呼气时间尽量延长，一般吸呼比为1:2或1:3。这种呼吸方式可以增加气道内压力，防止气道过早塌陷，有助于气体排出。

此外，哮喘患者还应注意以下几点：

1. 当哮喘急性发作时，患者应保持冷静，立即使用快速缓解药物（如沙丁胺醇气雾剂），并采取坐位或半卧位，身体前倾，以减轻呼吸困难。如果症状严重，应及时就医或拨打急救电话。

2. 患者应定期监测肺功

能、记哮喘日记，包括症状发作的时间、频率、严重程度、用药情况等。医生会根据这些监测数据评估病情，调整治疗方案。

3. 患者往往会因为疾病的困扰而产生焦虑、抑郁等不良情绪，这些情绪可能会诱发或加重哮喘。患者可以通过心理疏导、放松训练（如冥想、瑜伽）等方式来调整心态，减轻心理压力。同时，保持良好的心态也有助于改善呼吸控制。

山东省第二康复医院 张照菊

富强 民主 文明 和谐

自由 平等 公正 法治
爱国 敬业 诚信 友善



中宣部宣教局 人民日报 漫画增刊
中国网络电视台

■ 预防 为主 ■

寒冷天气增加
心血管疾病风险

降温或雨雪天气都会对心血管造成直接或间接的不良影响：

血管收缩。遵循热胀冷缩的原理，受寒冷刺激后血管也会收缩，很容易导致血压升高、血液流动速度减慢，进而增加心脏负担。

血压波动。冷空气刺激人体的交感神经系统，使得心脏收缩力增加，心率增快，血压升高。对于高血压患者来说，寒冷就像“增压器”，会导致血压产生波动，增加心脑血管事件的发生率。

摄入过多高热量食物。温度降低会刺激食欲，增加对高热量食物、重口食物的摄入需求。然而过多的油脂、盐分和糖分对身体是一种负担，容易引起血压、血脂升高，相关心脏疾病的发生率也随之增加。

血液变黏稠。四肢处于身体的最末端，血液运行至此比别的部位更慢。冬季寒冷，喝水减少，油脂摄入过多，血液的黏稠度有所增加，血小板聚集性增高，会增加心肌梗死、中风等心血管疾病的风险。

运动锻炼减少。天气变冷，雨雪增加，很多人自然而然地减少了户外活动和运动的时间。缺乏运动锻炼，人容易长胖，同时也会增加心血管疾病的风险。

呼吸道感染增加。冬天最容易引起呼吸道感染。心血管病患者一旦感染呼吸道疾病，很容易加重心血管疾病。

情绪不稳。很多人存在季节性情绪失调的情况，特别是秋冬季比较明显。冬季户外活动减少，人处于封闭室内的时间增多，这会导致情绪波动，增加焦虑和抑郁的风险，对心血管疾病患者来说无异于雪上加霜。

北京医院 汪芳