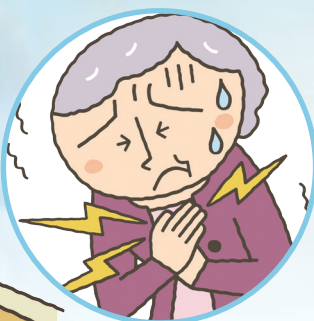


重症加護外科



淺談加護病房 常見的胸痛

專科護理師 鄭凱悅

許多人日常會發生胸口疼痛，雖未必是嚴重問題，但問題在不易判斷是否嚴重，發生於胸腔的疼痛、不適都應提高警覺並加以觀察，如察覺不對，應盡早就醫，以免憾事發生。

常見或危險的5大胸痛原因，輕者可能胃食道逆流，嚴重可能為主動脈剝離、急性心肌梗塞等警訊，問題可大可小，危險程度相差懸殊，建議民眾在發生胸痛時，先坐下並觀察疼痛位置、時間長度、實際感受，觀察時間3分鐘，若3分鐘後感覺不對勁，或無法確定是否安全，就應盡速就醫，以避免誤判而失去黃金治療時間。

感覺悶痛、位置模糊、時間較長：可能為胃食道逆流

胃食道逆流是相當常見的文明病，在胸痛上的表現，患者會有悶痛的感受，且位置模糊、難指出確切悶痛點，感覺大致在胸腔中間，通常也會維持一段時間。建議改善生活模式，避免相關風險因子，如咖啡、甜食等，症狀也會有所改善。

感覺悶痛、外側模糊、時間較長：可能為氣胸、肋膜問題

氣胸所引起的疼痛一樣是悶痛表現，時間也較長，位置模糊，不過相較之下常見於外側。肺部的痛覺神經較少，大多因心臟、神經肌肉引起，若肺部出現疼痛，大多是因

為肺部已經破洞、氣胸、或是肋膜積水。此情況雖非出於心臟，但會影響呼吸，一樣有致命的危險，應盡早就醫。

強烈刺痛、疼痛延伸、時間較長：可能是主動脈剝離

主動脈剝離的疼痛表現也是刺痛，但有別於前述，會更像刀割的撕裂感覺，強度明顯，甚至痛到冒冷汗，位置較為廣泛，甚至痛到背後，且時間較長。此情況就需特別警覺，盡速就醫，以把握治療黃金時間。

強烈悶痛、疼痛延伸、時間較長：可能是急性心肌梗塞

急性心肌梗塞的疼痛和胃食道逆流有些相似，一樣會有悶痛感、難指出確切位置，且時間較長。不過急性心肌梗塞的患者悶痛會有如被石頭壓住一般強烈，位置常見於左胸腔、胸腔中間，且範圍廣泛，往往是痛一整片，常見會出現下巴、左肩等從疼痛點延伸出去的延伸性疼痛，時間會是更久的持續性疼痛，也因疼痛時間較長，可能會有冒冷汗、暈倒的可能。此情況需立即就醫，切勿猶豫。

發生在胸腔的疼痛，往往與神經、肌肉、肺部、心臟有關，嚴重將有致命風險，代價極大，觀察3分鐘後若當下無法百分之百確定自己無恙，就應盡速就醫，以避免誤判釀成憾事。