

成人心音聽診

☑ 您的護理師做到每一步了嗎？



心臟聽診經常在患者護理期間發生，它可以協助識別出異常的心音，從而提醒臨床醫師心臟異常的可能性。由於其規律性以及其提供出色的患者護理的重要性，因此所有護理師都應保持這項技能。

請查看下面的 *Dynamic Health*™ 能力核對表格，以了解您的護理師在成人心音聽診時是否做到了每一步。



預備程序步驟

1. 複查心臟聽診的設備/醫院特定規程，並注意是否有針對心臟頻率評估的醫院特定指南
2. 查看主治醫生的醫令
3. 查看患者的病史/病歷
4. 遵循標準的預備程序步驟
5. 確認環境足夠安靜以正確聽到心音
6. 如有必要，請關上門，關閉電視，或使附近的設備靜音



程序執行步驟

1. 協助患者坐下、仰臥或側臥。確認患者應該安靜地坐著或躺著並且呼吸正常。
2. 心音聽診以系統化方式開始，從主動脈標的開始，穿過肺部、三尖瓣和二尖瓣區域在胸部上下移動
3. 在每個聽診點聆聽S1
4. 在每個聽診點聆聽S2。請注意，聲音在吸氣期間是否會分裂，在呼氣期間是否會顯示為單個聲音
5. 透過聽診心尖脈搏評估心律
6. 觸診左鎖骨中線的第五肋間隙，找到最強心尖搏動點（PMI），並將聽診器的隔膜放在該區域
7. 識別S1和S2的“lub-dub”聲音，並將每個“lub-dub”計數為一個節拍
8. 計數心間搏動一分鐘
9. 注意節奏是規律的還是不規律的
10. 如果心律不規則，請比較心尖和橈動脈脈搏
11. 請第二名護士同時對患者的橈動脈進行觸診，同時對心尖脈搏進行整整一分鐘的聽診
12. 比較每個部位的每分鐘心跳數，以確定患者是否有脈搏不足
13. 聆聽S3
14. 聆聽S4
15. 在每個聽診點仔細聆聽是否有雜音
16. 如果出現雜音，請確定最清楚聽到雜音的胸部區域
17. 辨別聲音是發生在心臟收縮期（S1之後）還是心臟舒張期（S2之後），以及它是全收縮期還是全舒張期
18. 注意雜音的聲音質量，例如嘶嘶聲，隆隆聲，吹氣，機器聲，刮擦聲或音樂聲
19. 觸及雜音以評估刺激感
20. 根據Levine的評估系統對雜音的強度進行分級並且請注意雜音的特徵
21. 聆聽其他異常聲音，包括喀嗒聲或摩擦音。注意聲音的質量，位置和時機
22. 協助患者躺在床或椅子上舒適的姿勢



程序完成後步驟

1. % 遵循標準的程序完成後步驟
2. & 使用消毒墊清潔和消毒聽診器
3. ' 通知主治醫師異常發現和/或先前心臟評估的重大改變，以便可以製定或修改治療計劃
4. (根據設施規程重新評估患者，通常每輪護理一次
5.) 協助完成心電圖或超音波，和/或如果懷疑心臟異常，請轉介給心臟病專家進行進一步評估

喜歡這些內容嗎？

還有更多實務應用內容在 *Dynamic Health* 中等您發掘。 *Dynamic Health* 是一種創新且基於臨床實證的工具，提供數千種可實際操作的臨床技能和相應的能力檢查表，以幫助護理師和專職醫療人員掌握關鍵技能。使用者能夠查找到關於核心護理能力、跨文化護理、病患教育、職業治療、言語治療、食物和營養學、社會工作等最新、最相關、基於臨床實證的訊息。您隨時可以點擊下方連結觀看中文影片介紹或是聯絡我們。

[了解更多](#)