

辅导：对“心力衰竭”考试历年考点点津 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E8_BE_85_E5_AF_BC_EF_BC_9A_E5_c22_15053.htm 1、慢性充血性心力衰竭的诱发因素中，最为常见的是感染；2、高血压引起左室压力负荷过重；3、肺动脉高压右室压力负荷过重；4、贫血和甲亢对心脏产生的影响使左、右室容量负荷加重；5、判定心力衰竭代偿期的主要指标是心排量增加甚至接近正常；6、左心衰竭最早出现的症状是劳力性呼吸困难；7、左心衰竭的临床表现主要是由于肺淤血、肺水肿所致；8、左心衰竭时肺部音的特点是湿音常见于两肺底，并随体位变化而改变；9、右心衰竭时较早出现的临床表现是颈静脉充盈和怒张；10、重度二尖瓣狭窄窦性心律急性左心衰竭禁用洋地黄类药物；11、血管扩张剂治疗心力衰竭的主要作用机制是降低心脏前、后负荷；12、长时间较大剂量静脉滴注硝普钠可产生的副作用主要是氰化物中毒；13、诊断急性肺水肿最具有特征意义的依据是严重呼吸困难伴咯粉红色泡沫样痰；14、左心衰竭与支气管哮喘的主要鉴别点为坐起时能够缓解呼吸困难；15、心力衰竭时减轻减轻心脏负荷的治疗措施有：根据病情适当安排生活，医学教育网原创劳动和休息；控制钠盐摄入；合理应用利尿剂；合理应用血管扩张剂；16、老年人伴有心力衰竭的治疗洋地黄类药物的剂量应减少；17、急性左心衰竭，高度呼吸困难，烦躁不安时立即给予吗啡皮下注射；18、治疗洋地黄中毒所致的室性心动过速，宜首选利多卡因；19、治疗洋地黄中毒所致的阵发性室性心动过速，最有效的是苯妥英钠和钾盐；20、心力衰竭并发心房扑

动时首选快速洋地黄制剂； 21、 诊断右心衰竭时，最可靠的体征是肝颈静脉回流征阳性 22、 治疗洋地黄中毒伴缓慢性心律失常时宜选用阿托品转贴于： 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com