

考试辅导：医学口诀记忆法（一）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/16/2021\\_2022\\_\\_E8\\_80\\_83\\_E8\\_AF\\_95\\_E8\\_BE\\_85\\_E5\\_c22\\_16666.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E8_80_83_E8_AF_95_E8_BE_85_E5_c22_16666.htm) 冠心病的临床表现：平时无体征，发作有表情，焦虑出汗皮肤冷，心律加快血压升，交替脉，偶可见，奔马律，杂音清，逆分裂，第二音。急性心衰治疗原则端坐位，腿下垂，强心利尿打吗啡，血管扩张氨茶碱，激素结扎来放血，激素,镇静,吸氧。心力衰竭的诱因感染紊乱心失常，过劳剧变负担重，贫血甲亢肺栓塞，治疗不当也心衰。右心衰的体征三水两大及其他三水：水肿、胸水、腹水两大：肝肿大和压痛、颈静脉充盈或怒张其他：右心奔马律、收缩期吹风性杂音、紫绀洋地黄类药物的禁忌症肥厚梗阻二尖窄，急性心梗伴心衰；二度高度房室阻，预激病窦不应该。房性早搏心电图表现房早P与窦P异，P-R三格至无级；代偿间歇多不全，可见房早未下传。心房扑动心电图表现房扑不于房速同，等电位线P无踪，大F波呈锯齿状；形态大小间隔匀，QRS波群不增宽，F不均称不纯。心房颤动心电图表现心房颤动P无踪，小f波乱纷纷，三百五至六百次；P-R间期极不均，QRS波群当正常，增宽合并差传导。房室交界性早搏心电图表现渴医唤纆裁绮转贴于：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](http://www.100test.com)