

心脏神经官能症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/306/2021\\_2022\\_\\_E5\\_BF\\_83\\_E8\\_84\\_8F\\_E7\\_A5\\_9E\\_E7\\_c22\\_306899.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E5_BF_83_E8_84_8F_E7_A5_9E_E7_c22_306899.htm) 名称心脏神经官能症

所属科室心血管内科诊断（一）病史、症状：青壮年女性多见，出现心血管系统的症状多种多样，时轻时重但多不严重，一般无器质性心脏病证据，但可与器质性心脏病同时存在或在后者的基础上发生。病史应具体询问有无焦虑、情绪激动、精神创伤或过度劳累等诱因，是否曾被诊断为“心慌、气短或心前区不适”等感觉与活动、劳累和心情的相关关系，睡眠状况如何。既往的心脏检查结果、用药史及疗效有助于诊断。（二）体检发现：体格检查常无非凡发现。多呈焦虑状态或紧张表情，血压可正常或轻度升高。心脏听诊时可有心率增快、心音增强，可伴有心前区I-II级柔和的收缩期杂音，偶有早搏出现。（三）辅助检查心电图常表现为窦性心动过速，部分病人出现ST段压低或水平性下移，T波低平、双相或倒置，多在II、III、aVF或V4-6导联出现，并经常发生变化，心得安试验阳性。部分病人运动试验阳性，但进行“时ST段和T波恢复正常。心脏超声检查可排除心脏、大血管和瓣膜的结构异常。（四）鉴别诊断：心脏神经官能症的诊断需在排除心脏器质性病变的基础上做出，诊断时宜慎重。应排除内分泌性疾病，如甲状腺功能亢进、嗜铬细胞瘤及器质性心脏病如冠心病、心肌病或病毒性心肌炎等。冠心病患者的胸部不通常与活动或体力劳动有关，心得安试验阴性，运动试验阳性；心肌病患者心脏超声检查有阳性发现；病毒性心肌炎患者多有上感病史，急性期血清心肌酶升高

可供鉴别。治疗首先医生和患者要正确熟悉心脏神经官能症是一种功能性疾病，建立相互信任的医患关系，共同具体分析发病的因素，必要时进行包括心电图、心脏超声、心得安试验等检查，向患者仔细解释病情，让患者解除不必要的顾虑。一般不必卧床休息，应生活有规律，去除不良生活习惯，适当参加体力活动。减轻症状的药物包括小剂量的镇静剂，如安定，早上服用安定多可减轻白日的症状。&beta.受体阻断剂对心率较快者有效，也可应专心得安10mg，3-4次/d，或倍他乐克12.5~25mg 2次/d，有疗效后应维持治疗2-3个月以上再逐渐停药，否则症状易出现反复。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)