

甲状腺机能亢进性心脏病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E7_94_B2_E7_8A_B6_E8_85_BA_E6_c22_308112.htm

名称甲状腺机能亢进性心脏病所属科室内分泌科诊断 诊断：以下情况均有利于本病的诊断： 甲亢伴随房颤，频发早搏或心脏扩大； 高输出量顽固性心力衰竭而无其他原因者； 甲亢控制后上述心脏情况好转或明显改善。 治疗 治疗：甲亢性心脏病的处理和其他心脏病的处理并无不同，惟在前者更为困难，应尽快控制甲亢并采用限止钠盐、利尿剂和洋地黄等。奎尼丁和洋地黄虽可治疗心房颤抖和心力衰竭，但必须同时控制甲亢，方可获得较好疗效，否则易发生心肌中毒反应。控制甲亢可采用放射性碘治疗，事先用抗甲状腺药物3~6个月耗竭腺体内激素贮存，可减少心脏病的恶化。在严重病例需立即控制病情者，可采用放射性碘，抗甲状腺药物和碘化钾联合治疗。利血平和胍乙啶可降低心率和改善躁动，但应注重姿位性低血压。普萘洛尔作用较快，对心动过速和激动有缓解作用，但有抑制心肌收缩的作用，故对有心力衰竭的患者禁用。

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