

胃心综合征 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__E8_83_83_E5_BF_83_E7_BB_BC_E5_c22_308483.htm 名称胃心综合征所属
科室消化内科病因造成本病的原因不清，可能与植物神经功能紊乱有关。所有的胃部疾病均可引起，但常见的原因有消化溃疡、慢性胃炎、胃粘膜脱垂、胃癌以及吸烟等，食道的病变，如反流性食道炎、食道或幽门狭窄也可引起。临床表现由于胃部疾病的存在，反射性引起心前区不适或隐痛，少数类似心绞痛，呈针刺样或压榨样疼痛，历时时间可长可短，短者几秒钟长者数小时不等，但疼痛多无明显诱因，应用扩冠药物无效，而应用解痉止酸药物可获缓解。可伴有胸闷气短症状。心血管症状随胃部疾病的治愈而消失。诊断心脏检查多无异常发现。心电图检查常正常，少数出现ST-T改变、心律不齐、心律失常，偶可误诊为心绞痛或急性心肌梗塞。在慢性胃病的基础上出现心血管系统症状，当排除心血管器质性病变后可做出本病的诊断。有时病史中胃部症状不明显，而单纯以心血管症状为表现者，易造成误诊。故应提高对本病的熟悉，若专心血管疾病不好解释时，应进行有关的胃肠道检查，如X线，胃镜等以确定诊断。治疗本病的治疗主要为胃部原发病的治疗。戒烟酒。为缓解疼痛可应用解痉止酸药物，如小苏打，胆碱能抑制剂，H₂受体阻滞剂或质子泵抑制剂等。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