

慢性缩窄性心包炎_心血管内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E6_85_A2_E6_80_A7_E7_BC_A9_E7_c22_611235.htm 缩窄性心包炎为急性心包炎后形成密厚的纤维组织，使心脏被坚厚、僵硬、纤维化的心包所包围，影响心室正常充盈，产生心排量降低和静脉压增高等一系列循环障碍的临床表现。除风湿性心包炎外，所有心包炎均可发展为缩窄性心包炎，但以结核性心包炎多见，其次为化脓性、非特异性、外伤性及肿瘤性心包炎。【诊断】1. 病史及症状 常于急性心包炎后数月至数年发生。部分病人无急性心包炎病史。可有乏力、呼吸困难、咳嗽、腹胀、上腹痛、纳差、肝区痛等症状。2. 体征 有奇脉、颈静脉怒张。心尖搏动不明显，心浊音界正常或轻度增大，心音正常或减弱，心率快，约半数患者在胸骨左缘第3~4肋间，可闻及舒张早期心包叩击音。肝大、腹水、下肢水肿甚至胸腔积液。3. 辅助检查 (1) x线检查：心影大小正常或轻度增大，心脏搏动减弱，左、右心缘变直，主动脉弓缩小，上腔静脉影增宽。约半数患者可见心包钙化。(2) 心电图检查：qrs波群低电压，t波低平、倒置，约半数患者p波增宽，有切迹。少数患者可有右心室肥大、完全性右束支传导阻滞或st段压低等。因心肌纤维化，可有异常q波。常见窦性心动过速和房颤。(3) 二维超声检查：心包壁层及心外膜层增厚>3mm。回声明显增强，两层间有较低或强弱不等的回声。室间隔运动异常或伴有心房扩大。(4) 心导管检查：右心房平均压升高，压力曲线呈“m”或“w”形，右心室压力增高，曲线呈舒张早期下陷，舒张中晚期高原波，肺

毛细血管楔嵌压也升高。心排血量降低。【治疗】1. 一般处理 适当卧床休息，高蛋白、高维生素饮食，限盐，必要时吸氧。2. 对症及病因治疗 水肿者，可用利尿剂，大量胸水或腹水者，可行胸腔或腹腔穿刺排液。合并房颤或心室率过快者，可适量应用洋地黄类药物。 结核性心包炎者给予抗结核药；化脓性心包炎者给予抗生素。3. 手术治疗 应尽早争取手术治疗，如为结核性缩窄性心包炎，最好手术前进行2~4周抗痨治疗；若伴活动性结核病，最好争取3~6个月抗痨治疗。 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