

缺血性心肌病\_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\\_\\_E7\\_BC\\_BA\\_E8\\_A1\\_80\\_E6\\_80\\_A7\\_E5\\_c22\\_611238.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E7_BC_BA_E8_A1_80_E6_80_A7_E5_c22_611238.htm)

**【诊断】**1. 常见于老年男性，有明确的冠心病史，多有1次以上的心肌梗死史，病程中有反复发作的心绞痛史。2. 有心脏扩大和心力衰竭的临床表现。多先有左心心力衰竭症状，如劳力性呼吸困难、咳嗽、夜间阵发性呼吸困难或端坐呼吸，以后发展至全心心力衰竭。体检心脏普大但以左室扩大为主，并有因心腔扩大所致的瓣膜反流性杂音。双肺可闻湿音。3. 胸部x线片示心脏普大型，以左室扩大为主，心脏搏动减弱和肺淤血征象。心电图可出现病理性q波以及缺血性st-t改变，并可出现各种心律失常。超声心动图示心腔扩大，室壁运动呈多节段性减弱、消失或僵硬，左室射血分数下降。放射性核素检查示心腔扩大、射血分数降低以及多节段心肌灌注缺损。4. 冠状动脉造影示多支冠状动脉病变。5. 排除冠心病的某些并发症如室间隔穿孔、室壁瘤和乳头肌功能不全等以及其它心脏病所致的心脏扩大和心功能不全。

**【检查】**1. 血脂，血糖。2. 胸部x线片，心电图，动态心电图，超声心动图。3. 核素心肌显像及心血池扫描。4. 必要时血流动力学监测。5. 有条件者冠状动脉造影。

**【治疗】**1. 基础病因的治疗同本章第二节“心绞痛”。2. 心力衰竭的治疗同扩张型心肌病。3. 心律失常的治疗参见本书有关章节的相应内容。4. 由于冠状动脉多支病变且心功能差，一般不适宜作经皮腔内冠状动脉成形术和冠状动脉搭桥术，有条件者可试用激光心肌血管重建术。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

