

2011年临床执业医师：每搏输出量的调节方式 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652832.htm

每搏输出量的调节方式：前负荷、后负荷、心肌收缩能力！

- 1.前负荷：指心室舒张末期压力，心室舒张末期压力与心室舒张末期容积在一定范围内具有良好的相关性，即心室舒张末期容积相当于心室的前负荷。它与心室舒张末期容量和静脉回心血量成正比。静脉回心血量愈多，心室舒张末期容量愈大，心肌纤维被拉长。根据FrankStarling机制，心肌纤维的初长度越长，心肌收缩的力量越强，因而搏出量愈多。相反，静脉回心血量少，搏出量也减少。
- 2.后负荷：对心室而言，大动脉压起着后负荷的作用。在其他因素不变的情况下，动脉压增高，可导致等容收缩期延长而射血期缩短，搏出量减少；反之，动脉压降低则有利于心室射血。
- 3.心肌收缩能力：指决定心肌收缩力量的心肌细胞本身所处的功能状态。医学教|育网|收集整理心肌收缩能力主要受神经、激素及局部代谢产物等因素的影响。

特别推荐：[#0000ff>现场报名时间汇总](#) [#0000ff>2011年临床执业医师考试时间](#) [#0000ff>2011年临床执业医师考试大纲](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011年临床执业医师考试网校辅导](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师：血流量、血流阻力和血压](#) [#0000ff>2011年临床执业医师：妊娠的维持及激素调节](#) [#0000ff>2011年生理学备考：血流量和血流速度](#) 欢迎进入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