

2011年中医医师内科复习：第二单元 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_653113.htm

循环系统疾病：心功能不全、心律失常、心脏骤停、原发性高血压、冠心病、心绞痛、心肌梗死及风湿性心脏瓣膜病！第二单元 循环系统疾病 一、心功能不全

(一) 病因——心排出量下降，周围器官供血不足

百考试题执业医师站 1、心肌收缩力降低——缺血性

心肌损害（如冠心病的心绞痛） 2、前负荷增加——心脏瓣

膜关闭不全（如主动脉瓣关闭不全） 3、后负荷增加——如

高血压、主动脉瓣狭窄 右心后负荷增加——阻塞性肺气肿

百考试题执业医师站 左心后负荷增加——回心血量增加

4、严重心律失常——如快速性心律失常 (二) 左心衰——

以肺淤血及心排血量降低和器官低灌注临床表现为主 1、

症状：劳力性呼吸困难——最早症状 心源性哮喘，咳嗽，咳

痰，咯血 2、体征：两肺底湿音；心脏扩大，心率加快，肺

动脉瓣区第二心音亢进，交替脉 (三) 右心衰——以体循环

静脉瘀血表现为主 1、症状：腹胀，食欲不振，恶心呕吐，

肝区胀痛少尿及呼吸困难 2、体征：右心室扩大，颈静脉怒

张，肝-颈静脉反流征，水肿胸水和（或）腹水，肝肿大。

晚期可有黄疸、腹水鉴别右心衰与肝硬化的要点——腔静脉

压升高 (四) 治疗 1、利尿剂——小剂量，逐渐加量 急性肺

水肿——首选速尿 百考试题执业医师站 充血性心衰时

不宜用——甘露醇 2、血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI） 3、

洋地黄——心衰伴快速心室率的房颤 禁忌：窦房阻滞，二度

或高度房室传导阻滞 不良反应：心律失常，以室性期前收缩

最常见中毒处理：停药 快速性心律失常：钾不低——苯妥英钠 低钾——补钾 #ffffff>百考试题执业医师站 缓慢性心律失常——阿托品 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