

2011年临床助理医师：急性心包炎 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_B4_c22_653233.htm

急性心包炎的病因及分类、急性心功能不全的辅助检查及并发症！急性心包炎的病因分类

（一）非特异性心包炎（二）感染性心包炎 1.细菌性 化脓性，结核性； 2.病毒性如柯萨奇、埃可、流感、传染性单核细胞增多症和巨细胞病毒等； 3.真菌性如组织胞浆菌、放线菌，奴卡氏菌、耳状菌、分支杆菌等； 4.其他如立克次体、螺旋体、支原体、肺吸虫、阿米巴原虫和包囊虫等。（三）

伴有其他器官或组织系统疾病的心包炎 1.自身免疫性疾病如风湿热、类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、皮炎、硬皮病、多关节炎、心包切开术后综合征、心肌梗塞后综合征、透析治疗、肾移植和艾滋病等； 2.过敏性疾病如血清病、过敏性肉芽肿和过敏性肺炎等； 3.邻近器官的疾病如心肌梗塞、夹层动脉瘤、肺栓塞、胸膜、肺和食管疾病等； 4.内分泌代谢性疾病如尿毒症、粘液性水肿、糖尿病、痛风、阿狄森病、胆固醇性心包炎等； 5.其他如胰腺炎、地中海贫血、肠源性脂肪代谢障碍、非淋病性关节炎，结膜、尿道炎综合征等。（四）物理因素引起的心包炎 1.创伤如穿透伤、异物、心导管、人工心脏起搏器和心脏按摩等的创伤； 2.放射线。

（五）药物引起的心包炎如胍苯哒嗪、普鲁卡因酰胺、苯妥英钠、青霉素、异烟肼、保泰松和甲基硫氧嘧啶等。（六）

新生物引起的心包炎 1.原发性间皮瘤、肉瘤等； 2.继发性肺或乳腺癌、多发性骨髓瘤、白血病和淋巴瘤等转移。急性心功能不全的病因 下列各种原因，使心脏排血量在短时间内

急剧下降，甚至丧失排血功能，即引起急性心功能不全

（acutecardiac insufficiency）。1.急性弥漫性心肌损害引起心肌收缩无力，如急性心肌炎、广泛性心肌梗塞等。2.急起的机械性阻塞引起心脏阻力负荷加重，排血受阻，如严重的瓣膜狭窄、心室流出道梗阻、心房内球瓣样血栓或粘液瘤嵌顿，动脉总干或大分支栓塞等。3.急起的心脏容量负荷加重如外伤、急性心肌梗塞或感染性心内膜炎引起的瓣膜损害，腱索断裂，心室乳头肌功能不全，间隔穿孔，主动脉窦动脉瘤破裂入心腔，以及静脉输血或输入含钠液体过快或过多。4.急起的心室舒张受限制如急性大量心包积液或积血、快速的异位心律等。5.严重的心律失常如心室颤动（简称室颤）和其他严重的室性心律失常、心室暂停、显著的心动过缓等，使心脏暂停排血或排血量显著减少。 小编推荐：

#0000ff>2011年临床助理医师：脑梗塞 #0000ff>2011年临床助理医师：创伤性气胸 #0000ff>2011年临床助理医师考试：斜颈
汇总 特别推荐： #ff0000>2011年临床助理医师考试大纲
#0000ff>考试时间 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