

2011年临床执业医师内科辅导：高血压合并主动脉瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_655627.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655627.htm) 本文介绍了高血压合并主动脉瘤的病因、症状、诊断以及治疗。主动脉瘤是指胸主动脉、腹主动脉扩张性病变。是一种非常凶险的疾病，死亡率极高，预防难度也很大。高血压合并主动脉瘤时尤其危险。引起主动脉瘤最常见的原因是动脉粥样硬化。有一种遗传病叫马凡（Marfan）综合征，也是较常见原因。高血压和夹层动脉瘤关系密切，80%以上夹层动脉瘤并发高血压，长期高血压促使动脉中层坏死。高血压特别是血压波动幅度大，是引起瘤体破裂死亡的最常见原因。主动脉瘤主要临床症状有二，一是压迫症状，即扩大的动脉瘤压迫周围器官。如压迫气管可引起咳嗽和呼吸困难，压迫食管可引起吞咽困难，压迫喉返神经可引起声音嘶哑，压迫上腔静脉可引起面、颈、肩部静脉怒张或水肿。二是疼痛，平时可有或轻或重的胸腹痛，或出现全胸剧痛。多数患者突感撕心裂肺样的胸、背剧痛，并可延及腹部、下肢、上肢及颈部，起病后很快达高峰，用止痛药也不易缓解。患者虽因剧痛而有休克外貌，焦虑不安、大汗淋漓、心率加快，但多数患者血压不低或增高。作者郑重提醒：35岁以上的人，遇有剧烈胸背痛，一定要赶紧上较大医院检查，千万不能耽误：一定不能忍、顶、拖。诊断最主要的是及时做B超、CT、MRI和EBT.在基层医院，虽然没有处理此病的条件，但医生应该具备初步鉴别知识，35岁特别是50岁以上突发剧烈胸痛，一定要想到此病，及时上送，千万不能因为无知而耽误病人。一旦确诊或高度怀疑有

大动脉瘤，在无手术条件的医院首先保守治疗。主要有三项措施：（1）立即采取降压措施，维持收缩压在100～110毫米汞柱，以减少瘤内张力，防止破裂出血。一定要减少血压波动，这比控制血压绝对值更重要。（2）用镇痛镇静药，保持患者情绪稳定。（3）保持大便通畅，防止引起排便困难而升高血压。在保守治疗时要定期用影象手段观察，如发现动脉瘤迅速增大，有破裂趋势，或有重要脏器供血不足，应紧急造影，及时手术。手术是治疗大动脉瘤的根本措施，因为动脉瘤一旦破裂，几乎无挽救希望。主动脉瘤直径 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](http://www.100test.com)