

2011年中医助理医师：心悸诊断备考知识要点 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\\_AD\\_c22\\_655823.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_655823.htm)

心悸诊断和类证鉴别（一）心悸

的诊断要点 1、自觉心搏异常，心跳或快或慢，或忽跳忽止，呈阵发性或持续不止。神情紧张，心慌不安，不能自主

， 2、伴有胸闷不适、易激动、少寐多汗、颤抖、头晕心烦、乏力等症状，中老年发作频繁者可以伴有心胸疼痛，甚至喘促，肢冷汗出。 3、可见有脉象的节律变化。 4、发作常由情志刺激、惊恐、紧张、劳倦过度、饱食等因素而诱发。

（二）惊悸与怔忡的鉴别 怔忡每因内因而起，全身情况差，病情较为深重，每属实证或虚中夹实；惊悸则相反，常由外因而成，全身情况较好，病势浅而短暂，可以自行缓解，不发作的时候和正常人一样。实证较多，但也存在内虚的因素。

为惊悸、怔忡有一定的区别。如《医学正传》说，“惊悸者，忽然若有所惊，惕惕然心中不宁，其动也有时。怔忡者，心中惕惕然，动摇不静，其作也无时。”

（三）心悸与奔豚的鉴别 心悸为心中剧烈跳动，发于心，奔豚为上下冲逆，发于少腹。

小编推荐：#0000ff> 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)