

2012年公卫执业医师考试辅导：应激时心血管系统的变化

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_2012_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_655976.htm

在应激时，主要因交感-肾上腺髓质系统所引起的心率加快、心收缩力加强、外周总阻力增高以及血液的重分布等变化，有利于提高心输出量、提高血压、保证心、脑和骨骼肌的血液供应。因而有十分重要的防御代偿意义。但同时也有使皮肤、腹腔内脏和肾缺血缺氧、心肌耗氧量增多等不利影响，而且当应激原的作用特别强烈和或持久时，还可引起休克。此外，在人类应激特别是情绪性应激时，可发生心律失常，这可能与交感神经兴奋时心肌细胞的钙内流增加有关。因为细胞内钙离子浓度升高可使心肌细胞膜电位负值变小，钠离子快通道失活。此时，心肌的去极化只好依赖于钙离子慢通道，其结果是使快反应细胞变成慢反应心肌细胞，不应期相应延长。传导延缓。因此容易产生兴奋的折返而发生心律失常。应激也可引起心肌坏死，其机制可能是：交感神经兴奋和儿茶酚胺增多使心肌耗氧量增加，使心肌相对缺血；应激时醛固酮分泌增多，钾的排出增多可引起心肌细胞内缺钾，从而促使心肌细胞坏死；

应激时心肌小血管内可有血小板聚集物出现，从而可以阻塞血管。血小板聚集物的出现与儿茶酚胺的作用有关。相关推荐：

[#0000ff>2011年公卫执业医师：不让腹泻侵扰早产宝贝](#)

[#0000ff>2011年公卫执业医师：早产宝贝腹泻3大不良后果](#)

[#0000ff>2011年公卫执业医师：早产宝贝易发腹泻3个因由](#) 特别推荐：

[#0000ff>2011年执业医师考试真题及答案（网友版）](#)

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

