

循环系统疾病必考点总结

一、心力衰竭

- 1.最重要病因: **心肌收缩力减弱** (冠心病和心梗)。
- 2.慢性左心衰: **最早最常见: 劳力性呼吸困难; 最典型: 夜间阵发性呼吸困难;**
最严重: 端坐呼吸; 左心衰+呼吸困难最严重: **急性肺水肿。**
最典型/最有意义体征: 奔马律, 听诊双肺底中小水泡音/湿罗音(肺静脉淤血);
- 3.慢性右心衰: 最特异: **肝颈静脉回流征(+);**
- 4.辅查: 首选 **UCG, EF ≤ 40%, 反映收缩期心衰。E/A < 1.2, 反映舒张期心衰。**
- 5.慢性心衰治疗: **利尿剂** (只有螺内酯), 急性心衰首选 **速尿;**

ACEI/ARB;

β-阻滞剂 (只有比卡美); 比索洛尔、卡维地洛、美托洛尔

6.洋地黄类

(1) 最常用正性肌力药: **地高辛;** 唯一适应证是: **心衰伴房颤、房扑。**

(2) 禁忌症: 急性心梗 24h 内; 肥厚性梗阻型心肌病; 预激综合征; 低钾; **单纯性二尖瓣狭窄。“急死的肥鱼价格低啊”**

(3) 洋地黄中毒:

最常见原因: **低钾;** 最早: **厌食+黄/绿视;** 心律失常: 最常见 **室早二联律;**

最具特征性: **可快可慢** (快速房性心律失常和房室传导阻滞。)

7.急性左心衰治疗: 效果最明显且作用最快: **利尿剂** (呋塞米);

8.心脏骤停和心源性猝死: 最常见原因—**室颤;** 最常见疾病—**冠心病;**

诊断金标准 典型大动脉 (**颈、股**) **搏动消失;** 治疗: 首选 **肾上腺素**

总结: 1. 长期心脏病史+心排量 ↓ + 肺循环淤血 (心源性哮喘、呼吸困难) = 慢性左心衰

2. 长期心脏病史+心排量 ↓ + 体循环淤血 (颈 V 怒张、肝大、腹水、双下肢水肿) = 慢性右心衰

二、心律失常

诊断总结:

1. **第一心音强弱不等+心律绝对不齐+脉搏短绌+P 波消失 = 房颤**

2. **阵发性心慌+突发突止+逆行 P 波+心率 160 ~ 250 次/分 = 室上性心动过速**

3. **提前出现的宽大畸形 QRS 波 = 室早**

4. **突发心慌+3 个连续的室早波+室室夺获+室性融合波 = 室速**

5. **PR 间期 > 0.20 秒+PR 间期恒定+全部下传 = I 度房室传导阻滞**

6. **PR 间期逐渐延长直到 QRS 波脱落 = II 度 I 型房室传导阻滞**

7. **PR 间期固定不变, QRS 波成比例脱落 2 : 1, 3 : 2 = II 度 II 型房室传导阻滞**

8. **心律规整+心律约 40 次/分+大炮音+A-S 综合征 = III 度房室传导阻滞**

心律失常常用药小结:

- (1) 改善急性心衰 **利尿;** (2) 心衰伴有高血糖 **ACEI;**
- (3) 慢性收缩性心衰 **ACEI;** (4) 心衰伴有房颤 **洋地黄**
- (5) 洋地黄引起的阵发性心动过速 **苯妥英钠**
- (6) 洋地黄引起的阵发性室性心动过速 **利多卡因**
- (7) 任何原因引起的心律失常+血流障碍 **电复律**
- (8) 室上速合并预激综合征首选治疗和首选药物 **射频消融, 普罗帕酮**
- (9) 阵发性室上性心动过速不伴有心衰 首选 **腺苷,** 次选 **维拉帕米** (异搏定)

(10) 室性心律失常 **利多卡因**

(11) 加速性心室自主节律 (缓慢性室速) 首选 **阿托品**

(12) 心衰伴有高血压 (高血压引起的急性左心衰) **硝普钠**

(13) 预激综合征快速房颤 **胺碘酮**

(14) 阵发性室上性心动过速伴心功能不全 **洋地黄**

(15) 室颤治疗首选: **非同步电除颤;** 终止室颤最有效: **电除颤。**

(16) 房室传导阻滞三度: 特异表现—**大炮音;** 治疗首选: **人工心脏起搏器。**

三、高血压

头晕+既往病史+收缩压 ≥ 140 mmHg 和 (或) 舒张压 ≥ 90 mmHg = 高血压

1. 高血压危象: **短时间收缩压急剧升高, 舒张压持续 ≥ 130mmHg, 伴头疼、眩晕、视力模糊。**

2. 高血压急症: **血压 > 180/120mmHg + 靶器官损害 + 首选硝普钠。**

3. 高血压脑病: **短时间舒张压持续 ≥ 130mmHg + 颅内压增高。**

4. 急进性和恶性高血压: **血压舒张压持续 ≥ 130mmHg + 肾小动脉硬化纤维样坏死**

5. 视网膜病变眼底: **急进性高血压 (III 级); 恶性高血压 (IV 级);**

治疗

1. 水肿+高血压 (老人收缩期高血压); 首选 **利尿剂;**

2. 高血压+心率快; 高血压伴有陈旧性心梗; 稳定性心绞痛。首选 **β 受体阻滞剂;**

3. 高血压+心率 < 60 次/分; 不稳定性心绞痛; 首选 **二氢吡啶类 (* * 地平)**

4. 高血压合并糖尿病 (改善胰岛素抵抗), 肾病 (减轻蛋白尿), 心梗 (逆转心室肥厚), 心衰 (逆转心室重构), 首选 **ACEI/ARB**

四、冠心病

老年人+阵发性胸骨后疼痛 (向左肩左臂放射) = 冠心病

心绞痛:

1. 自发性心绞痛; 变异心绞痛 治疗 首选 **CCB,** 绝对 **禁用 β 受体阻滞剂。**

2. 实验室检查 首选 **ECG** (最常用方法); **ST 段弓背向上抬高,** 确诊心梗。

心电图运动负荷试验: 稳定性心绞痛最常用的非创伤性检查。

3. 诊断金标准/确诊: **冠脉造影。** 判断心肌有无缺血, 首选 **放射性核素心肌显像。**

总结: 中老年+发作性胸痛 (3 ~ 5min) + 服硝酸甘油缓解+心电图 ST 压低 ≥ 0.1mv = 心绞痛

心肌梗死

1. 心肌梗死: **溶栓 (ST 抬高型)。抗凝 (非 ST 抬高型)。**

2. 临床表现: 早出现剧烈胸痛, **濒死感, 持续 1 小时以上。**

3. 心律失常: **室早** 最常见; 24h 内最常见的死因: **室颤。**

4. 首选: **ECG: T 波倒置 (缺血), ST 段弓背向上抬高** (心肌有损伤), **病理性 Q 波** (心肌梗死)。

确诊: 心肌酶: **肌钙蛋白特异性** 最高 (肌钙蛋白 I 或 T), 早期诊断有意义。

心肌酶: **肌红蛋白** (出现最早); **肌钙蛋白酶和乳酸脱氢酶** (消退最晚)。

5. 并发症: **乳头肌功能失调或断裂** (最常见); 确诊: **UCG**

6. 治疗: **ST 段抬高型—最好 PCI; 溶栓** 最好 药物 **rt-PA;** 灌注前解除疼痛, 首选 **吗啡。**

非 ST 段抬高型—绝不溶栓, 只抗凝或介入, 无并发症用肝素, 有并发症用介入。

总结:

1. **中老年+发作性胸痛 (>30min) + 服硝酸甘油不缓解+心电图 ST 抬高 = 心肌梗死**

2. **病史 (心绞痛, 动脉粥样硬化病史) + 心前区疼痛 (濒死感, > 30min) + 心电图 (S-T 弓背抬高) + 心肌坏死标记物 (肌钙、肌红蛋白升高) = 心肌梗死**

3. **胸骨后疼痛 > 30 min + 硝酸甘油不能缓解 + ST 段弓背向上抬高 = 心肌梗死**

六、心脏瓣膜病

1. 所有瓣膜病诊断金标准: **UCG。** 最常见的是 **二尖瓣狭窄**

二尖瓣狭窄

1. 呼吸困难 (劳力性、端坐呼吸) + 大咯血 + 粉红色泡沫痰 + 舒张期隆隆样杂音 + 梨形心 = 二尖瓣狭窄

2. 临床特征: 最早的是 **劳力性呼吸困难**

3. 特征性的杂音为: **心尖区舒张期隆隆样杂音, 不传导。**

4. 并发症: 最常见的是 **房颤,** 最危险的是 **脑栓塞,** 最致命的是 **右心衰;**

最少见的是 **感染性心内膜炎。**

5. 治疗: **二尖+房颤, 抗凝** 首选 **华法林;** 心律失常首选 **洋地黄。**

二尖+左心衰/急性肺水肿, 只能选择利尿剂 (呋塞米)

二尖瓣关闭不全

1. **左心衰 (急性或慢性) + 收缩期吹风样杂音 = 二尖瓣关闭不全**

2. 杂音: **心尖部收缩期吹风样杂音, 向左腋下或左肩胛下角传导。**

主动脉瓣狭窄

1. 呼吸困难+心绞痛+晕厥 (三联征) + 收缩期喷射样杂音 = 主动脉瓣狭窄

2. 三联征: **劳力性呼吸困难, 心绞痛, 晕厥;**

3. 杂音: **胸骨左缘 3 肋间或右缘 2 肋间—收缩期喷射样杂音, 向颈部传导。**

4. 最常见的并发症—**心律失常**

5. 治疗:最佳治疗方法**瓣膜置换术**;绝对**禁用血管扩张剂**一直
 流性低血压,休克。

主动脉瓣关闭不全

1. **心悸+心绞痛+夜间阵发性呼吸困难+A-F杂音+周围血管征**
 =主动脉瓣关闭不全

2. 杂音:**胸骨左缘3肋间舒张期高调样递减型叹气样早期杂音,向心尖传导。**

七、感染性心内膜炎

1. 分类**急性**病程**1周内,金黄色葡萄球菌**感染,多见于**主闭**;
慢性 病程**>1周,草绿色链球菌**感染,多见于**二尖瓣**,主动瓣
 瓣受累。

2. 临床表现:最常见的是**发热,急性>39度,慢性<39度。**

3. 并发症:**心衰**,最常见最重要的死亡原因。4. 实验室检查:首
 指腹红色痛性结节;

Roth斑—视网膜圆形出血斑。

5. 治疗:首选**急性 奈夫西林;亚急性 青霉素;耐药**首选**万**
古霉素。

八、心肌疾病

扩张型心肌病1. 确诊/首选 超声心动图**UCG**:呈**钻石双峰样**
 图形。

肥厚性心肌病1. 临床表现 主**狭三联征**:劳力性呼吸困难,心绞
 痛,晕厥;

胸骨左缘3-4肋间出现收缩期喷射样杂音;

2. 最常见的并发症**房颤**;3. 实验室检查首选 **UCG**

九、病毒性心肌炎

1. 最常见的病毒**柯萨奇病毒B组**;2. **AS综合征**:与**发热程度不**
平行的心动过速。

3. 实验室检查首选**心内膜心肌活检。**

十、心包疾病

结核+心包积液征(呼吸困难+心前区疼痛+心界扩大+肝大+

腹水+下肢水肿)= 结核性心包炎

1. 我国最常见的病因:**柯萨奇病毒A组**

急性渗出性心包炎

1. 最早最典型的表现:**呼吸困难**

2. 典型体征:**心浊音界向两侧扩大**,在心浊音界内心尖搏动明
 显减弱;

最特异:**心包积液征(Ewart征)**

心包压塞三联征(贝克三联征):**颈静脉怒张+动脉血压下降+**
心音遥远。

3. 实验室检查首选/确诊**UCG**

缩窄性心包炎

1. 最常见病因:**结核杆菌**感染;确诊:**CMR(心脏磁共振)**

十一、休克

1. 休克监测:**收缩压<90mmHg 或脉压<20,尿量<30ml/h**—
 提示**休克**

脉压增大,提示好转;尿量>30ml/h,提示**休克已纠正。**

休克监测中,最重要的最简单最可靠的指标:**尿**
量(反映肾灌注)

2. 治疗 首选**补充血容量**。3. 感染性休克最常见的病因:**G-杆**
菌释放内毒素。

4. 过敏性休克首选**肾上腺素**;5. 心源性休克最常见的原因是 **心**
肌梗死。

十二、周围血管病

1. 确诊**动脉造影**;治疗 首**手术**

3. 血栓闭塞性脉管炎:**Buerger(肢体抬高试验+)**;确诊**动脉造**
影;治疗**绝不热疗**,首选**手术。**

4. 大隐静脉曲张:实验室检查确诊:**造影**;治疗:**单纯性**首选 **高**
位结扎+剥脱术;

5. 下肢深静脉栓塞;最严重的并发症**肺血栓栓塞**;**Homans征**
(踝关节过伸背屈试验)阳性;

确诊**下肢静脉造影**;治疗 首选**药物溶栓**尿激酶 链激酶,必须**3**
天内。绝对**禁用 止血药。**