

## 第七节 心悸

### 知识概要

心悸是一种自觉心脏跳动的不适感或心慌感,心率可快可慢。其原因较多,除心脏本身疾病外,某些全身疾病也可引起,还有生理性和病理性之分。病理性者见于心室肥大、甲状腺功能亢进、心律失常及心脏神经症等。

#### 1. 问诊要点

诱因	有无剧烈运动;患者有无嗜好浓茶、咖啡、过度吸烟和饮酒史;有无服用药物史,如阿托品;有无心脏疾病或其他脏器疾病
起病的缓急、患病时间、病程的长短	了解患者心悸发作为阵发性或持续性,发作和终止是突然的还是渐缓的,以及病程的长短。如心悸呈突发突止,多与心律失常有关,此时应详细追问心悸发作时患者的主观感觉,如有无心动过速、过缓或不规则的感觉,是否伴有意识改变及周围循环障碍,以便做出初步的诊断
伴有胸痛	冠心病、心肌炎、心包炎、心脏神经官能症等
伴有发热	见于急性传染病、风湿热、感染性心内膜炎等
伴有晕厥或抽搐	高度房室传导阻滞、病态窦房结综合征等
伴有贫血	见于各种原因引起的急性失血、慢性贫血
伴有呼吸困难	见于急性心肌梗死、心肌炎、心包炎、心力衰竭、重度贫血等
伴有消瘦及出汗	见于甲亢
伴有头晕、耳鸣	注意有无高血压
伴有气短、胸闷、烦躁、疲乏、失眠以及焦虑等	见于心脏神经症

### 应试流程

诱因/病因	劳累、情绪波动、药物、剧烈活动等
症状特点	起病缓急,性质(间歇性或阵发性),发作频率、持续时间、与活动的关系,加重或缓解因素
伴随症状	是否伴心前区疼痛不适、呼吸困难、咳嗽咳痰,是否伴头痛、头晕,是否伴发热、多汗
诊疗经过	诊:是否到医院做过检查(如心电图、心脏超声、甲状腺功能等)?做了哪些检查? 疗:是否到医院做过治疗?用了哪些药物(如抗心律失常药物等)?疗效如何?
一般情况	患病以来饮食、睡眠、大小便及体重变化情况
相关病史	药物过敏史 既往病史(过去有无类似发作或类似疾病——高血压病、心脏病、慢性呼吸系统疾病、贫血、甲亢及神经官能症病史) 传染病接触史、毒物接触史、疫水疫区接触史、职业特点、手术史;(女性)月经和婚育史

#### 张老师温馨提醒

核心问诊内容:发作方式,持续时间,频率,加重或缓解因素。

## 真题演练

简要病史:女性,22岁。心悸、消瘦4个月门诊就诊。	
要求:作为住院医师,请按照标准住院病历要求,围绕以上主诉,写出应如何询问该患者现病史及相关病史的内容并写在答题纸上。	
时间:11分钟	
评分标准	总分15分
<b>一、问诊内容(13分)</b>	
<b>(一)现病史(10分)</b>	
1.根据主诉及相关鉴别询问(7分)	
(1)发病诱因:有无劳累、精神紧张、生活不规律;有无服用药物。(1分)	
(2)心悸:发生的时间与频率,是否突发突止,与活动及休息的关系,加重或缓解因素。(2分)	
(3)消瘦:体重下降的程度与速度。(1分)	
(4)伴随症状:有无怕热、多汗、手颤、情绪改变;有无易饥、多食;有无口渴、多饮、多尿(2分);有无发热、咳嗽、咯血;有无腹泻。(1分)	
2.诊疗经过(2分)	
(1)是否曾到医院就诊,做过哪些检查:心电图、胸部X线、心脏超声、甲状腺超声。(1分)	
(2)治疗情况:是否用过抗甲状腺药物、抗心律失常药物治疗;疗效如何。(1分)	
3.一般情况(1分)	
发病以来饮食、睡眠、大小便情况。(1分)	
<b>(二)其他相关病史(3分)</b>	
1.有无药物过敏史。(0.5分)	
2.与该病有关的其他病史:有无结核病、糖尿病、心脏病、肿瘤、慢性腹泻、贫血史;有无甲状腺功能亢进症家族史;月经与婚育史。(2.5分)	
<b>二、问诊技巧(2分)(★不写入答题纸上)</b>	
<b>(一)条理性强,能抓住重点。(1分)</b>	
<b>(二)能够围绕病情询问。(1分)</b>	