

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**， **$EF \leq 40\%$** ，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)** = 慢性右心衰竭

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+心室夺获+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) 预激综合征病快速房颤 **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 ≥ 130 mmHg**，伴**头疼、眩晕、视力模糊**。
2. 高血压急症：**血压 $>180/120$ mmHg+靶器官损害+首选硝普纳**
3. 高血压脑病：**短时间舒张压持续 ≥ 130 mmHg+颅内压增高**。
4. 急进性和恶性高血压：**血压舒张压持续 ≥ 130 mmHg+肾小动脉纤维素样坏死**
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: 变异性心绞痛 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 $\geq 0.1\text{mv}$ =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** (心肌坏死)。

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=二狭
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: 二狭+房颤, 抗凝首选华法林; 心律失常首选洋地黄。

二狭+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**——直立性低血压，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**，主动脉瓣受累。
2. 临床表现：最常见的是**发热**，**急性>39度**，**慢性<39度**。
典型周围体征：**J损害（急性）** ——手掌脚掌出血斑；
Os 结节——指腹红色痛性结节；**Roth 斑**——视网膜圆形出血斑。
3. 并发症：**心衰**，最常见最重要的死亡原因。
4. 实验室检查： 首选/金标准 **血培养**；
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 综合症**：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 首选**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**