第一章 总论

[学习要求]

☆ 掌握 心血管疾病的诊断与防治

☆ 熟悉 心血管疾病在我国的流行病学和预后

☆ 了解 心血管疾病的研究进展

[习题]

一、名词解释

1．射频消融术

2．经皮冠状动脉介入术

[参考答案]

一、名词解释

1．射频消融术：将电极导管经静脉或动脉送入心腔特定部位，释放射频电流导致局部心内膜及心内膜下心肌凝固性坏死，达到阻断快速心律失常异常传导束和起源点的介入性技术。

2．经皮冠状动脉介入术：在血管造影仪的引导下，通过特定的导管、导丝、球囊、支架等，对狭窄或阻塞的冠状动脉进行疏通的治疗方法。

第二章 心力衰竭

[学习要求]

☆ 掌握心衰的类型(左心衰、右心衰、全心衰)、心功能分级。

☆ 心衰的症状及体征。

☆ 掌握心衰的治疗。

☆ 掌握急性左心衰的临床表现及治疗措施。

☆ 掌握心衰的基本病因及诱因。

☆ 掌握洋地黄中毒的表现。

☆ 熟悉心衰概念。

☆ 了解心力衰竭的病理生理代偿机制。

☆ 了解心衰的辅助检查。

[习题]

一、名词解释

1．急性心衰

2．心室重塑

3．心力衰竭

二、选择题

A1型题

1．右心衰竭时不会引起的症状是C

A．肝大

B．腹水

C．端坐性呼吸困难

D．颈静脉怒张

E．双下肢水肿

2．不宜应用毛花苷C的是B

A．二尖瓣狭窄伴房颤

B．预激综合征伴房颤

C．急性左心衰

D．肥厚型心肌病晚期合并收缩性心衰

E．扩张型心肌病

3．舒张性心力衰竭时，应用较为合适的药物是C

A．毛花苷C

B．肾上腺素

C．美托洛尔

D．呋塞米

E．喘定

4．舒张性心功能不全的特点是B

A．左心室往往扩大

B．左心室射血分数正常或偏高(EF>50％)

C．左心室射血分数降低(EF<50％)

D．扩张型心肌病多见

E．应用洋地黄类药物能较好的缓解症状

5．易导致左室舒张功能不全的疾病是C

A．二尖瓣狭窄

B．病毒性心肌炎

C．肥厚性心肌病

D．急性心肌梗死

E．房间隔缺损

6．有关利尿剂的说法正确的是C

A．氢氯噻嗪是保钾利尿剂

B．螺内酯是排钾利尿剂

C．大剂量应用时应注意复查电解质

D．大剂量应用时不会影响血压

E．氢氯噻嗪拮抗醛固酮

7．β-受体阻滞剂的副作用不包括B

A．低血压

B．导致低血钾

C．心动过缓

D．传导阻滞

E．体液储留加重

8．不属于正性肌力药物的是D

A．毛花苷C

B．多巴胺

C．多巴酚丁胺

D．硝普钠

E．米力农

9．直接引起心脏容量负荷过重的心脏病为B

A．主动脉瓣狭窄

B．主动脉瓣关闭不全

C．二尖瓣狭窄

D．高血压

E．原发性肺动脉高压

10．左心功能不全的体征为D

A．颈静脉怒张

B．水冲脉

C．肝大

D．舒张期奔马律

E．双下肢水肿

11．在慢性心力衰竭的治疗中β受体阻滞剂适用于D

A．合并支气管哮喘者

B．短期应用

C．大剂量开始应用

D．病情稳定的Ⅱ一Ⅲ级心功能不全的患者

E．急性左心衰

12．易导致右心衰的疾病是B

A．高血压

B．肺动脉高压

C．严重贫血

D．甲状腺功能亢进

E．主动脉瓣狭窄

13．洋地黄中毒时，治疗措施错误的是E

A．立即停用洋地黄

B．注意电解质情况，必要时补钾

C．有传导阻滞时可用阿托品

D．可应用地高辛抗体

E．有快速性心律失常时首选电复律

14．心源性水肿的主要表现是A

A．首先出现于身体下垂部分

B．发展较缓慢

C．四肢末端较明显

D．疾病早期，晨间有眼睑与颜面水肿

E．水肿比较坚实，移动性小

15．有助于迅速缓解急性左心衰患者的相应临床症状的药物是D

A．利多卡因

B．β受体阻滞剂

C．多巴胺

D．吗啡

E．肾上腺素

16．下列何种情况致急性肺水肿时应用洋地黄最为适宜C

A．急性心肌梗塞

B．甲状腺机能亢进

C．阵发性心房颤动伴快速心室率

D．革兰阴性杆菌败血症

E．高空病

17．引起左心室后负荷增高的主要因素是B

A．肺循环高压

B．体循环高压

C．回心血量增加

D．主动脉瓣关闭不全

E．红细胞压积增大

18．对急性肺水肿诊断最特异的是D

A．气促、发绀、烦躁不安

B．肺动脉瓣区第二心音亢进

C．心尖区有奔马律，心率增快

D．粉红色泡沫痰

E．肺部有哮鸣音

19．下列哪项提示左心室功能衰竭A

A．交替脉

B．水冲脉

C．脉搏短细

D．奇脉

E．脉细速无力

20.引起左心室前负荷增加的主要因素C

A.体循环高血压

B.回心血量增加

C.二尖瓣狭窄

D.主动脉瓣狭窄

E.房间隔缺损

21．鉴别右心衰竭与肝硬化的要点是E

A．下肢水肿

B．胸水

C．腹水形成

D．肝脏肿大

E．肝颈静脉回流征阳性

22.慢性充血性心力衰竭的诱发因素中最常见的是D

A.严重的心律失常

B.妊娠与分娩

C.过劳和情绪激动

D.各种感染

E.输液过快过量

23．治疗伴有高度房室传导阻滞的心力衰竭，应在下列哪项条件下使用洋地黄B

A．服用阿托品

B．人工心脏起搏

C．补充钾盐

D．皮质激素治疗

E．加用异丙基肾上腺素

24．下列哪种情况是应用西地兰的禁忌证E

A．肝功能损害

B．肾功能损害

C．Ⅰ度房室传导阻滞

D．急性心肌炎

E．肥厚梗阻型心肌病

25.引起左室前负荷增加最可能的疾病是C

A.二尖瓣狭窄

B.肺动脉瓣狭窄

C.主动脉瓣关闭不全

D.主动脉瓣狭窄

E.体循环动脉高压

26．主动脉瓣狭窄引起的心脏代偿反应最主要的是B

A．心率加快

B．左心室肥厚

C．回心血量增加

D．左室腔扩大

E．肾滤过功能减低

27．风心病二尖瓣狭窄出现以下哪项体征提示心功能不全B

A．心尖区收缩期抬举性搏动

B．室性奔马律

C．拍击性第一心音

D．肺动脉瓣区第二心音亢进

E．脉搏短结

28．某患者由于后负荷增高引起的左心功能不全，下列措施中最重要的是C

A．利尿样—降低血容量

B．消心痛—减少回心血量

C．血管扩张剂—降低外周阻力

D．洋地黄—增强心肌收缩力

E．吸氧—改善心肌代谢及缺氧状态

29.心力衰竭患者出现呼吸困难,主要是由于E

A.并发肺部感染

B.心率加快

C.肺气肿

D.心脏扩大压迫支气管,影响通气功能

E.肺瘀血,肺活量降低,气体交换障碍

30.下述哪一种疾病不出现心功能不全D

A.急性心肌梗塞

B.扩张型心肌病

C.高血压性心脏病

D.心血管神经官能症

E.主动脉瓣关闭不全

31．从血流动力学综合分析，以下哪项最可能导致心功能不全B

A．第二度Ⅱ型房室传导阻滞，心率 60次／min

B．心房颤动，心室率 120次／min

C．房性早搏 6次／min

D．非阵发性交界性区域心动过速，心率70次／min

E．窦性心动过速 120次／min

32．以下哪种情况适用洋地黄治疗C

A．急性心包填塞

B．肥厚梗阻型心肌病

C．风心病，心衰，快速房颤

D．二尖瓣狭窄，肺水肿

E．急性心肌梗塞

33．下列哪项引起左心室后负荷增加D

A．二尖瓣狭窄

B．室间隔缺损

C．大量快速输液

D．主动脉瓣狭窄

E．房缺

34.胸水可见于左,右心力衰竭并存时,产生的机理主要是由于D

A.营养不良，血浆白蛋白降低

B.心源性肝硬化

C.胸壁毛细血管缺氧通透性增加

D.胸膜脏层、壁层静脉回流受阻

E.钠,水潴留

35.心功能不全开始发生时,最早通过下列哪一项进行代偿A

A.交感神经兴奋

B.钠、水潴留,有效血容量增加

C.心肌肥厚

D.心腔扩大

E.以上都不是

36．下列哪种情况急需用西地兰治疗C

A．病毒性心肌炎，心衰并Ⅰ度AVB

B．高血压病Ⅲ期，心率116次／min，窦性心律

C．心衰并阵发性室上性心动过速

D．急性广泛前壁心肌梗塞

E．预激综合征并房颤

37．洋地黄中毒引起室性早搏二联律的首选治疗药物是B

A．利多卡因

B．苯妥英钠

C．奎尼丁

D．澳节胺

E．心得安

38.左室功能不全的患者,听诊以何项改变最具诊断意义B

A.心尖区收缩期杂音

B.心尖区舒张期奔马律

C.第一心音减弱

D.心率明显增快

E.肺动脉瓣第二心音增强

39．左心功能不全的主要症状为C

A．食欲不振

B．肝区胀痛

C．呼吸困难

D．少尿

E．咳嗽、咳痰

40．下列哪项体征对诊断左心功能不全最有价值B

A．心率增快

B．心尖区舒张期奔马律

C．心尖区收缩期杂音

D．双肺底湿性啰音

E．紫绀

41．下列哪项增加左心室前负荷可导致左心衰竭B

A．主动脉瓣狭窄

B．二尖瓣关闭不全

C．高血压病

D．肥厚型心肌病

E．肺动脉瓣狭窄

42.导致肺水肿的最直接原因是C

A.肺动脉压力增高

B.右心室压力增高

C.肺静脉压升高

D.左心室舒张末压升高

E.右心房压力增高

43.在慢性心功能不全的病因中最主要的是C

A.机体代偿机制障碍

B.心室充盈受限

C.心肌衰竭

D.心律失常

E.诱发因素存在

44．主动脉瓣关闭不全导致心脏负荷加重的是C

A．左室收缩期负荷

B．右室收缩期负荷

C．左室舒张期负荷

D．右室舒张期负荷

E．全心舒张期负荷

45.临床上作为左室后负荷的最可能指标D

A.左室舒张末压

B.左室收缩末压

C.主动脉顺应性

D.周围血管阻力

E.动脉内容量

46．左心功能不全最常见的早期症状是C

A．心性哮喘

B．咯粉红色泡沫痰

C．劳力性呼吸困难

D．咳嗽、咯血

E．倦怠乏力

47.下列哪一项对鉴别右心衰竭与肝硬化腹水最有价值B

A.下肢水肿

B.周围静脉压升高

C.腹水

D.肝脏肿大

E.脾脏肿大

48．洋地黄中毒后，下列措施哪项正确A

A．停用洋地黄及利尿剂

B．减少洋地黄及利尿剂的用量

C．停用利尿剂继续用洋地黄

D．停用洋地黄继续用利尿剂

E．加用抗心律失常药

49．洋地黄中毒时心室率小于40次／min，应选哪项措施A

A．临时性人工心脏起搏器治疗

B．用利多卡因

C．电复律

D．静滴氯化钾

E．苯妥英钠

50．患右心功能不全的病人，出现比较早的症状是D

A．颈静脉怒张

B．下肢浮肿

C．呼吸困难

D．上腹部胀满

E．咯血

51.根据下列哪一项可定心功能失代偿期D

A.心率加快

B.心肌肥厚与心脏扩张

C.心排血量下降

D.有效血容量增加

E.心肌耗氧量增加

52．体循环淤血的最可靠体征为E

A．平卧时颈静脉充盈

B．右肋弓下可触及肝脏

C．腹水

D．下肢浮肿

E．静脉压升高

53.左心衰竭时,最早出现的症状是E

A.夜间阵发性呼吸困难

B.心悸

C.端坐呼吸

D.咳嗽，咯血

E.劳力性呼吸困难

54.洋地黄中毒最常见表现是E

A.心电图QT间期短

B.心电图ST—T波改变呈鱼钩状

C.窦性心动过缓

D.Ⅲ度房室传导阻滞

E.出现室早二联律

55．目前，比较肯定能降低慢性心力衰竭患者死亡率的药物为D

A．洋地黄

B．利尿剂

C．多巴酚丁胺

D．卡托普利

E．钙离子拮抗剂

56．慢性左心功能不全常见的症状和体征不包括E

A．夜间阵发性呼吸困难

B．第三心音奔马律

C．双肺底湿性啰音

D．咳嗽

E．颈静脉怒张

57．单纯左心功能不全不会出现下列哪项表现D

A．劳力性呼吸困难

B．咳嗽、咳痰

C．咳粉红色泡沫痰

D．下肢浮肿

E．疲乏、无力

58．关于慢性心功能不全的代偿调节机制，下列哪项不正确E

A．交感神经兴奋

B．水钠潴留

C．心肌肥厚

D．心钠素释放

E．迷走神经兴奋

59．下列哪项不是使用洋地黄的禁忌证E

A．预激综合征伴房颤或扑动

B．Ⅱ度或高度AVB

C．肥厚梗阻型心肌病而无心房颤动或明显心衰

D．单纯性重度二尖瓣狭窄伴窦性心律者

E．阵发性室上性心动过速

60.下列哪项不是充血性心力衰竭的表现E

A.心搏出量下降

B.左心室舒张末期容量减少

C.中心静脉压升高

D.循环血量增加

E.循环时间延长

A2型题

1. 患者女性，65岁，慢性心力衰竭，长期口服地高辛，近期自觉心慌，视物模糊，看物体有黄视绿视现象，做心电图示窦性心律，频发室早二联律，心率60次／分，查血钾3．0mmol／L。最合适的处理是B

A．镇静剂

B．停用洋地黄

C．利尿剂

D．硝酸酯类

E．ACEI

2．患者男性，有高血压病史10年，近1年出现胸闷、气促，夜间阵发性呼吸困难，心电图示窦性心律，心率78次／分，超声心动图示左室内径不大，心室肥厚，LVEF：0．65，最合适的药物是D

A．洋地黄

B．肾上腺素

C．多巴胺

D．钙离子拮抗剂

E．多巴酚丁胺

3．患者男性，65岁，既往有陈旧性广泛前壁心肌梗死病史，近半年来出现活动后疲乏、心悸、呼吸困难，一般家务劳动后即有上述症状，但休息时无症状。入院后经应用洋地黄、利尿剂和血管扩张剂后，症状明显改善，为进一步改善患者的长期预后，应采取的措施是E

A．吸氧

B．应用极化液

C．硝酸酯类

D．加大洋地黄用量

E．β受体阻滞剂

4．患者男性，70岁，有慢性阻塞性肺病20余年。近1月来受凉后出现咳嗽、咳痰、胸闷、呼吸困难、腹胀等症状。查体：血压120／70mmHg。颈静脉怒张，双肺可闻及大量干湿性啰音，心率120次／分，心律齐。肝肋下5cm，质软无压痛，腹部移动性浊音(+)。双下肢水肿。此时应用下列治疗措施，不合理的是E

A．抗生素

B．利尿剂

C．吸氧

D．洋地黄

E．应用β受体阻滞剂

5．一患者输液时输液速度过快，出现呼吸困难、大汗淋漓，咯出为粉红色泡沫痰，听诊两肺皆可闻及大量湿啰音。此患者症状属于

A．肺栓塞

B．急性右心衰

C．急性左心衰

D．急性心肌梗死

E．心绞痛

6．女性，45岁，活动后心悸一月，心脏彩超示中量心包积液，行心包穿刺术，一次抽出淡黄色液体约600ml，术后约30分钟，患者突然出现大汗、气促，双肺布满湿啰音，咳嗽，咯粉红色泡沫痰，应考虑

A．痛性休克

B．抽液过多引起纵隔摆动

C．抽液过多、过快，诱发急性左心衰

D．心包填塞

E．胸膜反应

7．患者男性，69岁，正在用地高辛和双氢克尿噻治疗，药物剂量不详，心电图室早二联律，血清钾 2.0mmol／L，下列哪项措施最适宜

A．鼻导管给氧

B．静脉注射心律平

C．静脉注射利多卡因

D．口服氯化钾

E．静脉注射苯妥英钠并补钾

8.男,60岁,常有胸闷,近半年来常因夜间胸闷,气急需被迫坐起,昨晚再次发作,既往有烟酒嗜好,查体:双肺可闻及少许湿性罗音,心率110次/分,心尖区第一心音减弱并可闻及舒张期奔马律,诊断应最可能为

A.慢性支气管炎肺气肿

B.肺心病

C.肺心病并右心衰

D.支气管哮喘

E.冠心病并左心衰

9．某老年患者，常于夜间发作哮喘，伴频繁咳嗽，咳出泡沫痰，有时带血性，双肺底闻湿性啰音。以下哪一种疾病可能性大

A．支气管哮喘

B．心源性哮喘

C．喘息型支气管炎

D．肺癌

E．过敏性肺炎

10．患者女性40岁，因活动后气短五年，下肢浮肿一年，发烧二个月来门诊，检查BP173/10.7kPa(130/80mmHg)，心率106次/分，体温38.6℃，心尖部可闻双期杂音，主动脉瓣第二听诊区可闻及叹气样杂音，肝大3.0厘米，医生动员住院进一步诊治，因最可能的后果是

A．慢性心力衰竭浮肿加重

B．肺栓塞出现咯血

C．肺内感染，感染性休克

D．感染性心内膜炎心衰加重

E．心律失常，心源性休克

11.女性，30岁。有风湿性心脏病史15年，平时一般活动症状不多。两天来明显心慌，稍事活动即感气短，不能平卧。心电图为心房颤动，心室率完全不齐135次/分，拟即刻静脉给予

A.利多卡因

B.异搏定

C.心得安

D.西地兰

E.速尿

12．患者，男性，41岁，主诉一年来劳累时心慌，气短，有时夜间憋醒，下列哪项体征对诊断左心功能不全最有帮助

A．心脏闻及器质性杂音

B．心界叩诊扩大

C．心尖区室性奔马律

D．心房纤颤

E．期前收缩

13.女,32岁,患风心病,二尖瓣狭窄及关闭不全,有慢性心功能不全,经常每日服地高辛0.125mg.10天前开始气短,浮肿加重,心率120次/分,心律绝对不规则,首先采用的治疗措施是

A.西地兰

B.速尿

C.直流电复律

D.扩血管药物

E.异搏定

14．患者女性，22岁，劳力性心悸气促1年，昨晚2时突起呼吸困难，不能平卧，咳吐大量粉红色泡沫痰。查体：唇发绀，心尖区触及舒张期震颤，心尖区闻舒张期隆隆样杂音，第一心音增强，肺部布满大量哮呜音及湿啰音。该病人的诊断为

A．二尖瓣狭窄急性肺水肿

B．二尖瓣狭窄肺部感染

C．二尖瓣关闭不全伴心力衰竭

D．二尖瓣脱垂伴心力衰竭

E．二尖瓣狭窄急性右室功能衰竭

15．患者女性，24岁，心悸、气短 2年，今大咯血急诊。查体：血压 16．0/10．7kPa（120/80 mmHg），心率 100次/min，律齐；心尖部有舒张期隆隆样杂音，P2亢进，肺底啰音。下列哪一项处理最为适宜

A．输血

B．垂体后叶素静脉注射

C．静脉注射西地兰

D．静脉注射速尿

E．维生素K静脉注射

16．患者女性，25岁，风湿性心脏病，心功能Ⅳ级。长期每天1次服用地高辛0.25mg，自觉尚好，今来复诊。心电图示窦性心律，心率80次／min，P－R间期0.20s，S-T段呈鱼钩形下移。对此患者的处理应为

A．停用地高辛，观察

B．继用地高辛0.25mg，qd维持

C．加大地高辛用量

D．加服氯化钾

E．改用苯妥英钠

17．患者女性，30岁，风湿性心脏病，二尖瓣狭窄并关闭不全患者。心悸、气短。下肢浮肿。每天服地高辛0.25 mg，间断服双氢克尿塞已2个月，心电图示室性早搏，二联律。治疗上应采取的措施首选为

A．心得安

B．慢心律

C．利多卡因

D．钾盐

E．停用地高辛，给钾盐和苯妥英钠

18．50岁患者，突起呼吸困难，咯粉红色泡沫痰，测其血压为26.4/13.6kPa（198／102mmHg）应选何药

A．异丙肾上腺素

B．利血平

C．硝普钠

D．洛贝林

E．卡托普利

19．50岁患者，突起呼吸困难，两肺哮鸣音，心率快，听不清有无杂音，过去病史不详。应选用何药

A．杜冷丁

B．异丙肾上腺素

C．肾上腺素

D．氨茶碱

E．西地兰

20．风湿性心脏病心衰用洋地黄和利尿剂治疗，出现恶心，食欲不振，心电图为室性早搏二联律。首先考虑下列哪一种情况最可能

A．心衰加重

B．低钾

C．洋地黄中毒

D．风湿活跃

E．洋地黄剂量不足

21.一60岁的男性患者，劳力性呼吸困难3年，双下肢水肿半月。查体：口唇发绀，颈静脉怒张，心率110次/分，律齐，心音减弱， P2>A2，心尖部闻及室性奔马律及3/6级收缩期杂音，肝肿大，双下肢水肿,为正确诊断，最需做

A.心电图

B.超声心动图

C.测定静脉压

D.心电向量图

E.胸部X线检查

22.慢性心力衰竭在用地高辛治疗中,出现心动过缓，心率42次/分,心电图示:Ⅱ度房室传导阻滞,除停用地高辛外,还应选用

A.钾盐

B.苯妥因钠

C.阿托品

D.利多卡因

E.临时人工起搏

23．风湿性心脏病心衰服地高辛13d，出现恶心呕吐，室早二联律，除停用洋地黄外，治疗应首选

A．慢心律

B．心得安

C．钾盐

D．心律平

E．胺碘酮

24.女性，30岁。有风湿性心脏病史15年，平时一般活动症状不多。两天来明显心慌，稍事活动即感气短，不能平卧。心电图为心房颤动，心室率完全不齐135次/分，拟即刻静脉给予

A.利多卡因

B.异搏定

C.心得安

D.西地兰

E.速尿

25.男,65岁,患高心病,慢性心力衰竭,快室率房颤在门诊服用地高辛0.25mg,每日1次,双氢克尿噻25mg,每日2次,共2个月,因出现纳差,恶心,呼吸困难加重,而再次就诊,心电图为结性心律,心率50次/分.下列措施,除了哪一项均可立即采用

A.立即停用地高辛

B.停用双氢克尿噻

C.低流量吸氧

D.皮下注射阿托品

E.临时心脏起搏

A3／A4型题

（1-4题共用题干）

患者男性，60岁，既往有陈旧性广泛前壁心梗病史。近3日来受凉后出现咳嗽、咳痰伴发热，并出现胸闷、喘憋，咳粉红色泡沫痰，不能平卧，两肺底闻及湿啰音。

1．这种症状为

A．肺栓塞

B．右心衰竭

C．左心衰竭

D．心绞痛

E．心包炎

2．这种情况下可采取的措施有

A．溶栓

B．心包穿刺引流

C．积极控制肺部炎症+利尿、强心

D．经皮冠状动脉内成形术

E．抗血小板+抗凝

3．患者经治疗后上述症状有所好转，但感全身乏力、腹胀、食欲减低，心电图示出现U波，这时应立即做的检查是

A．血常规

B．肝功

C．凝血时间

D．电解质

E．血培养

4．可以引起上题中所述情况的药物是

A．硝酸甘油

B．毛花苷C

C．呋塞米

D．巯甲丙脯酸

E．安体舒通

（5-9题共用题干）

患者男性，70岁，有高血压病史10年，肾功能不全病史5年。2小时前与家人生气后出现呼吸困难、大汗，咯泡沫样痰。查体：端坐位，呼吸频速,30次／分，血压230／110mmHg，双肺可闻及大量湿啰音，心率130次／分，舒张期奔马律。

5．此患者目前诱发心力衰竭的原因是

A．肾功能不全

B．情绪激动导致血压急剧升高

C．感染

D．体力劳动

E．心律失常

6．针对该患者予以高流量吸氧、毛花苷C0．4mg及呋塞米20mg静推后，患者症状有所减轻，查体：血压200／100mmHg，双肺仍可闻及大量湿啰音。为尽快改善患者症状可选用

A．多巴胺

B．米力农

C．硝普钠

D．β -受体阻滞剂

E．极化液

7．抽血化验示：BUN：21mmol／L，肌酐290μmmol／L，血钾4．5mmol/L。则不宜选用的降压药物是

A．缬沙坦

B．硝酸甘油

C．酚妥拉明

D．卡托普利

E．乌拉地尔

8．该患者尿蛋白为0．5g／d，则血压控制目标为

A．<140／90mmHg

B．<130／80mmHg

C．<140／80mmHg

D．<130／90mmHg

E．<135／85mmHg

9．该患者对左心衰竭最有诊断意义的体征是

A．心率130次／分

B．血压230／110mmHg

C．双肺闻及大量湿啰音

D．舒张期奔马律

E．呼吸频率30次／分

（10-12题共用题干）

患者男性， 5 8岁，发现高血压10余年，胸闷、胸痛间歇发作2年。经诊断为“高血压病，冠心病”，给予心得安10mg，3次/d治疗。突然出现胸闷、气急，咯泡沫痰。查体：端坐体位，心率110次／min，双肺底部闻及湿性啰音，双下肢无浮肿。

10．该病人目前的诊断为

A．急性支气管肺炎

B．急性左心衰竭

C．全心衰竭

D．急性心肌梗塞

E．变异型心绞痛

11．目前疾患的诱发因素最可能为

A．急性呼吸道感染

B．心动过缓

C．体力过劳

D．电解质失衡

E．应用抑制心肌收缩力的药物

12．下列处理哪项最佳

A．速尿、西地兰、硝酸甘油

B．吸氧、氨茶碱、地高辛

C．吗啡、地塞米松、双氢克原塞

D．坐位、多巴酚丁胺、心得安

E．杜冷丁、速尿、阿替洛尔

（13-15题共用题干）

患者男性，35岁，患风湿性心脏病、二尖瓣病变、心房纤颤多年。服用地高辛0.25mg，每天 1次，共 10天，突然心室律变为规整，室率 50次／min。

13．此时心电图检查最可能的诊断为

A．窦性心动过缓

B．完全性房室传导阻滞、结性逸搏心律

C．结性心动过速

D．结性非阵速

E．第二度房室传导阻滞

14．出现以上心电图改变最可能的原因为

A．心衰控制

B．洋地黄中毒

C．洋地黄剂量不足

D．诱因未去除

E．未合用利尿剂

（15-18题共用题干）

60岁患者，突起胸骨后剧痛4 小时，心电图检查 S-TⅡ，Ⅲ， aVF，V3R，V4R弓背向上抬高。诊断为急性下壁、右室梗塞。

15．病人出现右心功能不全最早出现的体征为

A．肝颈静脉返流征阳性

B．双下肢浮肿

C．胸水

D．腹水

E．紫绀

16.病人突然出现烦躁不安、咯粉红色泡沫痰，下列处理哪项首选

A．西地兰静脉推注

B．多巴酚丁胺静脉滴注

C．毒毛旋花子甙K静脉推注

D．地高辛口服

E．氨苯碱静脉推注

17.检查病人时，发现心率110次／min，心界扩大，双肺有湿性啰音，在体征中支持心衰诊断的最有力证据应是

A．心界扩大

B．心率增快

C．心尖区收缩期吹风样杂音

D．心尖区舒张期奔马律

E．双肺湿性啰音

（18-21题共用题干）

男性，70岁，高血压病史6年，今晨起床后突然头痛、烦躁、多汗、面色苍白血压250/125mmHg，心率125次/分，律齐，双肺布满中、小水泡音和少量哮鸣音，肝脾未及，双下肢无浮肿

18.此患者目前的合适诊断

A.高血压3级，极高危组

B.高血压3级，并肺部感染

C.支气管哮喘急性发作

D.高血压3级并急性左心衰

E.扩张性心肌病

19.诊断急性左心衰，最有临床诊断意义的是下列哪项

A.有基础心脏病史

B.大汗，心率加快，胸闷明显

C.呼吸加速，呼吸35次/分

D.肺毛细血管锲嵌压≥25mmHg

E.气促，咳嗽，粉红色泡沫痰

20.支气管哮喘和心源性哮喘的鉴别诊断，下列哪项错误

A.吗啡是有效的诊断性治疗药物

B.是否反复发作史

C.两肺中、小水泡音较少

D.两肺以干罗音为主音调高、呼气加重

E.粉红色泡沫痰和心尖区舒张期奔马律少见

（21-23题共用题干）

患者58岁，男性，高血压、糖尿病病史10年，凌晨睡眠中突感呼吸困难，进行性加重。体检：急病容，BP190／124mmHg，心率130次／分，两肺满布干湿性啰音。

21.你认为最可能的诊断是

A．COPD伴呼吸衰竭

B．急性呼吸窘迫综合征

C．高血压性心脏病伴急性左心衰

D．急性心肌梗死伴急性左心衰竭

E．肺梗死

22.首先应考虑做何检查

A．心电图

B．血气分析

C．心肌酶谱

D．血电解质

E．超声心动图

23.如心电图提示左室肥大，紧急处理中哪一项为错误的

A．扩管降压

B．呋塞米利尿

C．给予毛花苷丙强心

D．静滴氨茶碱

E．给予β受体阻滞剂

24.除上述药物治疗外，可采取的措施不包括

A．吸氧

B．呼吸机无创正压通气

C血浆滤过

D．溶栓

E．吗啡

B1型题

（1-4题共用备选答案）

A．抑制心肌细胞膜Na+-K+交换，促进Na+-Ca2+交换

B．抑制肾素血管紧张素系统(RAS)以扩张血管，抑制交感神经兴奋，改善心室重塑

C．抑制磷酸二酯酶的活性使细胞内cAMP浓度升高

D．使G受体密度上调，减慢心率，改善心肌顺应性

E．阻断醛固酮效应

1．螺内酯治疗心力衰竭药物的主要作用机理是

2．ACEI治疗心力衰竭药物的主要作用机理是

3．米力农治疗心力衰竭药物的主要作用机理是

4．洋地黄治疗心力衰竭药物的主要作用机理是

（5-7）题共用备选答案）

A．左室后负荷增加

B．左室前负荷增加

C．右室后负荷、左室前负荷增加

D．左、右室前负荷增加

E．左、右室后负荷增加

5．严重贫血

6．主动脉瓣狭窄

7．二尖瓣关闭不全十主动脉瓣关闭不全

（8-9题共用备选答案）

A.安体舒通

B.速尿

C.甘露醇

D.双氢克尿隆

E.醋唑酰胺

C8.不适合用于充血性心力衰竭的治疗药物是

B9.急性肺水肿首选的利尿剂是

（10-12题共用备选答案）

A．心尖部可触及有力的抬举感

B．心前搏动弥散

C．心浊音界向两侧扩大，坐位呈“烧瓶样”

D．心界呈梨形

E．心界呈靴型

10．主动脉瓣关闭不全

11．风湿性瓣膜病二尖瓣狭窄

12．心包积液

（13-14题共用备选答案）

对下列心功能不全患者，最恰当的基本病因解释是

A.心肌收缩力下降

B．心室充盈受限

C．左室后负荷过重

D．右室后负荷过重

E．左室前负荷过重

13．男性，50岁，肥胖，发现高血压多年，现有夜间阵发性呼吸困难，体检发现左心室增大

14．男性，70岁，患动脉硬化症多年，主动脉瓣听诊区可闻舒张期叹气样杂音，心界向左下明显扩大

（15-16题共用备选答案）

A.左心衰竭

B.右心衰竭

C.全心衰竭

D.无心力衰竭

E.高血压危象

15.高血压有夜间阵发性呼吸困难奔马律肺湿罗音

16.扩张性心肌病患者，心慌、气促，肺部干湿罗音，腹部触诊肝大、压痛

X型题

1、抗心衰治疗药物进展有ABCD

A.人重组脑钠肽

B．左西孟旦

C．伊伐布雷定

D．AVP受体拮抗剂

E．米力农

2、RAAS抑制剂有ABCD

A．ACEI

B．ARB

C．醛固酮受体拮抗剂

D．β受体阻滞剂

E．肾素抑制剂

3、洋地黄的药理作用有ABCE

A．正性肌力作用

B．电生理作用

C．迷走神经兴奋作用

D．交感神经兴奋作用

E．作用于肾小管细胞减少钠的重吸收

4单纯的舒张性心力衰竭的治疗可用选用以下药物BCE

A.洋地黄

B．CCB

C．β受体阻滞剂

D．ACEI/ARB

E．大量应用血管扩张

5.洋地黄中毒出现频发室早时,除停用洋地黄外可给予AC

A.补钾

B.补钙

C.苯妥英钠

D.直流同步电复律

E．维拉帕米

6.顽固性心力衰竭应首先判定ABCDE

A.诊断是否正确

B.诱因是否去除

C.是否合并其他疾病

D.治疗是否不当

E.病人对治疗是否配合

7.洋地黄制剂用于治疗充血性心力衰竭的主要机制是ABE

A.兴奋迷走神经,抑制房室传导,使心率减慢

B.加强心肌收缩力,使心排血量增加

C.使心室舒张期延长

D.使回心血量减少,减轻心脏前负荷

E.交感神经冲动的抑制作用

8.洋地黄中毒时可发生ABCDE

A.心动过速

B.心动过缓

C.规则心律变为不规则

D.不规则心律变为规则

E.室性早搏二、三联律

9.左心衰竭的临床表现有哪些BD

A.颈静脉怒张

B.阵发性夜间呼吸困难

C.肝大

D.心尖部舒张早期奔马律

E.双下肢浮肿

10.急性左心衰竭常见哪些疾病ABCE

A.高血压性心脏病

B.风心病二尖瓣狭窄

C.冠心病

D.肺心病

E.心肌病

11.左心衰竭体征可有ABCDE

A.双肺底湿罗音

B.肺动脉瓣区第二心音增强

C.心尖部舒张期奔马律

D.肺部干罗音

E.交替脉

12.慢性心功能不全诱发因素常见的有ABCDE

A.感染

B.心律失常

C.心脏负荷增加

D.合并甲亢,贫血,肺栓塞等

E.治疗不当

三、填空题

1.心力衰竭发生时，机体全面启动神经体液机制进行代偿，包括 兴奋性增强， 激活。

2．左心衰竭是以 淤血及 降低为主要表现。

3．右心衰竭是以 淤血为主要表现。

4．心衰患者长期应用β受体阻滞剂能够 症状， 预后， 死亡率。

四、问答题

1、心衰的基本病因是什么

2、心衰的诱因有哪些

3、洋地黄的不良发应有哪些

4、试述心衰的分期

5、左心衰的症状有哪些

6、试述急性心梗心衰的KilliP分级

[参考答案]

一、名词解释

1．急性心衰：是指心力衰竭急性发作和（或）加重的一种临床综合征，可表现为急性新发和慢性心衰急性代偿。

2．心室重构：原发性心肌损害和心脏负荷过重使室壁应力增加，导致心室反应性肥大和扩大，细胞和细胞外基质一胶原网组成均有变化，称为心室重构。

3．心力衰竭：是各种心脏结构和功能性疾病导致心室充盈和（或）射血功能受损，心排血量不能满足机体组织代谢需要，以肺循环和（或）体循环淤血，器官组织血液灌注不足为临床表现的一组临床综合征。

二、选择题

A1型题

1．C 2．B 3．C 4．B 5．C 6．C 7．B 8．D 9．B 10．D

11．D 12．B 13．E 14．A 15．D 16．C 17．B 18．D 19．A 20．C

21．E 22．D 23．B 24．E 25．C 26．B 27．B 28．C 29．E 30．D

31．B 32．C 33．D 34．D 35．A 36．C 37．B 38．B 39．C 40．B

41．B 42．C 43．C 44．C 45．D 46．C 47．B 48．A 49．A 50．D

51．D 52．E 53．E 54．E 55．D 56．E 57．D 58．E 59．E 60．E

A2型题

1．B 2．D 3．E 4．E 5．C 6．C 7．E 8．E 9．B 10．D

11．D 12．C 13．C 14．A 15．D 16．B 17．E 18．C 19．D 20．C

21．B 22．E 23．C 24．D 25．E

A3／A4型题

1．C 2．C 3．D 4．C 5．B 6．C 7．D 8．B 9．D 10．B

11．E 12．A 13．B 14．B 15．A. 16．E 17．D 18．D 19．D 20.A

21.D 22.A 23.E

B1型题

1．E 2．B 3．C 4．A 5．D 6．A 7．B 8．C 9．B 10．E

11．D 12．C 13．C 14．E 15．A 16．C

X型题

1.ABCD 2.ABCD 3.ABCE 4.BCE 5.AC 6.ABCDE 7.ABE 8.ABCDE

9.BD 10.ABCE 11.ABCDE 12.ABCDE

三、填空题

1．交感神经 RAAS

2、肺循环静脉 心肌收缩力

3．体循环静脉

4．缓解 改善 降低

四、简答题

1、心衰的基本病因以下两大类：原发性心肌损害和心脏长期容量和（或）压力负荷过重导致心肌功能由代偿最终发展为失代偿。

原发性心肌损害由缺血性心肌损害、心肌炎、心肌病、心肌代谢障碍性疾病所致；心脏负荷过重由压力负荷过重和容量负荷过重所致。

2、心衰的诱因有：感染、心律失常、血容量增加、过度体力消耗或情绪激动、治疗不当、原有心脏病加重或并发其他疾病。

3、洋地黄的不良发应有：

各种心律失常，室性早搏二联律最常见；

胃肠道表现如恶心呕吐；

神经系统症状如视力模糊、黄视、绿视。

4、试述心衰的分以下四期

前心衰阶段：患者存在心衰高危因素，但目前尚无心脏结构和功能异常也无心衰的症状体征。

前临床心衰阶段：患者有结构性心脏病，但无心衰的症状体征。

临床心衰阶段：患者有基础结构性心脏病既往或目前有心衰的症状体征。

难治性终末期心衰阶段：患者虽经严格优化内科治疗，但休息时仍有症状，常伴心源性恶病质，须长期反复住院。

5、左心衰的症状

不同程度的呼吸困难

咳嗽、咳痰、咯血

乏力、疲倦、运动耐量减低

少尿及肾功能损害

6、急性心梗心衰的KilliP分级

Ⅰ级：无心力衰竭的症状体征；

Ⅱ级：有心力衰竭的症状体征，肺部50%以下湿性啰音；

Ⅲ级：严重的心力衰竭的临床症状和体征，严重肺水肿，肺部50%以上湿性啰音；

Ⅳ级：心源性休克。

第三章 心律失常

[学习要求]

☆ 掌握常见心律失常的病因。

☆ 掌握常见心律失常的临床表现、心电图特征。

☆ 掌握常见心律失常的治疗原则。

☆ 熟悉抗心律失常药物的分类及主要药物的应用指征、副作用及毒性。

☆ 熟悉心律失常的分类、诊断方法。

☆ 了解心律失常的电生理现象、发病机制。

[习题]

一、名词解释

1．病态窦房结综合征（SSS）

2．预激综合征

3．尖端扭转型室速（TdP）

4．阿-斯综合征（Adam-stokes Syndrome）

5．室性并行心律

二、选择题

A1型题

1．病窦综合征的心电图表现不包括C

A．窦性心动过缓

B．窦性停搏

C．窦性心律不齐

D．窦房阻滞

E．房室传导阻滞

2．甲亢引起的窦性心动过速可用的药物是B

A．二氢吡啶类钙拮抗剂

B．β受体阻滞剂

C．α受体阻滞剂

D．ACEI

E．利尿剂

3．可用于治疗窦性心动过缓的方法，除了E

A．氨茶碱

B．阿托品

C．异丙基肾上腺素

D．人工心脏起搏器

E．阿替洛尔

4．房性期前收缩的心电图表现是B

A．提前出现的QRS波群，时限>0.12s，其前无P波

B．提前出现的P波，与窦性P波形态不同

C．提前出现的P波，与窦性P形态相同

D．提前出现的QRS波群，时限<0.12s，其前无P波

E．PR间期<0.12s

5．心房颤动的常见病因不包括D

A．高血压病

B．二尖瓣狭窄

C．冠心病

D．心包积液

E．甲状腺功能亢进

6．治疗心房颤动无效的药物是E

A．胺碘酮

B．普罗帕酮

C．美托洛尔

D．奎尼丁

E．利多卡因

7.房颤的分类不包括B

A.首诊房颤

B.孤立性房颤

C.持续性房颤

D.长期持续性房颤

E．永久性房颤

8．慢性心房颤动口服华法林抗凝治疗，应使凝血酶原时间标准化比值(INR)维持在C

A．1～1.5

B．1.5～2.0

C．2.O～3.0

D．2.5～3.5

E．3.O～3.5

9.房颤病人应用CHADS2评分标准不包括C

A．心衰

B．高血压

C．冠心病

D．糖尿病

E．血栓栓塞病史

10．心房颤动的治疗，说法错误的是D

A．病因治疗

B．洋地黄或β受体阻滞剂控制心室率

C．防止血栓栓塞并发症

D．合并病态窦房结综合征时，应用电复律

E．射频消融或外科手术治疗

11．预激综合征的心电图表现不包括

A．PR间期<0.12s

B．QRS波群<0.12s

C．QRS起始部分粗钝(delta波)

D．QRS终末部分正常

E．ST-T继发性改变

12．刺激迷走神经有效的心律失常是

A．窦性心动过速

B．阵发性室上性心动过速

C．阵发性室性心动过速

D．阵发性心房扑动

E．阵发性心房颤动

13．心房扑动时F波的频率是

A．150～250次／分

B．250～350次／分

C．250～450次／分

D．350～450次／分

E．350～600次／分

14.心房颤动时f波的频率是

A．150～250次／分

B．250～350次／分

C．250～450次／分

D．350～450次／分

E．350～600次／分

15．频发室性期前收缩是指

A．>3次／分

B．>5次／分

C．>7次／分

D．>10次／分

E．>15次／分

16．治疗剂量洋地黄的作用是

A．减慢房颤病人的心房率

B．使房颤转为窦性心律

C．增加心室肌自律性和兴奋性

D．同时减慢房颤的心房率和心室率

E．减慢房颤病人的心室率

17．治疗窦性心动过速药物应首选A

A．普萘洛尔(心得安)

B．维拉帕米

C．奎尼丁

D．利多卡因

E．洋地黄

18．采用刺激迷走神经的方法可以纠正的心律失常是

A．心房扑动

B．心房颤动

C．窦性心律不齐

D．阵发性室上性心动过速

E．阵发性室性心动过速

19．关于房颤的治疗原则，下列哪一项描述正确E

A．所有房颤均应转为窦性心律

B．所有慢性房颤均需转为窦性心律

C．所有阵发性房颤均无需抗凝

D．所有房颤均可应用洋地黄

E．永久性房颤可以采取控制心率加抗凝的治疗策略

20．非同步直流电复律适用于

A．心房扑动

B．心房颤动

C．室上性心动过速

D．心室纤颤

E．室性心动过速

21．窦性停搏与窦房传导阻滞的心电图鉴别诊断要点为

A．窦性停搏时的长PP间期是基本窦性间期的整数倍；窦房阻滞时的长PP间期不是基本窦性PP间期的整数倍

B．窦性停搏时的长PP间期不是基本窦性间期的整数倍；窦房阻滞时的长PP间期是基本窦性PP间期的整数倍

C．窦性停搏时的长PP间期是窦房阻滞时的长PP间期的整数倍

D．窦房阻滞时的长PP间期是窦性停搏时的长PP间期的整数倍

E．窦性停搏时的长PP间期与窦房阻滞时的长PP间期均为基本窦性PP间期的整数倍

22．下列哪一处损害易引起明显的P-R间期延长

A．窦房结

B．窦房连接处

C．心房

D．房室结

E．希氏束

23．预激综合征最常伴发的心律失常是

A．心房内折返性心动过速

B．心房扑动

C．心房颤动

D．房室折返性心动过速

E．房室结折返性心动过速

24．下列哪种情况下最容易发生脑栓塞

A．主动脉瓣狭窄合并心房颤动

B．肺动脉瓣狭窄合并心房颤动

C．心力衰竭合并心房颤动

D．二尖瓣狭窄合并心房颤动

E．原发性高血压合并心房颤动

25．下列哪项通常不作为心房颤动时的复律药物

A．奎尼丁

B．胺碘酮

C．维拉帕米

D．索他洛尔

E．普罗帕酮

26．室性心动过速最常见的病因是

A．冠心病

B．心脏瓣膜病

C．心肌病

D．心肌炎

E．感染性心内膜炎

27．下列哪种心律失常心脏听诊时，其心率与心律可为正常

A．阵发性室上性心动过速

B．阵发性室性心动过速

C．心房内折返性心动过速

D．非阵发性交界性心动过速

E．尖端扭转型室速

28．病态窦房结综合征不包括

A．窦性心动过缓，心率<50次／分

B．窦性停搏

C．窦房传导阻滞

D．心动过缓一心动过速综合征

E．右束支传导阻滞

29．下列哪种心律失常容易发生阿-斯发作

A．窦性心动过缓

B．窦房传导阻滞

C．窦性停搏

D．右束支传导阻滞

E．左束支传导阻滞

30．下列哪种药物不引起窦性心动过缓

A．β受体阻滞剂

B．钙通道阻滞剂

C．普罗帕酮

D．胺碘酮

E．阿托品

31．阵发性室上性心动过速的药物治疗，应首选

A．普鲁卡因胺

B．腺苷

C．普罗帕酮

D．毛花苷C(西地兰)

E．胺碘酮

32．以下关于窦性心动过速的治疗原则，不正确的是

A．针对病因治疗

B．去除诱因

C．对症治疗

D．应用“美西律”治疗

E．应用“美托洛尔”治疗

33．下列哪项不符合室性阵发性心动过速的心电图特点

A．连续3次以上的室早

B．心室率超过l00次／分

C．可见窒性融合波

D．P波与QRS波群常有关

E．QRS波宽大畸形

34．下列哪项有利于室性心动过速与室上性心动过速的鉴别

A．心室率l60次／分

B．心电图QRS波宽大畸形

C．过去发现过室早

D．心脏增大

E．心电图有心室夺获及室性融合波

35．下列哪项不支持室性心动过速

A．室性融合波

B．心室夺获

C．室房分离

D．P波与QRS波群常有关

E．全部心前区导联QRS主波方向呈同向性

36．阵发性室上性心动过速发作用刺激迷走神经方法治疗时，以下哪项不正确

A．双侧颈动脉窦按摩

B．Valsalva动作

C．将面部浸没于冰水内

D．压迫眼球

E．刺激腭垂

37.下列哪项不是室性并行心律的特点

A.异位室性搏动与窦性搏动的配对间期不恒定

B.长的两个异位搏动之间距是最短异位搏动间距的整数倍

C.可产生室性融合波

D.QRS波常宽大畸形

E.心室率常大于100次/分

38．下列哪项不符合完全性右束支传导阻滞的心电图特点

A．V1导联呈rsR′型

B．I导联有明显增宽的S波

C．V5、V6导联呈qRs或Rs型

D．QRS波时限>0.12秒

E．T波与QRS主波方向相反

39．关于完全性左束支传导阻滞的心电图特点，下列哪项错误

A．T波与QRS主波方向相同

B．V1导联多呈rS或QS型

C．工导联R波宽大

D．QRS波时限≥0.12秒

E．V5、V6导联出现增宽的R波

40．心率正常而整齐的心律失常是

A．心房颤动

B．一度房室性传导阻滞

C．室性期前收缩

D．二度I型房室传导阻滞

E．伴有4：1和3：1房室性传导比例的心房扑动

41．心房扑动最有效的治疗是

A．维拉帕米

B．普萘洛尔(心得安)

C．直流电复律

D．毛花苷C

E．奎尼丁

42．诊断心律失常最主要的检查方法是

A．心音图

B．心电图

C．超声心动图

D．心电图运动试验

E．心电图信号平均技术

43．关于房性期前收缩，下列哪项描述不正确

A．房性期前收缩的P波与窦性P波形态相异

B．发生于心房下部的房性期前收缩的P波可倒置

C．房性期前收缩的代偿间歇多不完全

D．房性期前收缩的P波后的QRS波群多宽大畸形

E．房性期前收缩的P波后可无QRS波群

44．正常人的心脏传导系统中哪一部分传导最为缓慢

A．房室结

B．结间束

C．希氏束

D．左右束支

E．普肯耶纤维

45．常规心电图可做诊断的窦房阻滞是

A．一度窦房传导阻滞

B．三度窦房传导阻滞

C．二度窦房传导阻滞

D．以上三项均是

E．以上三项均不是

46．阵发性室性心动过速的心率范围通常是

A．100～160次／分

B．60～100次／分

C．40～60次／分

D．160～250次／分

E．100～250次／分

47．下列哪项不是窦性心律的心电图特点

A．P波在Ⅱ导联直立

B．P波在V5导联倒置

C．P波在aVR导联倒置

D．P-R间期在0.12～0.20s之间

E．心率在60～100次／分之间

48.抗心律失常药物不包括

A.利多卡因

B.胺碘酮

C.维拉帕米

D．伊布利特

E．地高辛

49.心房扑动电复律能量选择通常为

A.100~200J

B.50~100J

C.100~150J

D.200~300J

E.300~360J

50.心房扑动治疗错误的是

A.应用药物减慢心率

B.应用药物复律

C.不需要抗凝治疗

D.食道调搏

E.射频消融

A2型题

1．男性，72岁，因阵发性头晕、黑朦1年，晕厥1次就诊。心电图示窦性心动过缓，心率45次／分，动态心电图示平均心率47次／分，最慢心率30次／分，窦性停搏，最长4s。该患者最恰当的治疗为

A．阿托品

B．异丙基肾上腺素

C．阿替洛尔

D．安置人工起搏器

E．安置ICD

2．女，52岁，有重度二尖瓣狭窄病史。2天前突觉心慌、胸闷，查体：脉搏短促，听诊心率156次／分，心律绝对不齐。第一心音强弱不等，此患者最可能合并的心律失常是

A．阵发性室上性心动过速

B．房颤

C．室性心动过速

D．房室传导阻滞

E．窦性心动过速

3．患者，男，70岁，因心慌、胸闷1天就诊，既往冠心病史约10年，查体：心率：120次／分，节律不齐，第一心音强弱不等，提示

A．窦性心动过速

B．室上性心动过速

C．快速心房颤动

D．期前收缩

E．完全性房室传导阻滞

4．女性，43岁，风心病二尖瓣狭窄10年，近1周心悸、憋喘，夜间不能平卧，BP：100／65mmHg，心率：150次／分，律绝对不规整，心尖部舒张期隆隆样杂音，两肺底有湿啰音，心电图：快速房颤。治疗首选

A．维拉帕米

B．普罗帕酮

C．毛花苷C

D．同步直流电复律

E．胺碘酮

5．男性，40岁，饮酒后感胸闷、心悸，心电图示提前出现的P波，形态与窦性P不同，QRS波群正常，诊断为

A．窦性心律不齐

B．房性期前收缩

C．室性期前收缩

D．交界性期前收缩

E．房性心动过速

6．某患者，男，65岁，因发作性心悸、胸痛3小时，伴意识恍惚入院，查体：体温：36.3℃，脉搏细速，血压：80／60mmHg，心率：150次／分，心音低钝，律略不规整．未及明显杂音，心电图示室性心动过速，目前最合适的治疗为

A．立即给予利多卡因100mg静脉注射，1-4mg／min持续静脉滴注

B．立即给予胺碘酮150mg静脉注射。1mg／min持续静脉滴注

C．立即给予普罗帕酮70mg静脉注射

D．立即给予同步直流电复律

E．立即给予非同步直流电复律

7．男性，20岁，感冒两周后出现心悸，心电图示频发室性期前收缩，不符合室性期前收缩的心电图表现是

A．提前出现的宽大畸形的ORS波

B．T波方向与QRS主波方向相反

C．ORS波群前出现异位P波

D．完全性代偿间歇

E．室性融合波

8．男，67岁，突发持续性胸骨后痛6小时，含服硝酸甘油无效。心电图示急性广泛前壁心肌梗死，室性早搏7次／分，呈二联律。除立即止痛外，应迅速作下列何种处理

A．普罗帕酮静脉给药

B．利多卡因静脉给药

C．普鲁卡因胺口服

D．密切观察呼吸、血压、心率及早搏变化

E．口服美西律

9．女，72岁，听诊心率70次／分，律齐。心电图检查不可能出现以下何种改变

A．窦性心律

B．心房颤动伴三度房室阻滞

C．心房扑动4：l传导

D．阵发性房性心动过速2：1传导

E．完全性左束支传导阻滞

10．一诊断为冠心病、急性下壁心肌梗死的患者，突发晕厥约几分钟，最可能的诊断为

A．二度I型房室阻滞

B．室性期前收缩

C．三度房室阻滞

D．一度房室阻滞

E．房性期前收缩

11．一例心动过速患者心率200次／分，节律规则，压迫颈动脉窦后心率突然减少到78次／分，最可能考虑为

A．阵发性房扑

B．阵发性房颤

C．依赖房室结折返的心动过速

D．阵发性室性心动过速

E．窦性心动过速

12．风心病患者，心房颤动3年，心率60～70次／分，应考虑采取下列哪项措施

A．口服地高辛

B．长期口服华法林

C．维拉帕米

D．电复律

E．口服奎尼丁

13．男，70岁。突然晕厥，查体神志淡漠，血压90／60mmHg，心率38次／分，四肢湿冷，心电图示急性下壁心肌梗死三度房室传导阻滞。首选治疗为

A．异丙肾上腺素静脉滴注

B．安装临时心脏起搏器

C．阿托品静脉滴注

D．安装永久性心脏起搏器

E．肾上腺糖皮质激素

14.心衰患者，入院查体为房颤，给予地高辛治疗一周。现病人出现视物模糊，恶心、呕吐、心悸等症状。查体：脉搏：41次/分，心率：41次/分，节律规则，最可能的情况为

A.房颤恢复为窦性心律

B.房颤转变为房扑

C.房颤合并完全性房室传导阻滞

D.房颤转变为房性心动过速

E.房颤合并右束支传导阻滞

15.女，46岁，发现预激综合征多年。现突然出现心悸、头晕，出冷汗，查体：脉搏：112次/分，血压：80/50mmHg，心率：176次/分，节律不规整，S1强弱不等。首选治疗方法为

A.静脉注射利多卡因

B.静脉注射维拉帕米

C.立即电复律

D.射频消融治疗

E.静脉注射胺碘酮

A3／A4型题

（1-3题共用题干）

男性，25岁，因心悸、胸闷5小时就诊。既往有类似发作史。查血压：120／70mmHg，心电图示心率：180次／分，节律规整，QRS波群形态正常，终末部可见逆行P波。

1．该患者的诊断为B

A．窦性心动过速

B．阵发性室上性心动过速

C．阵发性室性心动过速

D．阵发性心房扑动

E．阵发性心房颤动

2．治疗措施不正确的是E

A．美托洛尔

B．腺苷

C．维拉帕米

D．普罗帕酮

E．利多卡因

3．若要根治心律失常，首选的方法是B

A．人工起搏器安置术

B．射频消融术

C．ICD安置术

D．口服普罗帕酮

E．外科手术治疗

（4-6题共用题干）

男性，35岁，有肥厚性心肌病病史，生气后突然出现四肢抽搐，意识丧失，心电图如下：无法辨认QRS波群、ST段与T波，心电图的波形、振幅与频率均极不规则。

4．该患者的心电图表现为E

A．心房扑动

B．心房颤动

C．室性心动过速

D．心室扑动

E．心室颤动

5．应立即给予D

A．利多卡因

B．胺碘酮

C．同步直流电复律

D．非同步直流电复律

E．临时起搏器

6．经上述抢救后，患者心电监护示窦性心律，频发室性期前收缩，短阵室性心动过速，此时最恰当的处理为C

A．静脉注射毛花苷C

B．静脉注射普罗帕酮

C.静脉注射胺碘酮

D．同步直流电复律

E．非同步直流电复律

（7-10题共用题干）

男性，62岁，心前区痛2小时，心电图示Ⅱ、Ⅲ、aVF导联ST段弓背向上抬高。

7．目前诊断为D

A．急性前间壁心肌梗死

B．急性广泛前壁心肌梗死

C．急性后壁心肌梗死

D．急性下壁心肌梗死

E．急性右室心肌梗死

8．患者突然出现抽搐，意识丧失，全身发绀，心电监护示窦缓，心率30次／分，血压测不到，处理错误的是

A．阿托品静脉注射

B．多巴胺静脉注射

C．肾上腺素静脉注射

D．异丙基肾上腺素静脉注射

E．胺碘酮静脉注射

9．经上述处理后，心电监护示窦性心律，心率46次／分，PR间期0.20s，QRS<0.12s，P波后间歇脱漏QRS波群，此时心电图诊断为

A．I度房室传导阻滞

B．Ⅱ度I型房室传导阻滞

C．Ⅱ度Ⅱ型房室传导阻滞

D．高度房室传导阻滞

E．Ⅲ度房室传导阻滞

10．处理不恰当的是

A．抗血小板治疗

B．抗凝治疗

C．植入临时起搏器

D．植入永久起搏器

E．异丙基肾上腺素静脉滴注

（11-12题共用题干）

一男性患者，l小时前描记心电图诊断为心房扑动，心律规则，心率150次／分，给予静注毛花苷C(毛花苷丙)0.4mg。现在心脏听诊心率为75次／分，心律规则。

11．该患者经治疗，心律最可能转变为

A．恢复窦性心律

B．心房扑动仍存在，治疗后发生2：1传导

C．心房扑动仍存在，治疗后发生3：1传导

D．心房扑动仍存在，治疗后发生4：1传导

E．心房扑动仍存在，治疗后发生不规则传导

12．确定诊断时，最可靠的诊断依据是

A．颈动脉搏动图

B．颈静脉搏动图

C．心电图

D．心电图信号平均技术

E．心电图运动试验

（13-16题共用题干）

男，30岁，既往发作性心悸史，2小时前突然心悸，伴有头晕、乏力、出汗来诊。体格检查：血压：90／60mmHg，心脏无扩大，心率：190次／分，节律不规则，第一心音强弱不等，各瓣膜听诊区未闻及心脏杂音。心电图检查：P波消失，QRS波群宽大畸形，节律不规则。

13．在该患者的鉴别诊断中，不需要考虑的心律失常为

A．心房颤动伴差异性传导

B．不规则的心房扑动伴差异性传导

C．室上性心动过速伴差异性传导

D．室性心动过速

E．预激综合征合并心房颤动

14．对该患者的快速性心律失常治疗，应选用

A．西地兰静注

B．普萘洛尔静注

C．维拉帕米静注

D．普罗帕酮静注

E．地尔硫革静注

15．如药物治疗失败，此时患者出现血压下降，应采用的治疗措施为

A．同步电复律

B．非同步电复律

C．导管射频消融

D．植入式心脏复律除颤器

E．抗心动过速起搏器

16．如进一步对该患者进行确定诊断，需要进行

A．心电图信号平均技术检查

B．心电图平板运动试验

C．心电图监测

D．Holter检查

E．心脏电生理检查

（17-19题共用题干）

患者，男性，59岁，心前区不适2年。近日感到心悸，心电图检查：QBS>0.12秒，节律整齐，连续出现。

17. 诊断可能为

A．窦性心动过速

B．房性阵发性心动过速

C．结性阵发性心动过速

D．室性阵发性心动过速

E．心房扑动

18. 下列哪项不符合该心律失常的特点

A．症状突然发作，突然终止

B．心率在100～250次／分

C．可有室房分离现象

D．诱发呕吐后，发作突然终止

E．多有器质性心脏病

19. 该心律失常伴严重血流动力学障碍时治疗应首选

A．利多卡因

B．电复律

C．美西律

D．普鲁卡因酰胺

E．胺碘酮

B1型题

（1-3题共用备选答案）

A．PR间期>0.20s

B．PR间期<0.12s

C．房室分离

D．PR间期进行性延长，直至1个P波受阻不能下传心室

E．PR间期恒定不变，间歇脱漏QRS波群

1．I度房室传导阻滞

2．Ⅱ度Ⅱ型房室传导阻滞

3．Ⅲ度房室传导阻滞

（4-8题共用备选答案）

A．心室颤动

B．心室扑动

C．心房扑动

D．心房颤动

E．尖端扭转型室速

4．QRS-T波群消失，代之形态不同、大小各异、极不整齐的波形

5．P波消失，代之以大小不等的小“f”波

6．QRS-T波群消失，代之以匀齐的连续的正弦波

7．以等电位线为轴，QRS-T波群的主峰方向连续自上而下，又自下而上的扭转

8．P波消失，代之以匀齐的“F”波

（9-10题共用备选答案）

A．窦性心动过速

B．室上性阵发性心动过速

C．室性阵发性心动过速

D．心房颤动

E．心房扑动

9．上述心律失常中心室率可快可慢，可以规则可以不规则

10．上述心律失常中常伴发于心肌严重损害，并易引起心源性休克

（11-12题共用备选答案）

A．一度房室传导阻滞

B．二度工型房室传导阻滞

C．二度11型房室传导阻滞

D．三度房室传导阻滞

E．高度房室传导阻滞

11．多数P波与QRS波无关，偶见心室夺获

12．P-R间期固定，有漏搏

（13-14题共用备选答案）

A．室性期前收缩(单源性)

B．房性期前收缩

C．交界性期前收缩

D．间位性期前收缩

E．多源性室早

13．代偿问歇不完全

14．QRS波群宽大畸形，形态不一致

（15-16题共用备选答案）

A．二联律

B．三联律

C．四联律

D．成对的室性期前收缩

E．成串的室性期前收缩

15．每个窦性搏动后发生二次室性期前收缩

16．每两个窦性搏动后发生一次室性期前收缩

（17-20题共用备选答案）

A．房性期前收缩

B．交界性期前收缩

C．室性期前收缩

D．房性期前收缩未下传

E．交界性逸搏

17．提早出现QRS波，时限>0.12s，其前无相关P波

18．提早出现P波，在aVR导联直立，Ⅱ、Ⅲ、aVF导联倒置，P-R<0.12s，QRS形态正常

19．提早出现P波，形态与窦性P波略异，其后无相关QRS波

20．提早出现P波，P-R为0.16s，ORS形态正常

（21-23题共用备选答案）

A．异丙基肾上腺素

B．腺苷

C．肾上腺素

D．硝苯地平

E．利多卡因

21．尖端扭转型室速可选用

22．阵发性室上性心动过速可选用

23．阵发性室性心动过速，可选用

（24-27题共用备选答案）

A．电复律

B．毛花苷丙静注

C．普罗帕酮静注

D．心得安口服

E．奎尼丁口服

24．甲状腺功能亢进，快速房颤，首选

25．风心病二尖瓣狭窄，快速房颤

26．预激综合征合并房颤

27．冠心病急性心梗，快速房颤，急性左心衰，心源性休克

（28-30题共用备选答案）

A．同步直流电复律

B．非同步直流电除颤

C．体外反搏术

D．心室按需型起搏器

E．以上都不宜应用

28．急性心肌梗死时发生室颤尽快用

29．Ⅲ度房室传导阻滞

30．室性心动过速药物疗效不满意应及早应用

X型题

1．心房颤动的病因包括

A．感染性心内膜炎

B．二尖瓣狭窄

C．冠心病

D．慢性肺源性心脏病

E．甲状腺功能亢进

2. 病窦综合征的心电图表现可包括

A．窦性心动过缓

B．窦性停搏

C．房颤

D．窦房传导阻滞

E．房室传导阻滞

3．房颤病人应用CHADS2评分标准包括

A．血栓栓塞病史

B．冠心病

C．心衰

D．糖尿病

E．高血压

4．心房扑动的治疗，说法正确的是

A．病因治疗

B．洋地黄或β受体阻滞剂控制心室率

C．防止血栓栓塞并发症

D．合并充血性心衰时，可应用普罗帕酮治疗

E．射频消融治疗

5．可同时作用于室性及室上性心律失常的药物是

A．美托洛尔

B．胺碘酮

C．利多卡因

D．心律平

E．美西律

6．以下哪些是胺碘酮的副作用

A．角膜色素沉着

B．甲亢

C．肺纤维化

D．尖端扭转型室速

E．心动过缓

7．以下哪些不宜做电复律

A．阵发性室性心动过速

B．低血钾

C．洋地黄中毒

D．室颤

E．房颤

8．容易引起晕厥或阿—斯综合征发作的原因为

A．Ⅲ度房室传导阻滞

B．高度房室传导阻滞

C．频发房性早搏

D．病态窦房结综合征

E．窦性停搏

9．下列哪些心律失常选用同步电复律

A．室上性心动过速

B. 心房扑动

C 心房颤动

D．室颤

E．房性心动过速

10．关于室性期前收缩，描述正确的是BCE

A．可见期前出现的P波

B．QRS波宽大畸形，时间>0.12秒

C．代偿间歇完全

D．ST段与T波方向与QRS主波方向相同

E．可插入在两个窦性搏动之间，其后无代偿间期

三、填空题

1．房颤超过2天者，且打算复律，则应在复律前接受\_\_\_\_\_\_\_\_周华法林治疗，待心律转复后继续华法林治疗\_\_\_\_\_\_\_\_周。

2．房颤听诊特点：\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_。

3．心电图上，\_\_\_\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_\_\_\_对确立室性心动过速的诊断提供重要依据。

4．心律失常的发生机制包括\_\_\_\_\_\_\_\_和（或）\_\_\_\_\_\_\_\_。

5．房室旁路典型预激的心电图表现为\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_。

四、问答题

1．简述病态窦房结综合征的心电图表现。

2．简述抗心律失常药物的作用机制及分类。

3．如何终止阵发性室上速?

4．简述产生折返的基本条件？

5．简述房颤分类？

[参考答案]

一、名词解释

1．病态窦房结综合征：简称病窦综合征，是由窦房节病变导致功能减退，产生多种心律失常的综合表现。

2．预激综合征：又称WPW综合征，是指心电图呈预激表现，临床上有心动过速发作。心电图的预激是指心房冲动提前激动心室的一部分或全体。

3．TdP：即尖端扭转型室速，是多型性室速的一个特殊类型，因发作时QRS波群的振幅与波峰呈周期性改变，宛如围绕等电位线扭转而得名，频率200～250次／min，QT间期通常超过0.5s，U波显著。

4．Adam-stokes Syndrome：即心源性脑缺血综合征，指各种心脏病致心动过缓而出现脑缺血的一组临床综合征。

5. 室性并行心律：心室的异位起搏点规律地自行发放冲动，并能防止窦房结冲动入侵。

二、选择题

A1型题

1．C 2．B 3．E 4．B 5．D 6．E 7．B 8．C 9．C 10.D

11.B 12.B 13.B 14.E 15.B 16.E 17.A 18.D 19.E 20.D

21.B 22.D 23.D 24.D 25.C 26.A 27.D 28.E 29.C 30.E

31.B 32.D 33.D 34.E 35.D 36.A 37.E 38.C 39.A 40.B

41.C 42.B 43.D 44.A 45.C 46.E 47.B 48.E 49.B 50.C

A2型题

1．D 2．B 3．C 4．C 5．B 6．D 7．C 8．B 9．B 10.C

11.C 12.B 13.B 14.C 15.C

A3／A4型题

1．B 2．E 3．B 4．E 5．D 6．C 7．D 8．E 9．C 10.D

11.D 12.C 13.C 14.D 15.A 16．E 17.D 18.D 19.B

B1型题

1．A 2．E 3．C 4．A 5．D 6．B 7．E 8．C 9．E 10.C

11.E 12.C 13.B 14.E 15.D 16.B 17.C 18.B 19.D 20.A

21.A 22.B 23.E 24.D 25.B 26.A 27.A 28.B 29.D 30.A

X型题

1．ABCDE 2．ABCDE 3．ACDE 4．ABCE 5．ABD 6．ABCDE 7．BC

8．ABDE 9．ABCE 10．BCE

三、填空题

1．3 4

2．第一心音强弱不等 心律绝对不齐 脉搏短绌

3．心室夺获 室性融合波

4．冲动形成异常 冲动传导异常

5．P-R间期缩短 QRS波增宽 起始部粗钝（delta波） 继发性ST-T改变

四、问答题

1．⑴ 持续而显著的窦性心动过缓（50次/分以下），且并非由于药物引起；⑵ 窦性停搏与窦房传导阻滞；⑶ 窦房传导阻滞与房室传导阻滞同时并存；⑷ 心动过缓-心动过速综合征。

2．依据 Vaughan Williams分类法，将抗心律失常药物分为 4类。Ⅰ类为快钠通道阻断剂，IA类减慢动作电位0相上升速度（Vmax），延长动作电位时限，IB类不减慢Vmax，缩短动作电位时限，IC类减慢Vmax，减慢传导与轻微延长动作电位时限；Ⅱ类阻断β肾上腺素能受体；Ⅲ类阻断钾通道与延长复极；Ⅳ类阻断慢钙通道。

3．㈠ 刺激迷走神经的方法；㈡ 抗心律失常药物：⑴ 腺苷与钙通道阻滞剂；⑵ 洋地黄与β受体拮抗剂；⑶ 普罗帕酮；⑷ 其他药物：合并低血压者可应用升压药物；㈢ 食管心房调搏术；㈣ 直流电复律。

4．⑴心脏两个或多个部位的传导性与不应期各不相同，相互连接形成一个闭合环；⑵ 其中一条通道发生单向传导阻滞；⑶ 另一通道传导缓慢,使原先发生阻滞的通道有足够时间恢复兴 奋性；⑷ 原先阻滞的通道再次激动，从而完成一次折返激动。

5．⑴ 首诊房颤：首次确诊(首次发作或首次发现)；⑵ 阵发性房颤：持续时间≤7天(常≤48小时)，能自行终止；⑶ 持续性房颤：持续时间>7天，非自限性；⑷ 长期持续性房颤：持续时间≥1年，患者有转复愿望；⑸ 永久性房颤：持续时间>1年，不能终止或终止后又复发，无转复愿望。

第四章 动脉粥样硬化与冠状动脉粥样硬化性心脏病

[学习要求]

☆ 掌握冠心病危险因素。

☆ 掌握稳定型心绞痛胸痛特点及治疗。

☆ 掌握急性冠状动脉综合征的临床表现、心电图改变。

☆ 掌握急性冠状动脉综合征的诊断、鉴别诊断及治疗措施。

☆ 熟悉心绞痛及心肌梗死的辅助检查。

☆ 熟悉心肌梗死的并发症、调脂药物临床应用。

☆ 了解动脉粥样硬化的病理解剖、病理生理。

☆ 了解动脉粥样硬化的临床表现。

[习题]

一、名词解释

1．稳定型心绞痛（stable angina pectoris）

2．急性冠状动脉综合征（ACS）

3．再灌注心律失常

4．冠心病

5．X综合征

6．泵衰竭

二、选择题

A1型题

1．下列哪项不属于各种动脉硬化的共同特点：C

A．炎症性

B．退行性

C．增生性

D．管壁增厚变硬，失去弹性

E．管腔缩小

2．关于动脉粥样硬化的危险因素，说法正确的是E

A．与性别有关，与年龄无关

B．被动吸烟不是危险因素

C．高HDL-C易患动脉粥样硬化

D．LPL(a)与动脉粥样硬化关系不大

E．高LDL-C易患动脉粥样硬化

3．动脉粥样硬化最多受罹患的动脉是：B

A．肾动脉

B．冠状动脉

C．脾动脉

D．肺动脉

E．肱动脉

4．动脉粥样硬化发生的独立危险因素是D

A．肥胖

B．争强好胜，性情急躁

C．西方饮食习惯

D．高血压

E．从事体力活动减少

5．关于动脉粥样硬化累及的血管，说法正确的是

A．最早出现的病变在主动脉后壁和肋间动脉开口处

B．肺动脉也常受累

C．双侧肾动脉、肠系膜动脉>冠状动脉

D．以冠状动脉和脑动脉受累最少

E．上肢多于下肢

6. 动脉粥样硬化的最新检查手段是E

A．CT 检查

B．MRI 检查

C．数字减影法动脉造影

D．多普勒超声检查

E．血管内超声显像和血管镜检查

7．以下哪类食物属于低胆固醇类食物

A．肝

B．鱿鱼

C．鸡肉

D．骨髓

E．蛋黄

8．不稳定心绞痛与非ST段抬高的心肌梗死的主要区别在于C

A．是否在安静状态下疼痛

B．疼痛发作是否存在诱因

C．血中心肌梗死标志物升高与否

D．疼痛持续时间≤20min

E．48h内是否多次心绞痛发作

9．动脉粥样硬化的主要危险因素不包括

A．血脂代谢紊乱

B．精神紧张，生活节奏快

C．高血压

D．吸烟

E．糖尿病及糖耐量异常

10．关于他汀类调脂药物的副作用，说法正确的是

A．主要有皮下出血

B．常见的有致死性肌病

C．以白细胞减少为主

D．主要有乏力、肌痛、皮疹和胃肠道症状

E．当肝功能损害谷丙转氨酶升高1倍即停药

11．不稳定心绞痛与稳定心绞痛的主要区别不包括

A．休息状态下的心绞痛

B．1个月内新发的心绞痛

C．心肌坏死标志物增高

D．发作时有ST段抬高的心绞痛

E．1月内疼痛发作的频率、程度和持续时间不同

12．关于急性非ST段抬高心肌梗死的心电图诊断，说法错误的是

A．面对缺血区有普遍ST段压低≥1mm

B．伴有心肌坏死标志物增高

C．始终无病理性Q波出现

D．再灌注心律失常较ST段抬高心肌梗死患者严重

E．面对缺血区伴随ST段压低有T波动态改变

13．关于急性ST段抬高心肌梗死的心电图诊断，说法错误的是

A．面对坏死区的导联，ST段呈弓背向上抬高

B．相应部位梗死3-6h后出现病理性Q波

C．病理性Q波的诊断为：振幅≥1／4R波；Q波时间>0.04s

D．面对坏死区的导联见T波从高耸一倒置等动态变化

E．远离坏死区的导联也见ST段抬高

14．关于抗血小板药物的治疗，说法正确的是B

A．阿司匹林适应于各种动脉硬化患者

B．服阿司匹林期间，如需外科手术，停药7天即可

C．静脉系统血栓形成首选阿司匹林

D．服阿司匹林常规剂量250毫克，每日一次

E．阿司匹林通过环氧化酶抑制TXAl的生成

15．心前区疼痛伴ST段抬高，说法正确的是

A．心包炎的心前区疼痛，ST段弓背向下抬高，但一定伴有发热

B．Brugada综合征ST段抬高，必定有器质性心肌病证据

C．早期复极综合征ST段抬高，T波高耸常见于V1～V2

D．心前区疼痛，ST段抬高，肌钙蛋白升高属ACS的范围

E．心前区疼痛，ST段抬高，肌钙蛋白正常的心绞痛不属ACS的范围

16．临床判断冠心病左主干病变或多支病变的依据是

A．超声心动图室壁运动不协调

B．活动乎板诱发心绞痛

C．Holter有症状心肌缺血与无症状缺血并存

D．ST段压低≥3mm，诱发缺血时心率<120次／分

E．冠状动脉造影

17．心绞痛含服硝酸甘油，说法正确的是A

A．常于卧位含服

B．一般含服15min起效

C．长期反复应用一般不会有耐药性

D．产生耐药性后长期对硝酸甘油反应差

E．无直立性低血压的发生

18．冠心病心绞痛患者应用β受体阻断剂，说法正确的是

A．冠心病心绞痛合并严重心功能不全患者可选用

B．对低血压、哮喘患者可选用

C．与硝酸酯类合用不考虑减量问题

D．不需要考虑突然停药后问题

E．主要通过阻断交感胺减慢心率，降低心肌收缩力．缓解心绞痛

19．有关非ST段抬高心肌梗死的治疗方案，相对较理想的是

A．硝酸酯类+他汀类+低分子肝素

B．硝酸酯类+他汀类+低分子肝素+阿司匹林

C．硝酸酯类+他汀类+阿司匹林

D．硝酸酯类+β受体阻断剂+低分子肝素+阿司匹林

E．硝酸酯类+ACEI+低分子肝素+阿司匹林

20．不稳定斑块与稳定斑块的主要区别点不包括

A．不稳定斑块含有较大的脂核

B．斑块表面较少的平滑肌细胞含量

C．富含单核细胞，内皮细胞不完整

D．较薄的纤维帽和大量的组织因子

E．巨噬细胞成层并含脂滴

21．主动脉粥样硬化最主要的后果是

A．动脉瘤形成

B．脉压增宽

C．短促脉

D．动脉夹层分离

E．收缩期血压增高

22．冠状动脉粥样硬化最好发的部位是

A．左主干

B．左前降支

C．左旋支

D．右冠脉

E．对角支

23．前间隔心肌梗塞是由于

A．左冠状动脉主干阻塞

B．左冠状动脉前降支阻塞

C．右冠状动脉阻塞

D．冠状动脉窦阻塞

E．左冠状动脉回旋支阻塞

24．有关心绞痛，下述哪项是正确的

A．疼痛部位在心前区

B．疼痛持续时间在30分钟以上

C．针刺样疼痛部位不固定

D．疼痛经常在劳累之后发生

E．疼痛在胸骨后，界线不清楚

25．治疗变异型心绞痛疗效最好的药是

A．硝酸甘油

B．地尔硫卓

C．美托洛尔

D．维拉帕米

E．阿替洛尔

26．心肌梗死时最先出现的症状是

A．发热

B．胃肠道症状

C．心动过速

D．心律失常

E．疼痛

27．心绞痛发生的典型部位是

A．胸骨体之后可波及心前区

B．胸骨体下段之后

C．心尖区

D．左肩、左臂内侧达无名指

E．横贯前胸

28．以下哪项不属抗血小板粘附和聚集的药物

A．潘生丁

B．阿司匹林

C．低分子肝素

D．噻氯匹定

E．氯吡格雷

29．急性心肌梗死时，心源性休克的最主要原因是

A．呕吐，多汗造成的低内容量

B．室性早搏

C．心肌收缩力减弱，心排出量降低

D．剧烈疼痛神经反射引起周围血管扩张

E．乳头肌功能不全

30．对急性心肌梗死的诊断最有意义的检查是

A．心电图的病理性 Q 波

B．心电图表现ST 段上抬

C．肌钙蛋白增高（定量测定）

D．CK 增高

E．AST增高

31．变异型心绞痛发作时心电图改变为

A．有关导联 ST 段抬高

B．有关导联 ST 段压低

C．有关导联 T 波倒置

D．有关导联 T 波高耸

E．全部导联 ST 段抬高

32．硝酸甘油治疗心绞痛的机理

A．扩张冠状动脉，减轻心脏的前后负荷和心肌耗氧

B．减慢心率

C．抑制血小板聚集

D．降低心肌痛阈

E．溶解血栓

33．广泛前壁梗死是由于

A．左冠状动脉主干阻塞

B．左冠状动脉前降支阻塞

C．左冠状动脉回旋支阻塞

D．冠状动脉窦阻塞

E．右冠状动脉阻塞

34．急性心肌梗死最早期的心电图改变是

A．ST 段明显抬高，呈弓背向上的单向曲线

B．出现异常 Q 波和 ST 段抬高

C．出现异常 Q 波， ST 段抬高或 T 波倒置

D．T 波高耸

E．以 R 波为主的导联 ST 段呈水平型下降

A2型题

1．男性，52岁，近2～3个月来上楼后发作性心前区闷痛，安静心电图为正常范围，为明确诊断需进一步做相关检查，有关冠心病的诊断，说法正确的是C

A．血管内超声是目前诊断冠心病的主要手段

B．正电子发射断层心肌显像(PEP)是确诊冠心病的可靠依据

C．冠脉CT是目前诊断冠心病的主要手段

D．活动平板阳性可确诊冠心病

E．动态心电图记录到无症状心肌缺血即可诊断为隐匿型冠心病

2．男性，58岁，诊断为冠心病3年，今日心绞痛发作，每天清晨睡眠过程中痛醒，血压150／90mmHg，心率90次／分，先后做3次心电图，其中一次在疼痛发作时V2-V6 ST段抬高2mm，疼痛缓解后．ST段恢复正常，心肌酶值不高。该病例药物选择是D

A．单用硝酸酯类足够

B．β受体阻滞剂

C．β受体阻滞剂+钙通道阻滞剂

D．硝酸酯类+钙通道阻滞剂

E．硝酸酯类+哌替啶

3．男性，55岁，高血压和糖尿病史4年，发作性心前区剧烈疼痛4h，伴出汗、乏力入院，入院后检查BP140／80mmHg，HR90次／分，律齐，双肺底少量湿啰音，心电图见V2-V5 ST段弓背向上，诊断为急性心肌梗死，首选的治疗方案是D

A．急性心肌梗死保守治疗

B．抗心绞痛、抗血小板治疗

C．低分子肝素+噻氯匹定+阿司匹林

D．静脉溶栓治疗

E．立即冠脉搭桥

4．女性，35岁，发作性胸闷，心电图见Ⅱ、Ⅲ、aVF、V5、V6导联ST段水平下降0.05mv，活动平板可疑阳性，血脂、血糖正常，血压120／80mmHg，心率90次／分。检查意义最大的是D

A．动态心电图

B．超声心动图多巴酚丁胺试验

C．超声心动图双嘧达莫试验

D．普萘洛尔（心得安）试验

E．阿托品试验

5．女性，59岁，高血压病史5年，平时无自觉症状，X线胸片显示心脏大小正常，安静心电图正常，动态心电图提示发作性ST段水平型下降共6次，每次持续1～3分钟不等，发作时患者无不适，能照常工作。冠脉造影见左前降支中段狭窄50％，目前该患者的诊断是D

A．高血压继发ST-T改变

B．心脏老化心电图改变

C．冠心病缺血性心肌病型

D．无症状性心肌缺血

E．扩张型心肌病

6．女性，62岁，突发心绞痛2h入院，心电图V1-V5导联ST段弓背抬高，立即抽血查CK-MB轻微升高，达不到心肌梗死的诊断标准。请示上级医生，认为心肌梗死可能性大，有关心肌酶值的测定错误的是

A．肌红蛋白起病2h升高，12h达高峰，24～48h恢复正常

B．肌钙蛋白起病3～4h升高，24h达高峰，维持10～14天

C．CK-MB4h升高，16～24h达高峰，32h恢复正常

D．CK存在于心肌、骨骼肌及脑组织，故特异性不高

E．肌红蛋白特异性仅次于肌钙蛋白

7．男性，60岁，2年来行走较多即感前胸憋闷，止步或舌下含硝酸甘油片可缓解，查血胆固醇(7.5mmol/L)，甘油三酯(1.47mmol/L)，经三个月限制膳食(低动物脂肪，低胆固醇食物)，复查血脂仍高，决定进行调脂药物治疗.下述何种调脂药宜首选

A．苯扎贝特

B．吉非罗齐

C．烟酸酯胶囊

D．阿托伐他汀

E．多烯康

8．一名62岁男性，因胸部剧烈疼痛一小时来门诊，体检:血压104/70mmHg，心率92次/分，律齐，无病理性杂音，双肺无啰音。心电图:ST段V1-V4抬高0.4-0.6mV，导致上述疾病的最常见发病机理是

A．冠状动脉进行性狭窄

B．冠状动脉痉挛

C．冠状动脉栓塞

D．左室负荷过重，导致冠状动脉明显供血不足

E．冠状动脉内血栓形成

9．女性，50岁，发现高血压5年，治疗随访中出现下列哪项最适合用β-受体阻滞剂治疗

A．高血压伴心功能不全

B．高血压伴肾功能损害

C．高血压合并支气管哮喘

D．高血压合并心绞痛

E．高血压伴心动过缓

10．男，38岁，肥胖(超重15%)，吸烟史3年(每天10支)，血胆固醇酯水平均超正常值2倍。预防日后患冠心病最宜措施是

A．减肥

B．限盐

C．戒烟

D．服小剂量阿斯匹林

E．降低血胆固醇

11．男，58岁，因冠心病心绞痛在某医院住院二个月缓解出院。出院后一个月来偶有前胸不适感来我院门诊复查。患者体胖，血清总胆固醇7.5mmol/L，为预防心绞痛发生，下列哪项措施最为有益

A．合理安排工作和生活

B．减肥和降血脂

C．适当的体力活动和体育运动

D．减少饮酒和吸烟

E．注意休息和减轻工作

12．男40岁.近二个月来常在清晨4-5点钟出现胸痛，每次持续15-20分钟，曾经有一次心电图监测一过性ST段抬高。来门诊后，胸部X线与心肌酶谱检查均无异常。对该患处理，下列哪种药物为首选

A．硝酸甘油

B．潘生丁

C．消心痛

D．心痛定

E．心得安

13．男性，64岁，近一个月以来经常夜间出现心前区痛，每次发作持续15-20分钟，发作时心电图Ⅱ、Ⅲ、aVF导联ST段抬高，发作后心电图恢复正常，此病人最可能的诊断是

A．急性心包炎

B．心脏室壁瘤

C．心肌梗塞超急期

D．早期复极综合征

E．变异型心绞痛

14．男，55岁，因胸骨后疼痛反复发作12小时来门诊。既往有冠心病史。就诊时正值胸痛发作，心电图示窦性心律，心率110次/分，Ⅰ、aVL导联ST段抬高0.3mv，V3-V5导联T波高耸.下列治疗哪项为首选

A．硝酸酯制剂

B．β阻滞剂

C．血管紧张素转换酶抑制剂

D．抗血小板药物

E．钙通道阻滞剂

15．男，58岁患者，心肌梗死病史1年，每天吸烟约10支，近一周每于劳累时发作胸痛，每次持续5-10分钟，他来就诊，为预防胸痛发作，医生应告诫遵守下列各项除外D

A．戒烟

B．避免剧烈活动

C．减轻体重

D．作蹬车试验

E．服用消心痛

16．男，68岁，心梗后 3 个月复诊，血压 140/90mmHg，心电图示 ST段V3-V5持续抬高，心尖区有反常搏动，可能诊断为

A．梗死后综合征

B．心室壁瘤

C．心梗复发

D．乳头肌功能不全

E．心脏破裂先兆

17．患者62岁，10年来经常走路急，上楼时心前区痛，近日加重，来门诊检查心率52次/分，确诊冠心病，医生开处方给最合适的药物，除了

A．硝酸盐制剂

B．钙拮抗剂

C．β阻滞剂

D．抗凝剂

E．抗氧化剂

18．男，61岁.高血压病史8年，冠心病史4年，近一周来胸骨后疼痛程度增重，次数增频，持续时间延长来门诊.测血压184/120mmHg，心电图示以R波为主的导联T波低平或倒置，心肌酶谱正常。为预防心肌梗死发生，下列处理哪项不正确

A．应住院卧床休息

B．积极治疗心绞痛

C．进行心电监护

D．血压降至正常范围

E．增加运动量

19．患者70 岁，男性，心肌梗死在住院第 5 天突然在心前区闻及 4/6 级返流性收缩期杂音，并可扪及震颤，其可能诊断是

A 、亚急性细菌性心内膜炎

B 、乳头肌功能不全

C 、室壁瘤

D 、室间隔破裂

E 、主动脉瓣关闭不全

20. 某患者于平卧时频发胸痛，血压 160/95mmHg ，心率 110 次 / 分，超声心动图检查左室舒张功能减退，宜首选何药治疗

A 、 ACEI

B 、吲哚美辛

C 、硝苯地平

D 、美托洛尔

E 、西地兰

A3／A4型题

（1-2题共用题干）

患者，男性，67岁，因“劳累后剧烈胸痛8小时”就诊，疼痛呈压榨样，舌下含服硝酸甘油2片，疼痛不缓解。

1．患者胸痛最可能原因考虑为

A．劳累性心绞痛

B．变异性心绞痛

C．急性心肌梗死

D．急性心肌炎

E．急性心包炎

2．患者入院2小时后突然出现呼吸困难，查体心前区闻及奔马律，胸骨左缘第3、4肋间听到响亮而粗糙的4／6级收缩期杂音，向心前区传导。患者可能发生

A．急性支气管炎

B．急性肺梗死

C．急性呼吸衰竭

D．乳头肌功能不全

E．室间隔穿孔

（3-5题共用题干）

男性，53岁，长期从事脑力劳动。身高170cm，体重80kg，吸烟30年，1包／日。发现高血压3年，最高180／96mmHg，血胆固醇6.8mmol／L，低密度脂蛋白4.16mmol／L，甘油三酯2.Ommol／L，空腹血糖6.2mmol／L，餐后2h血糖ll.1mmol／L。

3．该患者到专家门诊咨询其超重问题，经计算，其标准体重为170-105=65kg，超重15kg，约23％；其体重指数为80／1.72=27.68，结果医生告诉他属肥胖症。说法正确的是

A．国人标准体重与BMI的标准与西方国家相同

B．国人:实际体重>20％标准体重；BMI>27者为肥胖症

C．国人：实际体重>10％～20％标准体重；BMI>24者为肥胖症

D．国人体重超过标准体重10％可认为是肥胖症

E．国人：实际体重>20％标准体重；标准体重BMI>24者为肥胖症

4．医生告诉患者应注意以下几个问题，效率最高的是

A．适当活动，控制体重

B．低钠高钾饮食

C．减少热量摄人，预防糖尿病的发生

D．戒烟

E．多吃鱼类，少吃肉类，增加植物类固醇摄入

5．首选的调降脂药物是

A．他汀类

B．烟酸类

C．贝特类

D．胆酸螯合剂

E．中草药类

（6-8题共用题干）

男性，61岁，心绞痛病史3年，近日发作较频繁，药物治疗未能缓解，心肌酶不高。临床诊断为不稳定型心绞痛，急做冠状动脉造影，发现左冠状动脉主干及其分叉处阻塞>90％。

6．该例的预后，说法正确的是

A．预后仅次于2支病变

B．预后仅次于3支病变

C．预后比3支病变差，一年死产率>30％

D．其预后应结合左心室射血分数才能决定

E．其预后视心电稳定性而定

7．该病例一旦出现心肌梗死，最严重的并发症是

A．室性早搏

B．急性左心衰

C．原发性室颤

D．心源性休克

E．室壁瘤的形成

8．针对该病例，最佳的治疗方案是

A．严格内科治疗，包括抗凝、扩冠、调脂治疗

B．内科治疗+体外反搏治疗

C．心肌激光打孔建立侧支循环

D．PTCA放置支架

E．手术冠状搭桥

（9-11题共用题干）

女性，56岁，高血压、糖尿病史3年，突发胸前区疼痛3h入院。心电图：Ⅱ、Ⅲ、aVF导联ST段抬高，病理性Q波，血压85／60mmHg，心率110次／分，心脏三尖瓣区可闻收缩期2～3／6级杂音，双肺呼吸音清，颈静脉怒张，肝肋下1cm。

9．该例目前的诊断应考虑为

A．急性下壁心梗并心源性休克

B．急性下壁心梗并低血压状态

C．急性下壁、正后壁心梗

D．急性下壁、右室心梗

E．急性肺栓塞

10．进一步抽血查心肌坏死标志物外，心电图需加做的导联是

A．V7～9

B．V3R、V4R

C．胸前导联高一肋或低一肋

D．深呼吸做Ⅱ、Ⅲ及aVF

E．V3R～V5R及V7～9

11．心肌标志物升高，V3～5R导联ST段水平升高1mm，处理错误的是

A．常规选用硝酸酯类静脉滴注

B．加快补液，纠正低循环状态

C．24h补液量可达1～2L

D．补液过程密切注意双肺啰音，如啰音增加应减慢补液速度

E．有条件放置漂流导管，测右房压及肺毛压以明确诊断，指导治疗

（12-14题共用题干）

男性，63岁，高血压病病史3年，活动平板阳性，Holter提示多次发作性心肌缺血，冠状造影见左冠脉前降支中段70％狭窄，近日出现心绞痛，入院一周来积极抗凝、血小板、扩冠、抗心绞痛等治疗，症状未见明显改善，昨晚睡眠过程疼痛而醒，心电图见V5～6导联ST段抬高，给予相应处理后症状缓解，ST段恢复正常，12h抽血心肌酶值不高。

12．目前该例的心绞痛为不稳定型心绞痛合并有

A. 冠状动脉痉挛

B．相关血管完全堵塞

C．无Q性心舰梗死

D．合并心功能不全

E．硝酸酯类耐药

13．目前内科治疗过程建议加用药物为

A．α受体阻断剂

B．Ca2+通道阻断剂

C．β受体阻断剂

D．镇痛剂

E．强心剂

14．内科治疗后，病情仍有反复，考虑给予

A．加用体外反搏治疗

B．急性溶栓治疗

C．有急诊PTCA加放支架指征

D．加用高压氧疗法

E．心肌激光打孔，建立侧支循环

（15-17题共用题干）

男性，46岁，发作性心前区闷痛半月，劳累及情绪激动时易发，既往身体健康，体检:血压130/80mmHg，常规心电图示大致正常。

15．以下病史哪一项最重要

A．胸壁外伤史

B．家族中高血压史

C．吸烟史

D．发热，关节痛史

E．咳嗽，咯血史

16．体格检查最可能发现的是

A．心脏扩大

B．肺底水泡音

C．心脏杂音

D．心律失常

E．心肺无异常

17．下一步首选哪一项辅助检查

A．心电向量

B．胸部X线

C．血脂测定

D．心脏负荷试验

E．超声心动图

（18-20题共用题干）

患者78岁，因上腹痛二小时伴呕吐来诊，门诊医生检查血压：100/60mmHg，心律54次/分

18．此时对诊断最有帮助的检查是

A．胸部透视

B．腹部透视

C．胃肠透视

D．心电图

E．腹部B超

19．此时尚未确诊，最合适处置是

A．给胃痛药回家

B．注射阿托品

C．先回家次日来看结果

D．送监护室留观

E．禁食、补液后回家

20．继续观察期间医生最应当注意什么

A．呕吐胃内容物

B．疼痛的程度

C．腹部肌紧张

D．心电图

E．血压、脉搏

（21-24题共用题干）

一名48岁男性工人，近三天以来，经常在骑自行车上班途中感胸闷、胸痛，下车休息即能缓解，去工厂卫生所就诊，检查胸部X线，心电图均无异常发现。

21．此时医生最合适的处理是

A．休息一周后来复查

B．口服镇痛剂

C．作心电图负荷试验

D．作心脏超声检查

E．限制体力劳动

22．一周后，傍晚在家看电视时，胸痛突然加重，伴多汗、肢凉，立即住院治疗，心电图示:ST段V1-V3抬高3.0mV以上，首先应考虑的诊断是

A．急性心包炎

B．早期复极综合征

C．变异型心绞痛

D．急性心肌梗死

E．心室膨胀瘤

23．此时体检时最可能发现的体征是

A．心界扩大

B．心包摩擦音

C．心音亢进

D．心动过缓

E．心音减弱

24．一个月后，病人痊愈出院，此后其妻子多次来院，就有关她丈夫的病情向医生咨询，医生的嘱咐下述哪项是最合适的

A．可以少量吸烟

B．可以少量饮啤酒

C．多进食营养丰富的饮食

D．积极参加太极拳体育运动

E．长期服小量抗凝剂

（25-28题共用题干）

既往健康的43岁男性，有吸烟史15年，20支/日。肥胖体型，诉近半年来偶于活动剧烈时感胸骨后疼痛，休息后可缓解。体检:血压：90/60mmHg，心界不大，心率92次/分，律齐。

25．为明确诊断，首选下列哪项检查E

A．平静心电图

B．24小时动态心电图

C．空腹血糖

D．血脂检查

E．心电图负荷试验

26．最有助于诊断的检查方法是B

A．放射性核素检查

B．冠状动脉造影

C．左心室造影

D．超声心动图

E．心脏X线检查

27．(假设信息)如果冠脉造影结果显示左冠脉前降支管腔狭窄80%，选择下列哪组药为最佳C

A．口服小剂量阿斯匹林+利尿剂

B．口服去痛片+安定

C．口服消心痛+美托洛尔

D．口服心痛定+卡托普利

E．口服小剂量阿斯匹林+安定

28．冠心病诊断明确，以下哪项是决定预后的主要因素C

A．年龄

B．体重

C．冠状动脉病变范围和心功能

D．性别

E．戒烟

（29-31题共用题干）

男， 60 岁，突发心前区疼痛 4 小时，心电图示急性广泛前壁心肌梗死，既往无高血压史、癫痫史和出血性疾病史。入院时心率 80 次／分，律齐，血压 150 ／ 90mmHg 。

29．入院 2 小时突然出现短暂意识丧失，抽搐，听不到心音，最可能的心电图表现是

A．房室传导阻滞

B．心室颤动

C．心房颤动

D．窦房传导阻滞

E．室性心动过速

30．若并发乳头肌断裂，出现何种体征的可能最大

A．心尖区出现收缩中晚期喀喇音和响亮的收缩期杂音

B．心尖区出现舒张期奔马律

C．室性心律失常

D．心尖区 S 1 降低，出现第 4 心音

E．心包摩擦音

31．急性心肌梗死 4 小时，最适宜的治疗方案是

A．哌替啶

B．溶栓治疗

C．射频消融治疗

D．静滴硝酸甘油

E．糖皮质激素 + 扩血管药物静滴

B1型题

（1-3题共用备选答案）

A．急性心肌梗死后胸骨左缘 3~4 肋间出现响亮的收缩期杂音伴有震颤

B．急性心肌梗死后半年心电图仍有 ST 段持续抬高

C．急性心肌梗死后心尖区出现Ⅲ级收缩期吹风样杂音

D．急性心肌梗死后 2~3 天出现心包磨擦音

E．急性心肌梗死后出现舒张期奔马律

A1．心肌梗死并发室间隔穿孔

B2．心肌梗死并发室壁瘤

3．心肌梗死反应性心包炎

（4-7题共用备选答案）

A．抑制 TXA2的生成

B．抑制 HMG-COA 还原酶

C．纤溶酶原激活剂

D．抗凝

E．抑制钙通道

4．辛伐他汀

5． t-PA

6．肝素

7．阿司匹林

X型题

1．下列哪些属于急性冠脉综合征ABCD

A．不稳定型心绞痛

B．非ST段抬高型心肌梗死

C．ST段抬高型心肌梗死

D．冠心病猝死

E．心室壁瘤

2．能引起心绞痛的疾病有ABCDE

A．冠心病

B．严重的主动脉瓣狭窄或关闭不全

C．肥厚型心肌病

D．心肌桥

E．X 综合症

3．左冠状动脉前降支闭塞可引起以下哪些部位梗死ACDE

A．左心室前壁

B．左心室膈面

C．前间隔

D．二尖瓣前乳头肌

E．心尖部

4．患者，男，56 岁，心前区剧痛 3小时。查体： 血压：122/82mmHg ，端坐呼吸，两肺底细湿啰音，心率：120 次 / 分，律齐， S1 减弱，心电图：V 1~V5 导联呈病理性 Q 波及 ST 段抬高。下列哪些药物可应用 ABDE

A．吗啡

B．硝酸甘油

C．西地兰

D．氢氯噻嗪

E．尿激酶

5．下列哪几项符合 X 综合征 ACE

A．有心绞痛

B．预后差

C．运动试验阳性

D．冠状动脉造影阳性

E．为毛细血管功能不良所致

6．急性心肌梗死的并发症有 ABCDE

A．心脏破裂

B．动脉栓塞

C．室间隔穿孔

D．心包炎

E．乳头肌断裂

7．以下哪些属于抗血小板粘附和聚集的药物ABDE

A．噻氯匹定

B．阿司匹林

C．低分子肝素

D．潘生丁

E．氯吡格雷

8．关于心绞痛，不正确的是ABCD

A．疼痛常放散到右肩

B．疼痛持续时间在30分钟以上

C．针刺样疼痛部位不固定

D．疼痛经常在劳累之后发生

E．疼痛在胸骨后，界线不清楚

9. 心肌梗死可出现的症状有ABCDE

A．发热

B．胃肠道症状

C．心动过速

D．心律失常

E．疼痛

三、填空题

1．动脉粥样硬化发展过程可分为 4 期：① \_\_\_\_\_ ；② \_\_\_\_\_\_ ；③ \_\_\_\_\_ ；④ \_\_\_\_\_ 。

2．冠心病根据发病特点和治疗原则不同分为两大类：①\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；② \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

3．慢性冠脉病包括：① \_\_\_\_\_ ；② \_\_\_\_\_\_ ；③ \_\_\_\_\_ 等。

4．急性冠状动脉综合征包括：① \_\_\_\_\_ ；② \_\_\_\_\_\_ ；③ \_\_\_\_\_ ；④冠心病猝死。

5．急性心肌梗死除需与心绞痛鉴别外，还需与\_\_\_\_\_\_ 、\_\_\_\_\_\_ 、\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_疾病鉴别。

6．心肌梗死后数周至数月内出现心包炎、胸膜炎或肺炎，称为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

四、问答题

1．AMI静脉溶栓治疗的适应证、禁忌证和再通指标？

2．心绞痛的典型症状有哪些？

3. AMI的心力衰竭如何分级？

4. AMI直接PCI的适应症？

5.心肌梗死的并发症有哪些？

6.冠心病的二级预防？

[参考答案]

一、名词解释

1．稳定型心绞痛也称劳累性心绞痛，是在冠状动脉固定性严重狭窄的基础上,由于心肌负荷的增加引起心肌急剧的、暂时的缺血与缺氧的临床综合征。

2．ACS是一组由急性心肌缺血引起的临床综合征，主要包括不稳定型心绞痛（UA）、非ST段抬高型心肌梗死（NSTEMI）以及ST段抬高型心肌梗死（STEMI）。病理基础是动脉粥样硬化不稳定斑块破裂或糜烂导致冠状动脉内血栓形成。

3．再灌注心律失常是指心肌缺血后冠状动脉再通，恢复心肌灌注所致的心律失常。

4．冠状动脉粥样硬化性心脏病指冠状动脉发生粥样硬化引起管腔狭窄或闭塞，导致心肌缺血缺氧或坏死而引起的心脏病，简称冠心病（CHD），亦称缺血性心脏病。

5．X综合征通常指患者具有心绞痛或类似于心绞痛的症状，运动平板试验出现ST段下移而冠状动脉造影无异常表现。

6．心肌梗死时由于左心室排血功能障碍引起的左心室衰竭或肺水肿与心源性休克，统称为心脏泵功能衰竭，或泵衰竭。

二、选择题

A1型题

1．C 2. E 3.B 4．D 5．A 6．E 7．C 8．C 9．B 10.D

11.C 12.D 13.E 14.B 15.D 16.E 17.A 18.E 19.B 20.E

21.A 22.B 23.B 24.E 25.B 26.E 27.A 28.C 29.C 30.C

31.A 32.A 33.B 34.D

A2型题

1．C 2．D 3．D 4．D 5．D 6．E 7．D 8．E 9．D 10.E

11.B 12.D 13.E 14.E 15.D 16.B 17.C 18.E 19.B 20.D

A3／A4型题

1．C 2．E 3．E 4．D 5．A 6．C 7．D 8．E 9．D 10.E

11.A 12.A 13.B 14.C 15.C 16.E 17.D 18.D 19.D 20.D

21.C 22.D 23.E 24.E 25.E 26.B 27.C 28.C 29.B 30.A

31.B

B1型题

1．A 2．B 3．D 4．B 5．C 6．D 7．A

X型题

1．ABCD 2．ABCDE 3．ACDE 4．ABDE 5．ACE 6．ABCDE 7．ABDE

8．ABCD 9．ABCDE

三、填空题

1．无症状期 缺血期 坏死期 纤维化期

2．慢性冠脉病 急性冠状动脉综合征

3．稳定型心绞痛 缺血性心肌病 隐匿性冠心病

4．不稳定型心绞痛（UA） 非ST段抬高型心肌梗死（NSTEMI） ST段抬高型心肌梗死（STEMI）

5．主动脉夹层 急性肺动脉栓塞 急腹症 急性心包炎

6．心肌梗死后综合征

四、问答题

1．（l）适应证：① 两个或两个以上相邻导联ST段指高，（胸导≥0.2mv，肢导≥0.1mv），或伴LBBB，时间＜12h，年龄＜75岁；② ST段显著抬高的患者年龄＞75岁，权衡利弊后可以考虑；③ STEMI，发病时间已达12~24h，仍有进行性缺血性胸痛、广泛ST段抬高者仍可考虑。（2）禁忌证：① 发生过出血性脑卒中，6个月内发生过缺血性脑卒中或脑血管事件；② 中枢神经系统受损、颅内肿瘤或畸形；③ 近期(2~4周)有活动性内脏出血；④ 未排除主动脉夹层；⑤ 入院时严重且未控制的高血压(>1BO/110mmHg)或慢性严重高血压病史；⑥ 目前正在使用治疗剂量的抗凝药或已知有出血倾向；⑦ 近期(2~4周)创伤史，包括头部外伤、创伤性心肺复苏或较长时间(>10分钟)的心肺复苏；⑧ 近期(<3周)外科大手术；⑨ 近期(<2周)曾有在不能压迫部位的大血管行穿刺。（3）再通指标：A．直接指标：冠状动脉造影观察血管再通情况，依据TIMI分级，达到Ⅱ、Ⅲ级者表明血管再通。B．间接指标：① 心电图抬高的ST段在2小时内回降＞50％；② 胸痛2小时内基本消失；③ 2小时内，出现再灌注性心律失常（短暂的加速性室性自主节律，房室或束支阻滞突然消失，或下壁心肌梗死患者出现一过性窦性心动过缓，窦房阻滞或低血压状态）。④血清CK－MB酶峰值提前出现（14小时内）。

2. 心绞痛的典型症状有：⑴胸痛的部位：胸骨体之后，可波及心前区，有手掌大小范围，甚至横贯前胸；⑵性质：压迫、发闷或紧缩性，也可有烧灼感。⑶诱因：体力劳动或情绪激动等；⑷持续时间：3-5分钟；⑸缓解方式：停止原来诱发症状的活动后即可缓解，或舌下含硝酸甘油能在几分钟内缓解。

3．AMI的心力衰竭分级即Killip分级：Ⅰ级：尚无明显心力衰竭；Ⅱ级：有左心衰竭，肺部罗音＜50%；Ⅲ级：有急性肺水肿，全肺大、小、干、湿罗音；Ⅳ级：有心源性休克等不同程度或阶段的血流动力学变化。

4. AMI直接PCI的适应症：⑴ 所有症状发作12小时以内并且有持续新发的ST段抬高或新发左束支传导阻滞的患者；⑵ 即使症状发作时间在12小时以上，但仍然有进行性缺血证据，或仍然有胸痛和心电图变化；⑶ 合并严重心衰或心源性休克的患者。

5. AMI后并发症：乳头肌功能失调或断裂、心脏破裂、栓塞、心室壁瘤、心肌梗死后综合征

6.ABCDE方案：A 抗血小板、抗心绞痛治疗和ACEI；B β受体拮抗剂预防心律失常，减轻心脏负荷和控制血压；C 控制血脂和戒烟；D 控制饮食和治疗糖尿病；E 健康教育和运动 。

第五章 高血压

[学习要求]

☆ 掌握高血压判定标准。

☆ 掌握高血压病的临床表现,分型,及分期。

☆ 掌握高血压病的诊断,鉴别诊断、高血压病的治疗原则及方法。

☆ 熟悉高血压病理、辅助检查。

☆ 熟悉继发性高血压的种类及临床表现。

☆ 了解高血压的发病机制。

[习题]

一、名词解释

1．[原发性高血压](http://www.med126.com/tcm/2009/20090113023746_77898.shtml)

2．[继发性高血压](http://www.med126.com/tcm/2009/20090113022908_77115.shtml)

3．恶性高血压

4．高血压急症

二、选择题

A1型题

1．关于原发性高血压的病因描述，错误的是E

A．高血压的遗传可能存在主要基因显性遗传和多基因关联遗传两种方式

B．精神因素、口服避孕药、SAHS与高血压发生密切相关

C．体重增加是血压升高的重要危险因素

D．摄盐过多导致血压升高主要见于对盐敏感的人群

E．每天饮酒量超过20g乙醇者高血压发病率明显升高

2．关于高血压的发生机制，错误的是E

A．肾性水钠潴留

B．交感神经系统活性亢进

C．RAAS激活

D．胰岛素抵抗

E．迷走神经系统活性亢进

3．常用的五大类降压药物中，不包括E

A．钙通道阻滞剂

B．β受体阻滞剂

C．血管紧张素转换酶抑制剂

D．血管紧张素II受体阻滞剂

E．α受体阻滞剂

4．高血压治疗的降压目标正确的是C

A．一般高血压患者＜140/90mmHg，糖尿病、慢性肾脏病、心力衰竭＜125/80mmHg

B．一般高血压患者＜140/90mmHg，糖尿病、慢性肾脏病、心力衰竭＜125/75mmHg

C．一般高血压患者＜140/90mmHg，糖尿病、慢性肾脏病、心力衰竭＜130/80mmHg

D．一般高血压患者＜130/80mmHg，糖尿病、慢性肾脏病、心力衰竭＜125/75mmHg

E．一般高血压患者＜130/80mmHg，糖尿病、慢性肾脏病、心力衰竭＜120/80mmHg

5．降压药物应用的基本原则，错误的是E

A．小剂量开始，根据需要逐步增加剂量

B．优先选择长效制剂

C．联合用药

D．个体化治疗

E．初始降压选择联合用药

6．高血压伴有低血钾首先应考虑

A．皮质醇增多症

B．原发性醛固醇增多症

C．．嗜铬细胞瘤

D．继发性慢性肾炎的高血压

E．肾动脉狭窄

7． 对于原发性高血压的降压治疗下述哪些是不对的

A．除危重病例外，降压药物从小剂量开始

B．大多数病人需要长期用药

C．血压降至正常时即可停药

D．首选第一线降压药物

E根据个性化原则选用降压药物

8． 下列哪些不属于继发性高血压

A．肾动脉狭窄性高血压

B．嗜铬细胞瘤

C．醛固酮增多症

D．皮质醇增多症

E．急进型高血压

9． 高血压脑病时最常见的症状是

A．一时性脑缺血

B．意识丧失、抽搐

C．脑出血

D．偏瘫、失语

E．头痛、头晕

10．单纯收缩期高血压的诊断标准是

A．收缩压≥140mmhg和舒张压＜90mmhg

B．收缩压≥140～160mmhg

C．收缩压≥160mmhg或舒张压＜90mmhg

D．收缩压≥160mmhg和舒张压＜90mmhg

E．收缩压≥160mmhg

11．高血压联合用药的叙述，正确的是的是C

A．联合用药可增加降压效果，但同时增加不良反应

B．联合用药可不增加降压效果，但可降低不良反应

C．联合用药可增加降压效果，但可降低不良反应

D．为了有效，不论何种高血压，首先考虑两种药合用

E．2级高血压其实降压必须采用至少两种药物联合降压

12．老年高血压的特点，错误的是

A．收缩压增高、舒张压下降，脉压增大

B．血压波动小

C．易出现体位性低血压或餐后低血压

D．血压昼夜节律异常相对多见

E．白大衣高血压和假性高血压相对常见

13．治疗高血压长期使用噻嗪类利尿剂可引起

A．低钾、低钠、高镁血症

B．低钠、低钙、低尿素血症

C．低钠、低钙、高尿素血症

D．低钠、高钾、低镁血症

E．低钠、低钾、低镁血症

14．缺少下列哪项就不能诊断恶性高血压

A．舒张压持续≥130mmhg

B．中度高血压可急剧发展为恶性高血压

C．重度高血压可急剧发展为恶性高血压

D．眼底可出血渗出和乳头水肿

E．眼底无乳头水肿

15．在我国继发性高血压常见的原因是：

A．肾性高血压

B．嗜铬细胞瘤

C．原发性醛固酮增多症

D．皮质醇增多症

E．妊娠高血压

16．禁用ACEI的情况是：

A．恶性高血压

B．高血压合并心力衰竭

C．双侧肾动脉狭窄

D．血肌酐＜3mg/dl

E．冠心病

17．常用的5大类药物中，下列哪类药物适应性最广？

A．利尿剂

B．钙通道阻断剂

C．β受体阻断剂

D．血管紧张素II受体阻断剂（ARB）

E．血管紧张素转换酶抑制剂

18．钙通道阻断剂降压的作用机制，下列哪项正确？

A．负性肌力作用

B．降低前负荷

C．降低后负荷

D．减慢心率

E．减少血容量

19．口服钙通道阻断剂首先考虑的副作用为反射性心率加快，在临床用药过程中，一般不首选与下列哪一种药物配偶使用？

A．β受体阻断剂

B．利尿剂

C．ARB类

D．ACEI类

E．调降脂药物

20．．下列哪一种情况适合β受体阻断剂？

A．高血压心脏病EF＜30%

B．高血压心脏病

C．中年人，以舒张压升高为主

D．高血压合并第二度房室传导阻滞

E．高血压病并窦性心动过缓（＜50次/分）

21．高血压病治疗中，血管紧张素转换酶抑制剂的选用下列哪项是正确的？

A．可用于妊娠高血压的妇女

B．有肾动脉狭窄者可选用

C．适用于血肌酐＞265uml/L(3．0mg/dl)者

D．适用于高血压并有胰岛素抵抗者

E．一般不需要联合用药

22．血管紧张素转换酶抑制剂最突出的副作用是：

A．皮肤过敏

B．白细胞减少

C．胃肠道症状，如恶心、呕吐

D．药物性红斑狼疮

E．干咳

23．左心室肥厚作为心血管的独立危险因素，下列哪项检查最合适左心室肥厚的检出？

A．超声心动图

B．心电图

C．心电向量表

D．核素心肌扫描

E．X线胸片

24．治疗高血压的药物中下列哪一种药物组合不首选？

A．钙通道阻断剂+β受体阻断剂

B．钙通道阻断剂+利尿剂

C．钙通道阻断剂+ACEI类

D．ACEI+利尿剂

E．ARB+利尿剂

25．治疗高血压的药物中，下列哪类药目前证实对左心室肥厚逆转作用最好？

A．利尿剂

B．β受体阻断剂

C．ACEI

D．钙通道阻断剂

E．α受体阻断剂

26于原发性高血压的病因，下列哪项说法错误？

A．无种族差异

B．家族聚集性

C．精神应激与饮食因素不良

D．代谢综合征

E．阻塞性睡眠呼吸综合征

27高血压的发病机制中，肾素-血管紧张素-醛固酮系统（RAAS）对起动血压的升高与维持其重要作用。有关RAAS，下列哪一种说法是不对的？

A．肾素激活肝脏的血管紧张素原生成血管紧张素Ⅰ（AgⅠ）

B．转换酶作用于AgⅠ生成AgⅡ

C．AgⅡ使周围动脉平滑肌收缩

D．AgⅡ刺激使肾上腺皮质分泌醛固酮

E．在高血压的发生与维持中，只有上述传统RAAS起作用

28关于胰岛素抵抗（IR）与高血压，下列哪项不正确？

A．胰岛素抵抗是高血压发病机制的重要组成部分

B．高胰岛血促使收缩压升高，脉压增大

C．约50%原发性高血压存在不程度IR

D．继发性高胰岛素血症使肾脏水、钠重吸收增加

E．继发性高胰岛素血症促使高交感神经活性

29高血压病的诊断，下列哪项不正确？

A．一般采用校准过的水银柱或电子血压计测压

B．安静坐位时，上臂肱动脉部位测压

C．未服药时，2次或2次以上非同时血压的平均值为依据

D．一旦诊断高血压应估计靶器官的损害，同时排除继发性高血压

E．高血压病的确诊主要依靠24h动态血压

30．治疗性生活方式改变不包括以下哪项？

A．减肥控制体重

B．低钠（6克/天）高钾饮食

C．坚持服降脂药

D．戒烟、限酒

E．调节心理，增加运动

31．高血压治疗原则除外下列哪项？

A．高血压2级或以上者应给药物治疗

B．一旦高血压的诊断确立，立即给药

C．药物治疗的同时也强调治疗性生活方式改变

D．治疗高血压的同时应同时兼顾代谢综合征的处理

E．控制血压的目标值一般主张＜140/90mmHg

32．关于高血压的治疗，下列哪项不正确？

A．对高危、极高危组强调长期服药的原则

B．收缩压下降10～20mmHg，心血管事件可减少38%

C．降压同时要给抗血小板或抗凝药物

D．老年纯收缩期性高血压目标值略有不同

E．血压＞160/100mmHg时，多数需联合二种以上降压药方能起效

33 高血压的并发症下列哪项较少见？

A．心功能不全

B．眼底动脉硬化，出血

C．继发性肾功能不全

D．肺栓塞

E．脑出血

34 β受体阻断剂的临床应用，下列哪项是错误的？

A．对缺血性心肌病有较好的保护作用

B．适应于心功能Ⅱ～Ⅲ级患者

C．常规用于冠心病的Ⅱ级预防

D．增加血甘油三酯

E．增加血高密度脂蛋白

A2型题

1．高血压患者，伴2型糖尿病，尿蛋白(++)，最佳降压药为D

A．利尿剂

B．β-受体阻滞剂

C．钙离子拮抗剂

D．ACEI

E．5-羟色胺类

2．高血压患者，伴变异型心绞痛，最佳降压药为E

A．利尿剂

B．β-受体阻滞剂

C．α1受体阻滞剂

D．ACEI

E．钙离子拮抗剂

3．高血压患者，伴变异型心绞痛，哪类药物不能应用B

A．利尿剂

B．β-受体阻滞剂

C．钙离子拮抗剂

D．ACEI

E．α1受体阻滞剂

4．女性，32岁，诊断高血压1级，有特征性的诊断标准是：E

A．发现血压高1年

B．有高血压家族史

C．从事脑力劳动，工作压力大

D．尿蛋白+

E．收缩压140-159mmHg，舒张压90-99mmHg

5．男性，58岁，有高血压病史10年，定期门诊治疗，近期血压波动在180～190/100～110mmHg,X线见主动脉型心，心电图左室高电压，尿蛋白（+），最恰当的诊断是：D

A．高血压3级高危组

B．高血压2级高危组

C．继发性高血压

D．高血压3级极高危组

E．高血压不稳定期

6．女性，50岁，高血压病史3年，平均血压波动在160～179/100～109mmHg，心电图、超声心电图未显示异常，血Cr正常，尿蛋白阴性，血胆固醇5．90mmol/L。最恰当的诊断是：

A．高血压2级高危组

B．高血压2级极高危组

C．高血压2级中危组

D．高血压2级低危组

E．高血压1级高危组

7．在高血压危险分层中，下列哪项不应列入：

A．男性>55岁，女性>65岁

B．长期精神应急，高交感神经负荷

C．吸烟、糖尿病、高脂血症

D．有靶器官损害证据（ECG提示左室肥厚，尿蛋白+）

E．有脑卒中，主动脉夹层，血Cr增高等并发症

8．男性，65岁，高血压10年，因心前区及胸背部剧烈疼痛2h来诊。检查：面色苍白，大汗，右手血压190/120mmHg,心率125次/分，律齐，主动脉瓣区可闻及舒张期哈气样杂音，左上肢脉搏不清，心电图可见左室肥厚，未见病理性Q波。最可能的诊断是：

A．主动脉夹层分离

B．急性无Q性心肌梗死

C．高血压危象并左心衰

D．冠状窦瘤破裂

E．老年瓣膜退行性变主动脉关闭不全

9．男性，65岁高血压病史10年，剧烈胸骨后疼痛1h，并向腹部放射。血压180/120mmHg．如果要排除主动脉夹层分离，最有诊断价值的检查手段是：

A．X线胸部正、侧位片

B．超声心动图

C．CT检查

D．心导管术

E．核磁共振体层显像

10．男性，43岁，因高血压病就诊。下列哪项最能说明此患者为1级高血压？

A．血压160～180mmHg/90～95mmHg

B．病程未超过3年

C．血压SBP＜160mmHg DBP＜100mmHg，非药物治疗可使血压下降

D．没有心、脑、肾等器官损伤

E．单独使用利尿剂可使降至正常

11．男性，48岁，有间歇性头痛、头晕、血压偏高史，昨日出现剧烈疼痛、心悸、多汗、呕吐、视物模糊、抽搐、面色苍白，血压220～122mmHg，心率120次/分。合理诊断是：

A．高血压3级

B．高血压脑病

C．恶性高血压

D．高血压危象

E．高血压3级极高危组

12．女性，65岁，糖尿病史10年，血压升高2年，血压180/120mmHg，心率80次/分，血肌酐4．0mg/dl，诊断为糖尿病肾病高血压。下列哪类药物不选用：

A．α受体阻断剂

B．β受体阻断剂

C．ACEI类

D．钙通道阻断剂

E．利尿剂

13．男性，40岁，高血压病史半年，近期头疼、视力模糊、眼底出血、视乳头水肿，血压180/130mmHg，血肌酐260umol/l，蛋白尿（++），诊断为：

A．高血压3级极高危组

B．高血压脑病

C．高血压血象

D．恶性高血压

E．嗜铬细胞瘤

14．患者女性，50岁，发现血压高2年，平时血压波动在140～160/90～100mmHg范围，平时常伴有肌无力、周期性麻痹、烦渴、多尿等，血生化提示肾功能正常，血K+ 2．4mmol/L，。最可能的诊断是：

A．原发性醛固酮增多症

B．重症肌无力

C．肾动脉狭窄

D．皮质醇增多症

E．嗜铬细胞瘤

15．男性，52岁，高血压病史3月，多次门诊降压治疗效果不好，目前血压170/110mmHg，考虑为顽固性高血压，目前需要考虑的问题除外以下哪项？

A．校正血压计，测定四肢血压及不同时间血压

B．重新考虑降压的治疗方案以及是否其他药物或食物的影响

C．评估患者胰岛素抵抗的程度，针对性进行治疗

D．口服药无效，改为静脉给药

E．进一步排除继发性高血压

A3/A4型题

（1-4共用题干）

女性患者，38岁，发作性头痛，心悸，面色苍白，出汗，伴血压升高病史1年余，每次发作持续1-3小时后缓解，今晨再发入院。查体：血压：180/130mmHg，心率：112次/分。

1．最可能的诊断：

A．原发性醛固酮增多症

B．高血压3级（极高危组）

C．皮质醇增多症

D．嗜铬细胞瘤

E．β受体亢进症

2．最有价值的辅助检查

A．肾动脉造影

B．双肾上腺CT+血尿儿茶酚胺测定

C．肾素测定

D．ACTH兴奋实验

D．双肾血管彩超

3．症状发作期间，最有意义检查

A．血尿皮质醇测定

B．血醛固酮测定

C．高血压三项测定

D．尿儿茶酚胺代谢产物VWA测定

D．血糖持续监测

4．药物治疗最佳可用

A．利尿剂

B．β受体拮抗剂联合α受体拮抗剂

C．钙通道阻滞剂

D．血管紧张素转换酶抑制剂

E．血管紧张素II受体拮抗剂。

（5-8题共用题干）

男性，60岁，糖尿病5年，体型肥胖，3天前体检时血压156/86mmHg来诊。查体：血压：162/80mmHg，心率：70次/分，心电图：窦性心律，大致正常。肌酐：170umol/l。

5．患者目前诊断：

A．高血压2级

B．临界高血压

C．单纯收缩期高血压

D．肾性高血压

E．继发性高血压可能性大

6．高血压小动脉病变，从病理角度考虑正确的是

A．淀粉样变

B．脂肪变性

C．纤维样变

D．空泡样变

E．玻璃样变

7．此患者的处理不正确的是

A．治疗性生活方式改变

B．控制体重

C．降压药物选择钙通道阻滞剂+β受体拮抗剂

D．降压药物选择钙通道阻滞剂+利尿剂

E．定期门诊监测肾功，血糖，血脂

8．若该患肌酐升至360umol/l，下列药物不适于的是

A．利尿剂

B．β受体拮抗剂

C．钙通道阻滞剂

D．血管紧张素转换酶抑制剂

E．α受体拮抗剂

B型题

（1-4题共用备选答案）

A．利尿剂

B．β受体拮抗剂

C．钙通道阻滞剂

D．血管紧张素转换酶抑制剂

E．α受体拮抗剂

1．引发血尿酸增高的是

2．诱发哮喘的是

3．刺激性干咳的是

4．引发体位性低血压的是

三、问答题

1．叙述血压水平分类和定义。

2． 降压药物应用基本原则。

3． 目前常用降压药物的种类，每种药物各举1例

[参考答案]

一、名词解释

1. 原发性高血压：是以体循环动脉血压升高为主要临床表现的心血管综合征。

2. 继发性高血压：是指由某些确定的疾病或病因引起的血压升高，约占所有高血压的5%。

3. 高血压急症：是指原发性或继发性高血压患者，在某些诱因作用下，血压突然和明显升高（一般超过180/120mmHg），伴有进行性心、脑、肾等重要靶器官功能不全的表现。

4. 恶性高血压：少数患者病情急骤发展，舒张压持续≥130mmHg，并有头痛，视力模糊，眼底出血、渗出和视盘水肿，肾脏损害突出，持续蛋白尿、血尿与管型尿。

二、选择题

A1型题

1．E 2．E 3．E 4．C 5．E 6．B 7．C 8．E 9．E 10．A

11．C 12．B 13．E 14．A 15．A 16．C 17．E 18．C 19．A 20．C

21．D 22．E 23．A 24．B 25．C 26．A 27．E 28．B 29．E 30．C

31．B 32．C 33．D 34．E

A2型题

1．D 2．E 3．B 4．E 5．D 6．C 7．B 8．A 9．E 10．C

11．B 12．C 13．D 14．E 15．D

A3型题

1．D 2．B 3．D 4．B 5．C 6．E 7．D 8．D

B型题

1．A 2．B 3．D 4．E

三、问答题：

答案： 单位mmHg

|  |
| --- |
| 分类 收缩压 舒张压 |
| 正常血压 ＜120 和 ＜80  正常高值血压 120-130 和（或） 80-90  高血压 ≥140 和（或） ≥90  1级高血压 140-159 和（或） 90-99  2级高血压 160-179 和（或） 100-109  3级高血压 ≥180 和（或） ≥110  单纯收缩期高血压 ≥140 和 ＜90 |

降压药物应用基本原则。

答：原则：使用降压药物应遵循以下4项原则：小剂量开始，优先选择长效制剂，联合用药及个体化。

目前常用降压药物的种类，每种药物各举1例

答：目前常用降压药物可归纳为五大类，即利尿剂，β受体拮抗剂，钙通道阻滞剂，血管紧张素转换酶抑制剂和血管紧张素II受体拮抗剂。

利尿剂—氢氯噻嗪，吲哒帕胺

β受体拮抗剂—美托洛尔，比索洛尔

钙通道阻滞剂—硝苯地平，非洛地平

血管紧张素转换酶抑制剂—依那普利，赖诺普利

血管紧张素II受体拮抗剂—厄贝沙坦，坎地沙坦。

第六章 心肌疾病

[学习要求]

☆ 掌握心肌疾病的分类

☆ 掌握扩张型、肥厚型心肌病的临床表现、诊断

☆ 掌握病毒性心肌炎的临床表现及诊断标准、病毒性心肌炎的治疗。

☆ 熟悉特殊类型心肌病的分类

☆ 了解心肌病的病因

[习题]

一、选择题

A1型题

1．关于扩张型心肌病的说法不正确的是C

A．超声心动图检查可见室壁运动普遍减弱

B．常合并严重的室性心律失常

C．以心室舒张功能障碍为主

D．本型心肌病晚期可考虑行心脏移植

E．血栓栓塞是常见并发症

2．造成扩张型心肌病患者死亡的主要原因是C

A．贫血

B．严重感染

C．心力衰竭和严重心律失常

D．严重营养不良

E．电解质紊乱

3．关于肥厚型心肌病的说法，不正确的是C

A．是以心室舒张期顺应性下降为基础病理特征的心肌病

B．分为梗阻性和非梗阻性

C．为常染色体隐性遗传病

D．应用扩张静脉的药物可加重左心室流出道梗阻

E．超声心动图检查时可见SAM现象

4．肥厚型心肌病猝死的原因多为C

A．心力衰竭

B．电解质紊乱

C．心律失常

D．心肌梗死

E．肺栓塞

5．关于限制型心肌病，描述正确的是B

A．收缩功能障碍

B．心室充盈受限、舒张容量下降

C．本病多见于寒带地区

D．本病预后良好

E．洋地黄类药物治疗效果好

6．关于心肌炎的描述正确的是A

A．病毒性心肌炎的发病机制主要为体液免疫反应对心脏结构和功能的伤害

B．我国以风湿热引起的心肌炎为主

C．以柯萨奇B组病毒引起者最多见

D．常规早期应用大剂量糖皮质激素可改善病情

E．本病预后良好，不会遗留心律失常、心功能减退等后遗症

A2型题

1．患者男性，40岁，饮酒史十年，平均饮白酒200g/天。近1年来出现活动后胸闷、气促。查体：血压100/60mmHg，心界左下扩大，心率110次/分，奔马律。X线胸片示心胸比＞55%。此患者最可能的诊断是

A．病毒性心肌炎

B．风湿性心脏病

C．酒精性心肌病

D．肥厚型心肌病

E．冠心病

2．患者男性，53岁，诊断为扩张型心肌病，入院后行超声心动图检查左室内有附壁血栓形成，入院后第2天突然出现腹痛腹胀，停止排气排便，无发热。查体：脐周部有压痛反跳痛。腹透可见气液平。目前最可能出现的情况是

A．合并急性肠炎

B．并发急性胰腺炎

C．附壁血栓脱落，肠系膜动脉栓塞

D．急性胆囊炎

E．急性阑尾炎

A3/A4型题

（1-5题共用题干）

患者男性，50岁，有饮酒史10年，每日饮酒量约合乙醇量125g/日，无其他病史。近1年来出现胸闷、气促，呼吸困难，超声心动图示左室心腔扩大，LVEF：0.32。

1．该患者最可能的诊断是

A．扩张型心肌病

B．酒精性心肌病

C．肥厚型心肌病

D．限制型心肌病

E．克山病

2．该患者诊断成立后，应首先注意

A．应用洋地黄

B．立即戒酒

C．营养心肌

D．利尿剂

E．β受体阻滞剂

3．该患者入院后第3天感觉心慌，做心电图示窦性心律，频发室性期前收缩，心率85次/分，此应选用

A．毛花苷C

B．地尔硫卓

C．利多卡因

D．多巴胺

E．米力农

4．该患者一直食欲不佳，进食量少，入院后应用呋塞米后，尿量增加明显，此时最应注意

A．防止感染

B．防止低蛋白血症

C．防止电解质紊乱

D．防止低血糖

E．防止酸碱平衡失调

5．为避免出现上题中的情况，可以采取的措施是

A．加用螺内酯

B．加用抗生素

C．静输白蛋白

D．加用5%碳酸氢钠

E．高渗糖

（6-10题共用题干）

患者男性，20岁，既往体健。腹泻伴发热3天后出现乏力、头晕、胸闷等症状。心电图示窦性心动过速，偶发室性期前收缩，心肌酶谱示：ＣＫ－ＭＢ高于正常值2倍。

6．此时患者最可能的诊断为

A．扩张型心肌病

B．急性心肌梗死

C．风湿性心脏病

D．病毒性心肌炎

E．心包炎

7．针对该患者，措施不合适的是

A．尽早应用大剂量皮质激素

B．卧床休息，进食含维生素和蛋白质丰富的食物

C．可采用黄芪、赴辅酶Q等药物治疗

D．计划液

E．利多卡因

8．可能由此并演变而来的疾病是

A．肥厚型心肌病

B．扩张型心肌病

C．限制型心肌病

D．高血压

E．冠心病

9．此患者入院后第2天出现胸痛，疼痛呈持续性，与呼吸运动有关，查体心前区可闻及粗糙的抓刮样杂音，此患者可能出现的临床情况是

A．肺栓塞

B．急性非特异性心包炎

C．心脏压塞

D．乳头肌断裂

E．心绞痛

10．治疗上题中出现的临床情况的药物最好采用

A．抗病毒药物

B．华法林

C．硝酸酯类药物

D．非甾体类抗炎药

E．抗生素

（11-13题共用题干）

40岁男性，自诉胸闷、心悸，间断性胸痛。查体：心脏轻度增大，胸骨左缘3、4肋间可闻及粗糙的喷射性收缩期杂音，心电图：I、avL、V4-6导联ST段压低，T波倒置。

11．对诊断最有意义的是

A．胸片

B．心脏彩超

C．冠脉造影

D．动态心电图

E．核素心肌扫描

12．病人确诊后哪些药物最适宜

A．硝酸甘油

B．美托洛尔

C．硝苯地平

D．阿司匹林

E．复方丹参滴丸

13．该疾病可能发生的最严重情况是

A．猝死

B．心律失常

C．心肌梗死

D．栓塞

E．心力衰竭

X型题

1．限制型心肌病的临床表现是ABCDE

A．颈静脉怒张

B．可闻及奔马律

C．下肢浮肿

D．X线呈现心影增大,心包钙化

E．肝肿大

2．扩张型心肌病可有下列临床表现

A．心力衰竭

B．猝死

C．心脏向两侧呈球形扩大

D．奔马律

E．病理性Q波

3．下列哪种情况可发生第二心音逆分裂

A．完全性右束支传导阻滞

B．完全性左束支传导阻滞

C．房间隔缺损

D．梗阻性肥厚型心肌病

E．高血压病

4．梗阻性非对称性室间隔肥厚患者有劳力性胸痛和呼吸困难,其适当治疗包括

A．胸痛时给予硝酸甘油

B．心得安

C．呼吸困难给予地高辛

D．肥厚室间隔部分切除

E．瓦氏(Valsava)动作

二．简答题

1.扩张型心肌病需要与哪些疾病相鉴别

2.围生期心肌病如何诊断

[参考答案]

一、选择题

A1型题

1．C 　　2．C 　　3．C 　　4．C 　　5．B 　　6．A

A2型题

1．C 　　2．C

A3型题

1．B　　 2．B 　　3．C 　　4．C 　　5．A 　　6．D　　 7．A 　　8．B 　　9．B 　　10．A

11．B 　12．B 　 13．A

X型题

1．ABCDE　　　2．ABCDE　　　 3．BE 　　　4．BD

二、简答题

1．主要应该除外引起心脏扩大、收缩功能减低的其他继发因素、包括心脏瓣膜病、高血压性心脏病、冠心病、先天性心脏病等。

2．诊断标准既往无心脏病的女性于妊娠最后1个月至产后6个月内发生心力衰竭，临床表现符合扩张型心肌病特点可以诊断本病。

第八章 心脏瓣膜病

[学习要求]

☆ 掌握二尖瓣狭窄、关闭不全的病理生理、临床表现、诊断方法、内科治疗。

☆ 掌握主动脉瓣狭窄、关闭不全的病理生理、临床表现、诊断方法、内科治疗。

☆ 熟悉二尖瓣狭窄、关闭不全，主动脉瓣狭窄、关闭不全的外科手术指征。

☆ 熟悉上述瓣膜病变的病因及病理解剖、常见瓣膜病的辅助检查方法(尤其是超声检查)。

☆ 了解瓣膜病的鉴别诊断、三尖瓣及肺动脉瓣治疗。

[习题]

一、名词解释

1．多瓣膜病

2．Graham-Steell杂音

二、选择题

A1型题

1．风湿性心脏病最常见受累的瓣膜为二尖瓣，其次为A

A．主动脉瓣

B．肺动脉瓣

C．三尖瓣

D．二尖瓣

E．静脉瓣

2．二尖瓣狭窄的主要病因A

A．风湿热

B．老年退行性改变

C．结缔组织疾病

D．类癌瘤

E．病毒

3．二尖瓣口面积的描述不正确的是E

A．正常二尖瓣口面积约为4-6cm2

B．瓣口面积减小至2．0 cm2轻度狭窄

C．瓣口面积减小至1．4cm2中度狭窄

D．瓣口面积0．5 cm 2重度狭窄

E．瓣口面积1．75cm2中度狭窄

4．二尖瓣口面积减少至多少，开始有临床症状B

A．瓣口面积减小至小于2.0cm2

B．瓣口面积减小至小于1.5cm2

C．瓣口面积减小至小于1.0cm2

D．瓣口面积减小至小于0.5 cm 2

E．瓣口面积减小至小于3.0 cm 2

5．二尖瓣狭窄最常见最早出现的临床症状是A

A．呼吸困难

B．咳嗽

C．咯血

D．血栓栓塞

E．胸痛

6．二尖瓣狭窄确诊该病最敏感可靠的辅助检查

A．超声心动图

B．胸片

C．心电图

D．血培养

E．心脏核磁扫描

7．单存性风湿性心脏病二尖瓣狭窄造成的心脏结构改变是

A．左室肥厚

B．右房增大

C左室扩大

D．左房增大

E．全心扩大

8．二尖瓣狭窄最常见的并发症

A．急性肺水肿

B．心房颤动

C．血栓栓塞

D．右心衰竭

E．感染性心内膜炎

9．主动脉瓣狭窄的常见三联征

A．心绞痛、心律失常和晕厥

B．心律失常、心绞痛和血栓栓塞

C．心律失常、晕厥和心力衰竭

D．心绞痛、晕厥和心力衰竭

E．心力衰竭、心绞痛和血栓栓塞

10．主动脉瓣狭窄最主要的特征是

A．胸骨左缘第3、4肋间有舒张期高调递减型杂音

B．主动脉瓣区收缩期喷射性杂音伴第二心音减弱或消失

C．周围血管征

D．AustinFlint杂音

E．GrahemStell杂音

11．主动脉瓣关闭不全最重要的体征

A．胸骨左缘第3肋间有舒张期高调递减型杂音

B．心前区有开放拍击音

C． GrahemStell杂音

D．主动脉瓣区收缩期喷射性杂音

E．胸骨左缘第2肋间连续性机器样杂音

12．主动脉瓣狭窄时，心功能代偿反应最早期的病理生理表现是

A．心率加快

B．左心室肌肥厚

C．左心室腔扩大

D．左室收缩力增强

E．左房收缩力增强

13．下列哪一项判断最正确?

A．主动脉瓣狭窄，左房左室大显著，心衰发生晚

B．二尖瓣狭窄，左房大显著，心衰发生晚

C．主动脉瓣关闭不全，左房左室大显著，心衰发生早

D．二尖瓣关闭不全，左房左室大显著，心衰发生晚

E．二尖瓣脱垂，左房左室大显著，心衰发生早

14．风湿性心脏病二尖瓣狭窄最先导致

A．左室增大

B．右室增大

C．左房增大

D．右房增大

E．肺动脉扩张

15．风湿性心脏病主动脉瓣关闭不全引起左心衰是由于

A．收缩期负荷过重

B．舒张期负荷过重

C．心率无常

D．外周血管供血减少

E．钠水储留

16．风湿性心瓣膜病较多见的心律失常

A．过早搏动

B．心房颤动

C．阵发性室上性心动过速

D．房室传导阻滞

E．室颤

17．下列临床表现中，哪一项不是二尖瓣狭窄应出现的?

A．心尖部可闻舒张期隆隆样杂音

B．左房明显扩大

C．左室扩大

D．右室扩大

E．心房纤颤

18．下列哪一种病不能产生舒张期杂音

A．主动脉瓣关闭不全

B．二尖瓣狭窄

C．肺动脉高压

D．主动脉狭窄

E．动脉导管未闭

19．风湿性心脏病二尖瓣狭窄时，心脏听诊无下述哪一种体征?

A．心尖区隆隆样舒张期杂音

B．肺动脉瓣区第二心音亢进

C．心尖区粗糙的收缩期杂音

D．心尖区第一心音亢进

E．心尖区二尖瓣开放拍击音

20．心尖部第一心音亢进见于

A．心肌炎

B．心肌梗塞

C．二尖瓣狭窄

D．主动脉瓣关闭不全

E．心肌病

21．风湿性心瓣膜病主动脉瓣关闭不全时，以下哪项表现不会出现

A．由于冠状动脉灌注不足出现心绞痛

B．心电图示:左心室大

C．超声心动图示二尖瓣前叶有舒张期振动

D．左心室后负荷增加

E．心尖部舒张期杂音

22．二尖瓣狭窄患者心脏听诊时，下列哪项最具特异性?

A．心尖部收缩期吹风样杂音

B．Austin-Flint杂音

C．第二心音分裂

D．第一心音亢进

E．心尖部舒张期隆隆样杂音

23．风湿性心瓣膜病二尖瓣关闭不全时，心脏听诊不可能发现下列哪项体征

A．心尖部全收缩期杂音向左腋下传导

B．心尖部第一心音亢进

C．肺动脉瓣区第二心音分裂

D．心尖部第三心音

E．心尖部短促舒张期杂音

24．下列哪种疾病不会出现杵状指

A．法乐氏四联症

B．风湿热

C．支气管肺癌

D．肺脓肿

E．感染性心内膜炎

25．以下哪种器质性心脏病最容易触及震颤?

A．二尖瓣狭窄

B．二尖瓣关闭不全

C．主动脉瓣关闭不全

D．肺动脉瓣关闭不全

E．急性心肌梗塞室间隔穿孔

26．主动脉瓣关闭不全患者的周围血管征不包括

A．颈动脉强烈搏动引起的点头征

B．脉搏短绌

C．水冲脉

D．甲床毛细血管搏动

 E．肱动脉射枪音

27．风湿性心脏病二尖瓣狭窄的主要临床表现，下面哪一项不符合?

A．咯血

B．劳力性呼吸困难

C．声音嘶哑

D．心尖区收缩期杂音

E．心尖区第一心音亢进

28．男性患者，30岁，心前区闷痛史2年，体检:血压90/70mmHg，胸骨右缘第二肋间有粗糙的三级收缩期杂音，向颈部传导，第二心音减弱，胸片见升主动脉扩张，左心室增大，肺总动脉及周围血管影正常．最可能的诊断是:

A．肺动脉瓣狭窄

B．室间隔缺损

C．肥厚性主动脉瓣下狭窄

D．主动脉瓣狭窄

E．三尖瓣关闭不全

29．风湿性瓣膜病变中，发病率最高的是

A．二尖瓣伴主动脉瓣病变

B．二尖瓣狭窄伴主动脉关闭不全

C．二尖瓣狭窄

D．三尖瓣狭窄

E．主动脉瓣关闭不全

30．二尖瓣狭窄患者，下述哪一项描述最正确?

A．出现急性肺水肿是由于左心室排血量减低

B．最常见的心律失常是室性早搏

C．声音嘶哑常见

D．最早症状是游走性关节疼痛

E．患病后期大咯血反而少见

31．关于风湿性心脏病，以下哪种说法是错误的

A．三尖瓣和二尖瓣收缩期杂音的区别是前者吸气时增强，后者减弱

B．二尖瓣狭窄所致心尖区舒张期杂音开始于第三心音后

C．房颤时，二尖瓣开瓣音仍存在

D．明显肺动脉高压可出现三尖瓣全收缩期杂音

E．房颤发生时，收缩期前增强杂音可消失

32．重度主动脉瓣狭窄最常见的临床表现为

A．心绞痛与房室传导阻滞

B．房室传导阻滞与晕厥

C．心绞痛与晕厥

D．快速心律失常和心衰

E．猝死与心源性休克

33．梨形心的X线表现是

A．左右心室壁增大

B．左房右室增大并肺动脉总干突出

C．左室增大，主动脉弓延长加宽

D．右房左室增大

E．右房右室增大

34．患者，女性，28岁，自述心脏病8年。查体:心尖部舒张期隆隆样杂音，主动脉瓣区Ⅲ级收缩期喷射样杂音向颈部传导，胸骨左缘三、四肋间舒张期吸气样杂音向心尖部传导。最正确诊断应是

A．二尖瓣狭窄并主动脉瓣关闭不全

B．主动脉瓣狭窄并主动脉瓣关闭不全

C．二尖瓣狭窄并相对性肺动脉瓣关闭不全

D．二尖瓣狭窄并主动脉瓣狭窄

E．二尖瓣狭窄并主动脉瓣关闭不全及主动脉瓣狭窄

35．诊断风心病主动脉瓣关闭不全主要根据是

A．心尖区第一心音减弱

B．心音减弱

C．主动脉瓣区有舒张期叹气样杂音

D．主动脉瓣区有收缩期吹风样杂音

E．周围血管体征

36．25岁，女，心悸，气促，反复咯血，体检:心尖部可闻舒张期隆隆样杂音，双肺可闻湿性罗音，最可能的诊断为

A．风心病，二尖瓣狭窄并左心衰竭

B．急性心肌梗塞

C．急性病毒性心肌炎

D．支气管扩张

E．肺梗塞

37．患者女性40岁，风湿性心脏病史，心尖区隆隆样舒张期杂间和三级吹风样收缩期杂音，最符合下述哪一种诊断?

A．二尖瓣狭窄

B．二尖瓣关闭不全

C．主动脉瓣狭窄

D．二尖瓣狭窄+二尖瓣关闭不全

E．三尖瓣狭窄+三尖瓣关闭不全

38．风湿性心瓣膜病二尖瓣狭窄，下列哪项心电图改变不可能出现

A．左房大，P波增宽超过0．11秒，有切迹

B．心房颤动

C．右室肥大的心电图波形

D．左室肥大的心电图波形

E．右束支传导阻滞

39．下列哪项对诊断主动脉瓣狭窄没有帮助

A．主动脉瓣区粗糙，响亮的收缩期杂音伴震颤

B．主动脉瓣区第二心音减弱

C．收缩压增高，舒张压降低，脉压增大

D．心脏呈靴形扩大

E．X线胸片示:左心室肥大，升主动脉增宽

40．确诊二尖瓣狭窄最可靠的辅助检查方法是

A．X线检查

B．心电图检查

C．超声心动图检查

D．心音图检查

E．心导管检查

41．女，25岁，劳力性气促4年，阵发胸闷，间有感冒．查体:心律齐，心率80次/分，

血压60/60mmHg，心尖搏动在左腋前线第六肋间，胸骨左缘三，四肋间有舒张期叹气样杂音，诊断最可能是

A．风湿性心脏病，主动脉瓣关闭不全

B．冠心病，心绞痛

C．动脉导管未闭

D．病毒性心肌炎

E．肥厚型梗阻性心肌病

42．对风湿性心脏病诊断，下列哪一项检查最可能有较大的价值?

A．症状和体征

B．心电图

C．胸部X线检查

D．超声心动图

E．右心导管检查

43．瓣膜病并发咯血最常见的是

A．主动脉狭窄

B．二尖瓣关闭不全

C．二尖瓣狭窄

D．主动脉瓣关闭不全

E．以上都不是

44．风心病二尖瓣狭窄病人最常见并发症是

A．脑栓塞

B．阵发性心动过速

C．亚急性感染性心内膜炎

D．心房颤动

E．过早博动

A2型题

1．女性患者，70岁，诊断主动脉瓣狭窄5年。近1月患者反复出现发热，体温最高可达38．6℃，脾大，来院后首先应采取的诊疗措施

A．血常规

B．立即给予抗生素

C．血培养

D．测定血沉

E．查风湿组合分析

2．患者老年男性，查体：血压：130/40mmHg，胸骨左缘第3肋间可闻及舒张期叹气样递减性杂音，可触及水冲脉，该患诊断可能是

A．二尖瓣狭窄

B．二尖瓣关闭不全

C．主动脉瓣狭窄

D．主动脉瓣关闭不全

E．三尖瓣关闭不全

3．患者老年男性，主动脉瓣重度狭窄，慢性心衰，心房纤颤，治疗措施不合理

A．酚妥拉明

B．利尿剂

C．洋地黄

D．心脏瓣膜置换术

E．华法林

4．患者中年女性，单存二尖瓣狭窄，慢性心力衰竭，治疗措施不合理的是

A．经皮二尖瓣球囊扩张术

B．利尿剂

C．洋地黄

D．心脏瓣膜置换术

E．华法林

5．患者中年女性，心脏查体于二尖瓣听诊区闻及舒张期隆隆样杂音，伴第一心音亢进，考虑

A．主动脉瓣关闭不全

B．三尖瓣狭窄

C．二尖瓣狭窄

D．二尖瓣关闭不全

E．三尖瓣关闭不全

6．女性25岁，患风湿性心瓣膜病主动脉瓣病变，近3周感乏力，低热，体检:睑结膜有少许淤点，主动脉瓣区可闻及收缩期与舒张期杂音，脾刚触及．血红蛋白80克/L，最符合下列哪项疾病?

A．风湿性心脏病心力衰竭

B．贫血性心脏病

C．风湿性心肌炎

D．先天性心脏病主动脉瓣病变

E．风湿性心脏病合并感染性心内膜炎

A3/A4型题

（1-3题共用题干）

患者女性，30岁，呼吸困难伴咳嗽，双下肢浮肿1月，查体：二尖瓣听诊区闻及舒张期隆隆样杂音，伴第一心音亢进，心电图示：右室肥厚，左房扩大。

1．该患者可能诊断为

A．二尖瓣狭窄

B．二尖瓣关闭不全

C．先天性心脏病

D．主动脉瓣关闭不全

E．冠心病

2．未明确诊断首选检查项目

A．冠状动脉造影

B．风湿系列

C．心脏彩超

D．肺部CT

E．血沉

3．患者某天突然呼吸困难加重伴心悸，查体：短绌脉，听诊心率：120次/分，节律绝对不规则，第一心音强弱不等，此次最佳处置是

A．应用胺碘酮

B．应用呋塞米

C．应用硝酸甘油

D．应用去乙酰毛花苷

E．应用多巴胺

（4-7题共用题干）

女性，46岁，活动后胸闷、气短、心悸2月，查体：双颊绀红，心率：130次/分，节律绝对不规则，第一心音强弱不等，二尖瓣听诊区闻及舒张期隆隆样杂音，伴第一心音亢进。心电图：P波消失，代之以f波，频率：450次/分，RR间距绝对不规则，QRS波形态正常。

4．最有确诊意义的检查

A．冠状动脉造影

B．风湿系列

C．心脏彩超

D．肺部CT

E．血沉

5．患者的可能诊断

A．二尖瓣狭窄

B．二尖瓣关闭不全

C．先天性心脏病

D．主动脉瓣关闭不全

E．冠心病

6．心电图诊断

A．心房扑动

B．窦性心动过速

C．房性心动过速

D．心房颤动

E．房性期前收缩

7．该患最可能出现的并发症

A．晕厥

B．心绞痛

C．血栓栓塞

D．蛋白尿

E．肝损害

B1型题

（1-3题共用题干）

A．水冲脉

B．易引起咯血

C．易合并心绞痛

D．心房收缩音

E．可闻及Austin-Flint杂音

1．二尖瓣狭窄

2．主动脉瓣狭窄

3．主动脉瓣关闭不全

X型题

1．以下哪些提示有风湿活动的可能性ABCDE

A．抗链球菌溶血素“O”升高

B．血沉增快

C．顽固性心衰不能控制

D．心电图P-R间期延长

E．关节肿痛

2．风湿性心脏病患者发热两周未退，依据下列哪项诊断有亚急性感染性心内膜炎BD

A．环形红斑

B．皮肤粘膜瘀点

C．急性关节炎

D．进行性贫血

E．皮下小结

3． 下列哪些是风湿性心脏病二尖瓣狭窄可有并发症BCDE

A．支气管肺炎

B．急性肺水肿

C．心律失常

D．栓塞

E．感染性心内膜炎

4．主动脉瓣狭窄常见临床症状ABC

A．心绞痛

B．呼吸困难

C．晕厥

D．发热

E．水肿

5．主动脉瓣关闭不全可出现下述哪些体征? ABCE

A．股动脉枪击音

B．主动脉瓣区舒张期杂音

C．脉压增大

D．Graham-Steell杂音

E．Austin-Flint杂音

三、填空题

1．主动脉瓣狭窄的常见三联征：\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_\_。

四、简答题：

1．二尖瓣狭窄的并发症包括

2．二尖瓣狭窄人工瓣膜置换术的适应证为

3．Austin-Flint杂音产生机制

[参考答案]

一、名词解释

1．[多瓣膜病：又称联合瓣膜病，是指两个或两个以上瓣膜病变同时存在。](http://www.med126.com/edu/200904/108845.shtml)

2．Graham-Steell杂音：严重肺动脉高压时，由于肺动脉及其瓣环的扩张，导致相对性肺动脉关闭不全，因而在胸骨左缘第2肋间可闻及及递减型高调叹气样舒张早期杂音。

二、选择题

A1型题

1．A 2．A 3．E 4．B 5．A 6．A 7．D 8．B 9．D 10．B

11．D 12．B 13．D 14．C 15．B 16．B 17．C 18．D 19．C 20．C

21．D 22．E 23．B 24．B 25．A 26．B 27．D 28．D 29．C 30．E

31．B 32．C 33．B 34．E 35．C 36．A 37．D 38．D 39．C 40．C

41．A 42．D 43．C 44．D

A2型题

1．C 2．D 3．A 4．C 5．C 6．E

A3/A 4型题

1．A 2．C 3．D 4．C 5．A 6．D 7．C

B型题

1．B 2．C 3．E

X型题

1．ABCDE 2．BD 3．BCDE 4．ABC 5．ABCE

三、填空题

心绞痛 晕厥 呼吸困难

四、简答题

1．二尖瓣狭窄的并发症包括：

答：1．心房颤动；2．急性肺水肿；3．血栓栓塞；4．右心衰竭；5．感染性心内膜炎；6．肺部感染

2．二尖瓣狭窄人工瓣膜置换术的适应证为：

答：1．严重瓣叶和瓣下结构钙化、畸形、不宜做经皮球囊二尖瓣成形术或分离术者；2．二尖瓣狭窄合并明显二尖瓣关闭不全者；

3．Austin-Flint杂音产生机制：

由于主动脉瓣返流，左心室血容量增多及舒张期压力增高，将二尖瓣前侧叶推起处于较高位置引起相对二尖瓣狭窄所致。2．主动脉瓣返流血液由左心房流入的血液发生冲击、混合，产生涡流，引起杂音。

第九章 心包疾病

[学习要求]

☆ 掌握急性心包炎的临床表现、超声检查。

☆ 掌握心脏压塞表现。

☆ 熟悉心包疾病的类型、结核性渗出性心包炎的治疗。

☆ 了解缩窄性心包炎的临床表现及治疗。

[习题]

一、名词解释

1、急性心包炎

2、Beck三联征

3、心包积液的Ewart

二、选择题

A1型题

1．急性渗出性心包炎早期的特异体征是

A．第3心音

B．心音低而遥远

C．心包摩擦音

D．Graham-stell杂音

E．Austin-flint杂音

2．关于急性心包炎的说法不正确的是

A．以心包膜急性炎症病变为特点

B．病因以病毒性、结核性、化脓性和肿瘤性为多见

C．主要症状为胸痛

D．渗液量大时心影可表现为靴型心

E．早期心电图表现为多个导联ST段弓背向下抬高

3．有关心脏压塞的说法正确的是

A．肺循环静脉压升高

B．心脏舒张期充盈受限

C．患者血压一般不受影响

D．心电图常显示窦性心动过缓

E．可闻及心包摩擦音

4．有关缩窄性心包炎的说法不正确的是

A．颈静脉怒张

B．可闻及心包叩击音

C．伴肝大、腹水、下肢水肿

D．心室舒张期充盈受限

E．应内科保守治疗不应外科手术治疗

5．大量心包积液时，心电图特征性改变是C

A．胸导联低电压

B．除aVR导联外的常规导联ST段弓背向下抬高

C．QRS电交替

D．房室传导阻滞

E．窦性心动过速

6．在我国，缩窄性心包炎的最常见病因是

A．结核性心包炎

B．化脓性心包炎

C．非特异性心包炎

D．肿瘤性心包炎

E．心包损伤后综合征

7．血性心包积液常见于

A．急性非特异性心包炎

B．放射性心包炎

C．化脓性心包炎

D．肿瘤性心包炎

E．心脏损伤后综台征

8．心包积液的心电图表现，正确的是

A．病理性Q波

B．ST段弓背向上抬高

C．窦性心动过缓

D．QRS低电压

E．QT间期延长

9．大量心包积液的体征的，不正确的是

A．心音遥远

B．心包叩击音

C．颈静脉怒张

D．脉压增大

E．心尖搏动减弱

10．诊断纤维蛋白性心包炎最主要的依据是

A．心浊音界向两侧增大、呈绝对浊音

B．心尖搏弱，位于心浊音界左缘的内侧或不能扪及

C．心前区痛

D．呼吸困难

E．心包摩擦音

11．关于心包穿刺术，不正确的是

A．患者取坐位或半卧位

B．常用穿刺点为心尖部或剑突与左肋弓缘夹角处

C．避免患者在穿刺过程中咳嗽或深呼吸

D．抽液量第一次不宜超过200ml

E．如抽出鲜血，说明穿刺针在心包腔内

12．急性心包炎的病因不包括

A．结缔组织病

B．肿瘤

C．电解质紊乱

D．感染

E. 创伤

13.某急性心包炎患者，下列心电图表现哪一项与急性心外膜下心肌受累及心包积液量无关

A.12导联中除aVF外，ST段抬高，弓背下降

B.几天内ST段回到基线，伴T波平坦或倒置

C.病理性Q波

D.QRS低电压

E.QRS电交替

14.关于急性心包炎的临床表现，以下的哪项不正确

A.纤维蛋白性者以心前区疼痛为主要症状

B.渗出行者以呼吸困难最为突出

C.血压下降、脉压小；心动过速；静脉压升高为心包压塞三联征

D.左肩胛区下浊音及管性呼吸音称Ewart征

E.奇脉是呼气时血压下降10mmHg以上的体征

A2型题

1．患者女性，30岁，有肺结核病史。近一年来出现呼吸困难、气促、尿少，体检示颈静脉怒张，心率130次／分，心浊音界向两侧扩大，肝肋下2cm，移动性浊音阳性，两下肢凹陷性水肿，血压100／70mmHg，诊断考虑为

A．结核性胸膜炎

B．肝硬化

C．心包积液

D．结核性腹膜炎

E．肾脏结核．

2．男性，40岁，因胸骨后钝痛、呼吸困难1周就诊，查心率100次／分，心音低弱，吸气时脉搏触不清，可能的诊断是

A．冠心病心绞痛

B．心力衰竭

C．肺栓塞

D．胸膜炎

E．心包炎伴心包积液

3.女性，28岁，急性心包炎入院。入院第一天心前区可闻心包摩擦音，第二天则听不到摩擦音，见颈静脉怒张。请你挑出在心包炎的发生、发展过程中，下列的哪一项体征不可能见到

A.颈静脉怒张、肝大、腹水

B.水冲脉

C.心尖搏动减弱或消失，心音遥远

D.奇脉

E.Emart征

4.男性，35岁，三周前有感冒史。心悸气促，胸痛3天入院。入院检查血压110/80mmHg，心率90次/分，L3,4 可闻双期粗糙心包摩擦音，双肺无特殊。拟诊急性纤维素性心包炎。下列的哪一项与诊断无关

A.临床上以心前区疼痛为主要症状

B.听到的心包摩擦音一般高调，粗糙

C.随着心包液的增加，摩擦音增加

D.临床多数听到的摩擦音为双相（心室收缩与心室舒张期）

E.典型心包摩擦音分三相（心房收缩，心室收缩，心室舒张）

5.男性，25岁，急性心包炎入院，入院3天出现心包压塞症状。关于心包压塞，下列的哪一项不对

A.液体的绝对量；液体蓄积速度；心包物理性质；三大因素决定心包压塞

B.慢性者心包液常达2～3L才有明显压塞症状

C.当心包液迅速增加时，即使80～200ml也有压塞症状

D.心包压塞的典型症状：心动过速，血压下降，颈静脉怒张，心音遥远

E.常咯粉红色泡沫痰

6．男，30岁患者，自述心慌，气短10天，X胸片示心脏呈烧瓶状，超声心动图显示心包内液性暗区，体检可发现下述体征，除了

A．颈静脉怒张

B．肝脏肿大

C．奇脉

D．动脉血压升高

E．脉压减小

A3／A4型题

（1-2题共用题干）

女性，25岁，感冒1周后出现胸骨后压榨样疼痛，呈持续性，深吸气时加重，心前区可及心包摩擦音

1．最可能的诊断为

A．急性心肌梗死

B．病毒性心肌炎

C．急性非特异性心包炎

D．急性胸膜炎

E．急性肺炎

2．治疗应首选

A．糖皮质激素

B．抗生素

C．硝酸甘油

D．rt-PA

E．抗结核治疗

（3-5题共用题干）

男性，45岁，咳嗽，低热，呼吸困难1个月，胸片示心影呈烧瓶状，心脏超声示心脏周围液性暗区

3．最有价值的确诊手段为

A．心肌酶谱

B．心包穿刺

C．心电图

D．血常规

E．痰培养

4．血常规示白细胞计数正常，淋巴细胞比例增加，心肌酶正常，心电图示QRS低电压，痰培养阴性，心包穿刺示草黄色心包积液，淋巴细胞较多，抗酸杆菌阳性，该患者诊断为

A．化脓性心包炎

B．放射性心包炎

C．结核性心包炎

D．肿瘤性心包炎

E．风湿性心包炎

5．最有效的治疗为

A．糖皮质激素

B．抗生素

C．抗肿瘤治疗

D．非甾体类消炎药

E．抗痨治疗

B1型题

（1-3题共用备选答案）

A．急性非特异性心包炎

B．结核性心包炎

C．化脓性心包炎

D．肿瘤性心包炎

E．心脏损伤后综合征

1．发病前数日常有上呼吸道感染，胸痛明显，常及心包摩擦音，非甾体类抗炎药有效

2．常伴高热、寒战，白细胞计数明显增高，心包积液呈脓性

3．白细胞正常或轻度增加，血性心包积液，量大，生长迅速，淋巴细胞多见，未见结核杆菌

A．呼吸困难

B．心前区痛，与呼吸运动有关

C．心前区痛，与呼吸运动无关

D．心包摩擦音

E．奇脉

4．纤维蛋白性心包炎的常见症状为

5．渗出性心包炎的常见症状为

三、填空题

1、正常心包腔内有\_\_\_\_\_\_\_\_\_ml浆膜液起润滑作用。

2、急性心包炎最常见的病因为\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

3、急性心包炎最有诊断价值的体征是\_\_心包摩擦音\_\_\_\_\_\_\_。

四、简答题

1．心包积液的处理原则

2、试述心包摩擦音的听诊特点

[参考答案]

一、名词解释

1、急性心包炎：为心包脏层和壁层的急性炎症性疾病可单独存在，也可是某种全身性疾病累及心包所致。

2、Beck三联征：心脏压塞的临床特征为低血压、心音低弱、颈静脉怒张称Beck三联征。

3、心包积液的Ewart：心包积液量大时，可于左肩胛骨下出现触觉语颤增强，叩诊呈浊音，听诊出现支气管呼吸音称Ewart。

二、选择题

A1型题

1．C 2．D 3．B 4．E 5．C 6．A 7．D 8．D 9．D 10．A

11．E 12．E 13．C

A2型题

1．C 2．E 3.B 4.C 5.E 6.D

A3／A4型题

1．C 2．A 3．B 4．C 5．E

B1型题

1．A 2．C 3．D 4．B 5．A

三、填空题

1、15-50 ml

2、病毒感染

3、心包摩擦音

四、简答题

1、心包积液的处理原则：根据心包积液的量的多少，急性、慢性的不同可进行：1．心包穿刺：主要由诊断性穿刺、对症处理、药物治疗等；2．心包切开引流术：对于特发性心包积液因反复大量积液可行此手术，以达到持续引流的作用。

2、心包摩擦音的特点

部位：多位于心前区，以胸骨左缘3、4肋间最为明显。

性质：抓刮样粗糙的高频音。

时期：发生于心房收缩、心室收缩、心室舒张三相，称三相摩擦音。

与生理动作的关系：身体前倾、深吸气更清楚。

第十章 感染性心内膜炎

[学习要求]

☆ 掌握感染性心内膜炎临床表现、超声心动图改变、抗菌素的应用、手术指征。

☆ 熟悉病因、并发症、辅助检查、免疫学检查及血培养。

☆ 了解发病机制、病理改变、预防。

[习题]

一、名词解释

1、感染性心内膜炎

2、Roth斑

3、Osler结节

4、Janeway损害

二、选择题

A1型题

1．感染性心内膜炎患者，突觉胸闷、憋喘，听诊时双肺可闻及大量湿啰音，心尖区可闻及一新出现的粗糙的收缩期杂音，此时应尽快

A．应用呋塞米

B．加强抗生素的使用

C．应用多巴胺

D．争取手术治疗

E．应用硝酸甘油

2．关于感染性心内膜炎血培养的描述不正确的是

A．对于未经治疗的亚急性患者应在入院第一日每间隔1小时采血1次，共三次

B．对于应用过抗生素的亚急性患者，应停药2～7天后采血

C．本病需在体温升高时采血

D．急性患者应在入院后3小时内每隔1小时采血1次，共取3个血标本后开始治疗

E．每次取静脉血10～20ml，同时做需氧和厌氧培养

3．关于感染性心内膜炎的抗生素治疗原则不包括

A．充分用药，选用杀菌性药物，大剂量长疗程

B．静脉用药为主，保持高而稳定的血药浓度

C．应等到血培养结果阳性、病原菌确定的情况下再用药

D．有血培养结果后应根据药物敏感程度用药

E．病原微生物不明时，亚急性者选用针对大多数链球菌的抗生素

4．感染性心内膜炎患者经充分应用抗微生物药物后，血培养结果仍持续阳性，此时应考虑

A．联合应用抗真菌药

B．加用免疫增强剂

C．换用最高级别的抗生素

D．外科手术治疗

E．抗生素用至最大剂量

5.感染性心内膜炎, 不具有以下哪项临床表现B

A.皮肤粘膜瘀点

B.皮下结节

C.脾肿大

D.贫血

E.杵状指

6.亚急性细菌性心内膜炎与风湿活动的鉴别诊断中,有助于诊断前者的是

A.白细胞增高

B.杵状指

C.血沉快

D.皮肤，粘膜瘀点

E.贫血

7.感染性心内膜炎的治疗原则首选

A.细菌培养阳性后才用抗生素治疗

B.用抑菌抗生素治疗

C.及早用大剂量杀菌剂做长期治疗

D.及早输血

E.体温下降后即可停用抗生素

8.引起亚急性感染性心内膜炎最常见的致病菌为

A.金黄色葡萄球菌

B.肠球菌

C.革兰氏阳性细菌

D.厌氧菌

E.草绿色链球菌

A2型题

1．患者男性，20岁，先天性心脏病室间隔缺损，因“感染性心内膜炎”入院治疗。入院后第二天突然出现胸痛、咳嗽、咯血，呼吸困难，此患者可能出现

A．急性左心衰

B．急性心肌梗死

C．肺栓塞

D．胸膜炎

E．肺部感染

2．患者女性，风湿性心脏病二尖瓣狭窄。因低热3周入院，诊断为亚急性感染性心内膜炎。不属于IE的周围体征的是

A．睑结膜下可见瘀点

B．指垫出现Osler结节

C．视网膜出现卵圆形出血斑

D．指甲下线状出血

E．毛细血管搏动征

3．患者男性，50岁，主动脉瓣关闭不全，诊断为感染性心内膜炎，则该患者赘生物最可能附着的部位是

A．主动脉瓣尖处

B．主动脉瓣环处

C．主动脉瓣心室面

D．二尖瓣前叶处

E．室间隔

4.男性，36岁，诊断为急性感染性心内膜炎入院。该患者入院3天出现高热，并有Ⅲ°AVB，考虑为心肌脓肿所致。关于感染性心内膜炎的心脏方面并发症，除外以下哪项

A.心力衰竭

B.急性心肌梗死

C.心肌病

D.化脓性心包炎

E.心包心肌炎

5.某临床高度怀疑感染性心内膜炎患者，有关住院后的常规采血，下列哪项不合理：

A.未经治疗的IE正确的采血培养阳性率可高达95%以上

B.急性者入院3h，每小时采血1次，共3次后进行治疗

C.亚急性入院后当天抽血3次，每小时1次。次日可重复采血3次，再治疗

D.不论病情缓急用过抗生素者一律停药7天，再采血培养

E.在采血时，要注意严密消毒，以防污染

6.男性，50岁，低热3周入院。体查：血压140/50mmHg，心率100次/分，律齐，S1正常，S2低下，心前区可闻S3、L2,3 EDM3/6级哈气样。超声心动图见左心房36mm，左心室55mm，主动脉瓣脱垂并中度关闭不全，主动脉瓣无钙化、无增厚，未见赘生物，怀疑是感染性心内膜炎。上级医生查房，做如下分析，下列的哪一项不正确

A.赘生物＞10mm者易脱落，栓塞的危险性大

B.超声未见赘生物可排除感染性心内膜炎

C.经胸彩超诊断赘生物的阳性率50%～75%

D.食道超声测赘生物敏感性95%，该患者可进一步做食道超声

E.食道超声可发现2mm～3mm赘生物

7.感染性心内膜炎的抗生素治疗原则，以下的哪一项应除外

A.早期应用，在连续送血3～5次培养后即开始治疗

B.充分用药，联合大剂量、长疗程

C.静脉用药为主，保持高而稳定的血药浓度

D.联合用药时常规加用真菌药物

E.先经验性选药，有血培养结果后根据药物敏感程度选药

A3／A4型题

（1-5题共用题干）

女性，23岁，二尖瓣脱垂伴关闭不全病史3年，一个月前因感冒后出现低热37.5～38℃。尤以下午为甚，无明显寒战，伴多汗，胃纳差，发热持续至今未退来诊入院。体查：血压120/80mmHg，心率100次/分，S1↓、S2N，A：SM3/6返流样，肝肋下2cm，血常规：WBC 10×109/L，中性WBC 8×109/L，RBC 3.01×1010/L，Hb 95g，尿常规示RBC（+），尿蛋白（+），WBC（+），超声心动图二尖瓣未见赘生物。

1.该例目前首先考虑是

A.二尖瓣脱垂并风湿活动

B.二尖瓣脱垂并肺部感染

C.亚急性感染性心内膜炎

D.二尖瓣脱垂并泌尿道感染

E.急性感染性心内膜炎

2.该例入院较有意义的检查项目是：

A.复查经胸超声心动图加X线胸片

B.查风湿三项、抗DNA-酶-B、血沉

C.复查超声心动图+中段尿培养

D.常规抽血培养病原菌+食道超声心动图

E.X线胸片+食道超声心动图

3.该例入院后常规抽血10～20ml，每隔1h1次连抽3次，第二天，重复抽血3次，再给抗生素治疗。根据经验，选用以下哪组抗生素治疗

A.荼夫西林 12g/d + 庆大霉素 160mg/d静脉用药

B.氨卡氰霉素 12g/d + 庆大霉素 160mg/d静脉用药

C.万古霉素 30mg/（kg•D） +阿米卡星 0.4/d静脉用药

D.哌拉西林 12g/d + 阿米卡星0.4/d静脉用药

E.青霉素 1800万U/d + 阿米卡星0.4/d静脉用药

4.血培养结果2次为草绿色链球菌阳性，其用药疗程至少为

A.4周

B.4～6周

C.6周

D.6～8周

E.8周

（5-7题共用题干）

男性，65岁，老年瓣膜退行性变并主动脉中度关闭不全病史3年，5天前始无明确诱因出现寒战高热，烦躁，发热成弛张热型，最高39.5℃，WBC及中性粒细胞明显升高，伴胸闷气急，X线胸片见轻度肺淤血症，超声心动图见中到重度主动脉关闭不全，主动脉无冠瓣上可见5mm×6mm赘生物。入院体查：血压130/50mmHg，心率105次/分，S1N，S2↓，L2,3EDM3/6级哈气样，双肺呼吸音粗，肝脾未及，双下肢无浮肿

5.该例的诊断首先考虑为

A.亚急性细菌性心内膜炎

B.急性细菌性心内膜炎

C.真菌性心内膜炎

D.老年瓣膜退行性变并肺部感染

E.主动脉瓣关闭不全心衰并肺部感染

6.首先考虑的致病菌为

A.链球菌

B.肠球菌

C.葡萄球菌

D.革兰阴性杆菌

E.真菌

7.入院后经验性选用万古霉素1.5g/d，分2次静脉滴注；阿米卡星0.4g/d分2次静脉滴注；利福平0.45克口服。治疗3天后，血培养为表皮葡萄球菌感染，继续原药物治疗至第10天，患者出现咳嗽加重，咳粉红色泡沫痰，端坐呼吸，再度体温升高。目前考虑的处理方案是

A.改用其他方案抗生素治疗

B.原方案治疗并积极抗心衰治疗

C.可能合并真菌感染，利福平改为氟康唑静脉给药

D.积极抗心衰治疗，同时准备手术治疗

E.应在心功能改善为Ⅱ～Ⅲ 级后才能进行手术治疗

B型题

（1-4题共用备选答案）

A．血培养阳性

B．体温≥38℃

C．心脏扩大

D．第一心音较弱

E．类风湿因子阳性

1．感染性心内膜炎主要诊断标准

2．感染性心内膜炎次要诊断标准

3．高血压性心脏病

X型题

1、感染性心内膜炎免疫系统激活可以引起以下哪些改变ABCD

A.脾大

B.肾小球肾炎

C.关节炎

D.心包炎

E.大叶性肺炎

2、感染性心内膜炎心脏并发症有ABCDE

A.心肌炎

B.心肌梗死

C.心力衰竭

D.心包炎

E.心肌脓肿

3、感染性心内膜炎的周围血管征有ABCD

A.瘀点

B.Roth斑

C.Osler结节

D.Janeway损害

E.心肌脓肿

4、感染性心内膜炎的临床表现有ABCDE

A.发热

B.心脏杂音

C.动脉栓塞

D.脾大

E.贫血

三、填空题

1、急性感染性心内膜炎主要致病菌是\_\_\_\_\_\_\_\_\_；亚急性感染性心内膜炎主要致病菌是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

2、感染性心内膜炎免疫系统激活可引起\_\_\_\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

3、感染性心内膜炎超声心动图检查发现\_\_\_\_\_\_\_\_\_可帮助明确诊断。

四、问答题

1、感染性心内膜炎的抗微生物药物用药原则。

2、急性感染性心内膜炎如何做血培养。

3、感染性心内膜炎的病理改变有哪些。

4、感染性心内膜炎的周围血管征有哪些。

[参考答案]

一、名词解释

1、感染性心内膜炎：为心内膜表面的微生物感染，伴赘生物形成。

2、Roth斑：为视网膜的卵圆形出血斑，其中心呈白色，多见于亚急性感染性心内膜炎。

3、Osler结节：为指和趾垫出现的豌豆大的红或紫色痛性结节，多见于亚急性感染性心内膜炎。

4、Janeway损害：为手掌和足底处直径1-4mm无痛性出血红斑，多见于急性感染性心内膜炎。

二、选择题

A1型题

1．A 2．C 3．C 4．D 5.B 6.D 7.C 8.E

A2型题

1．A 2．E 3．C 4.C 5.D 6.B 7.D

A3/A4型题

1.C 2.D 3.E 4.A 5.B 6.C 7.D

B型题

1.A 2.B 3.C

X型题

1.ABCD 2.ABCDE 3.ABCD 4.ABCDE

三、填空题

1、金黄色葡萄球菌 草绿色链球菌

2、脾大 肾小球肾炎 关节炎

3、赘生物

四、问答题

1、感染性心内膜炎的抗微生物药物用药原则：⑴早期应用；⑵足量用药；⑶静脉用药为主；⑷病原微生物不明时，急性者选用针对金黄色葡萄球菌药物，亚急性选用针对链球菌的药物；⑸已分离出病原微生物时，应根据药敏接管选择药物。

2、急性感染性心内膜炎如何做血培养：急性患者应在入院3小时内，每隔一小时一次静脉血，每次采血10ml，共采血3次后开始治疗。已用过抗菌素者，停药2-7天后采血。

3、感染性心内膜炎的病理改变有：心内感染和局部扩散、赘生物碎片脱落致栓塞、血源性播散、免疫系统激活

4、感染性心内膜炎的周围血管征有：瘀点；指和趾甲下线状出血； Roth斑：即视网膜的卵圆形出血斑，多见于亚急性感染性心内膜炎； Osler结节：指和趾垫出现豌豆大的红或紫色痛性结节； Janeway损害：手掌和足底处直径1-4mm无痛性出血斑。