

内科主治医师考试：《答疑周刊》2022 年第 15 期

问题索引：

一、【问题】非 ST 段抬高型急性冠脉综合征的临床表现？

二、【问题】ST 段抬高型急性冠脉综合征的临床表现？

三、【问题】ST 段抬高型急性冠脉综合征的并发症？

具体解答：

一、【问题】非 ST 段抬高型急性冠脉综合征的临床表现？

【解答】

胸痛的部位、性质与稳定型心绞痛相似：

1. 原为稳定型心绞痛，在 1 个月内疼痛发作的频率增加，程度加重、时限延长、诱发因素变化，硝酸酯类药物缓解作用减弱。
2. 1 个月之内新发生的心绞痛，并因较轻的负荷所诱发。
3. 休息状态下发作心绞痛或较轻微活动即可诱发。
4. 变异型心绞痛：发作时表现有 ST 段抬高。
5. 由于贫血、感染、甲亢、心律失常等原因诱发的心绞痛称之为继发性不稳定型心绞痛。【医学教育网原创】

二、【问题】ST 段抬高型急性冠脉综合征的临床表现？

【解答】

1. 先兆：发病前数日有乏力，胸部不适，活动时心悸、气急、烦躁、心绞痛等前驱症状，以新发生心绞痛或原有心绞痛加重为最突出。

2. 症状

(1) 疼痛：最先出现的症状，多发生于清晨，且常发生于安静时，程度较重，持续时间较长，可达数小时或更长，休息和含用硝酸甘油片多不能缓解。患者常烦躁不安、出汗、恐惧，胸闷或有濒死感。

(2) 全身症状：有发热、心动过速、白细胞增高和红细胞沉降率增快等。

(3) 胃肠道症状：恶心、呕吐和上腹胀痛。

(4) 心律失常：而以 24 小时内最多见。各种心律失常中以室性心律失常最多。室颤是 AMI 早期，特别是入院前主要的死因。房室传导阻滞和束支传导阻滞也较常见。前壁 MI 如发生房室传导阻滞表明梗死范围广泛，情况严重。

(5) 低血压和休克。【医学教育网原创】

(6) 心力衰竭：主要是急性左心衰竭。出现呼吸困难、咳嗽、发绀、烦躁等症状，严重者可发生肺水肿，随后可有颈静脉怒张、肝大、水肿等右心衰竭表现。

3. 体征

(1) 心脏体征：心率多增快；心尖区第一心音减弱；可出现第四心音（心房性）奔马律；10%~20%患者在起病第 2~3 天出现心包摩擦音；可有各种心律失常。

(2) 血压：除极早期血压可增高外，几乎所有患者都有血压降低

(3) 可有与心律失常、休克或心力衰竭相关的其他体征。

三、【问题】ST 段抬高型急性冠脉综合症的并发症？

【解答】

1. 乳头肌功能失调或断裂

心尖区出现收缩中晚期喀喇音和吹风样收缩期杂音，第一心音可不减弱，可引起心力衰竭。乳头肌整体断裂极少见，多发生在二尖瓣后乳头肌，见于下壁 MI。

2. 心脏破裂 常多为心室游离壁破裂，造成心包积血引起急性心脏压塞而猝死。

偶为心室间隔破裂造成穿孔，在胸骨左缘第 3~4 肋间出现响亮的收缩期杂音。

3. 栓塞【医学教育网原创】

4. 心室壁瘤：主要见左心室，心电图 ST 段持续抬高。

5. 心肌梗死后综合：于 MI 后数周至数月出现，可反复发生，表现为心包炎、胸膜炎或肺炎，有发热、胸痛等症状，可能为机体对坏死物质的过敏反应。

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕