

2022 年内科主治医师必备考点（21-30）

必备知识点 21：肿瘤所引起肺外表现，又称副癌综合征。①肥大性肺骨关节病；②分泌促性腺激素：男性乳房发育；③分泌促肾上腺皮质激素样物质：库欣综合征；④分泌抗利尿激素：稀释性低钠血症；⑤神经肌肉综合征等。

必备知识点 22：心衰的病因：（1）压力负荷（后负荷）过重：见高血压、主动脉瓣狭窄、肺动脉高压、肺动脉瓣狭窄等左、右心室收缩期射血阻力增加的疾病。（2）容量负荷（前负荷）过重：见：①心脏瓣膜关闭不全，血液反流，如主动脉瓣关闭不全、二尖瓣关闭不全等；②左、右心或动静脉分流性先天性心血管病如间隔缺损、动脉导管未闭等。

必备知识点 23：左心衰临床表现：呼吸困难：①劳力性呼吸困难：最常见，早期表现。②端坐呼吸：患者不能平卧，整日保持坐位，为严重左心衰竭表现。③夜间阵发性呼吸困难：在夜间睡眠中惊醒，呼吸困难伴阵咳，端坐呼吸。④急性肺水肿：左心衰竭呼吸困难最严重的形式。

必备知识点 24：评估心脏收缩功能：正常 LVEF 值 $>50\%$ ，LVEF $\leq 40\%$ 为收缩期心力衰竭的诊断标准。射血分数 = 搏出量 (ml) / 心室舒张末期容积 (ml) $\times 100\%$ 。

必备知识点 25：心功能分级：纽约分级：I 级：患者患有心脏病，但活动量不受限制，平时一般活动不引起疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛；II 级：心脏病患者的体力活动受到轻度限制，休息时无自觉症状，但平时一般活动下可出现疲乏、心悸、呼吸困难或心绞痛；III 级：心脏病患者的体力活动明显受限， $<$ 平时的一般活动（或家务活动）即可引起上述症状；IV 级：心脏病患者不能从事任何体力活动。休息状态下也出现心衰的症状，体力活动后加重。

必备知识点 26：胺碘酮（amiodarone）（III 类）不良反应：1. 眼：可见角膜微粒沉淀；光过敏；2. 肺：可能引发肺间质纤维化改变；3. 甲状腺：甲功影响；4. 肝：转氨酶升高；5. 致心律失常作用。

必备知识点 27：房颤的临床特点之体征：心律绝对不规则；第 1 心音强弱变化不定；脉搏短绌。心电图特征：1. P 波消失，代之以“f”波（“f”波频率在 350~600bpm）。2. RR 绝对不等，若合并完全性房室阻滞时可出现 RR 间期相等。

必备知识点 28: AF>24h 不能马上转复，需要先抗凝。复律前华法林 3 周，持续至复律后 4 周。

必备知识点 29: 血压控制目标值：目前一般主张血压控制目标值至少<140/90mmHg。糖尿病或慢性肾脏病合并高血压者，血压控制目标值<130/80mmHg。

老年收缩期性高血压的降压目标水平，收缩压（SBP）<140~150mmHg，舒张压（DBP）<90mmHg 但不低于 65~70mmHg。

必备知识点 30: ACEI 优点及适应证：改善胰岛素抵抗和减少尿蛋白的作用；特别适用于伴有心力衰竭、心肌梗死后、心肌肥厚、糖耐量减低或糖尿病肾病的高血压患者。