






冠状动脉粥样硬化性心脏病

单击此处添加副标题



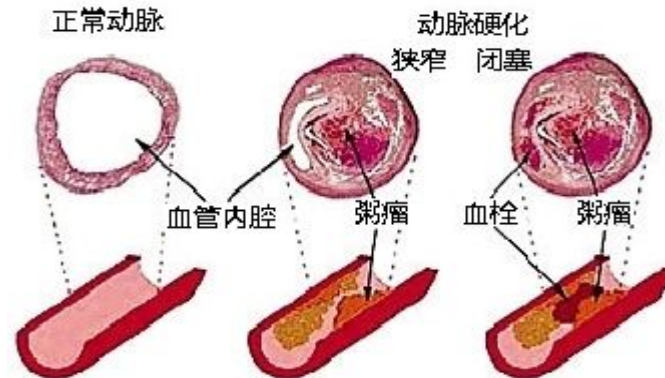
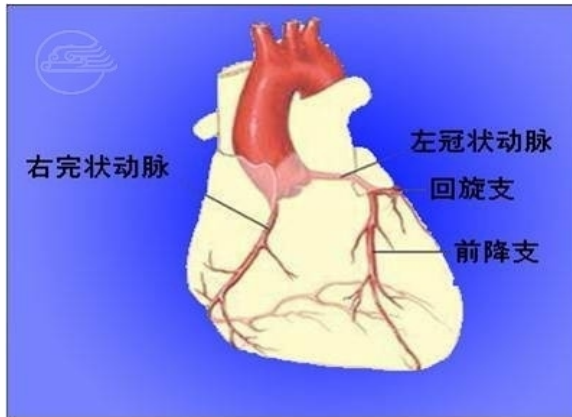
目录

- 1. 学习内容 
- 2. 稳定性心绞痛 
- 3. 不稳定性心绞痛 

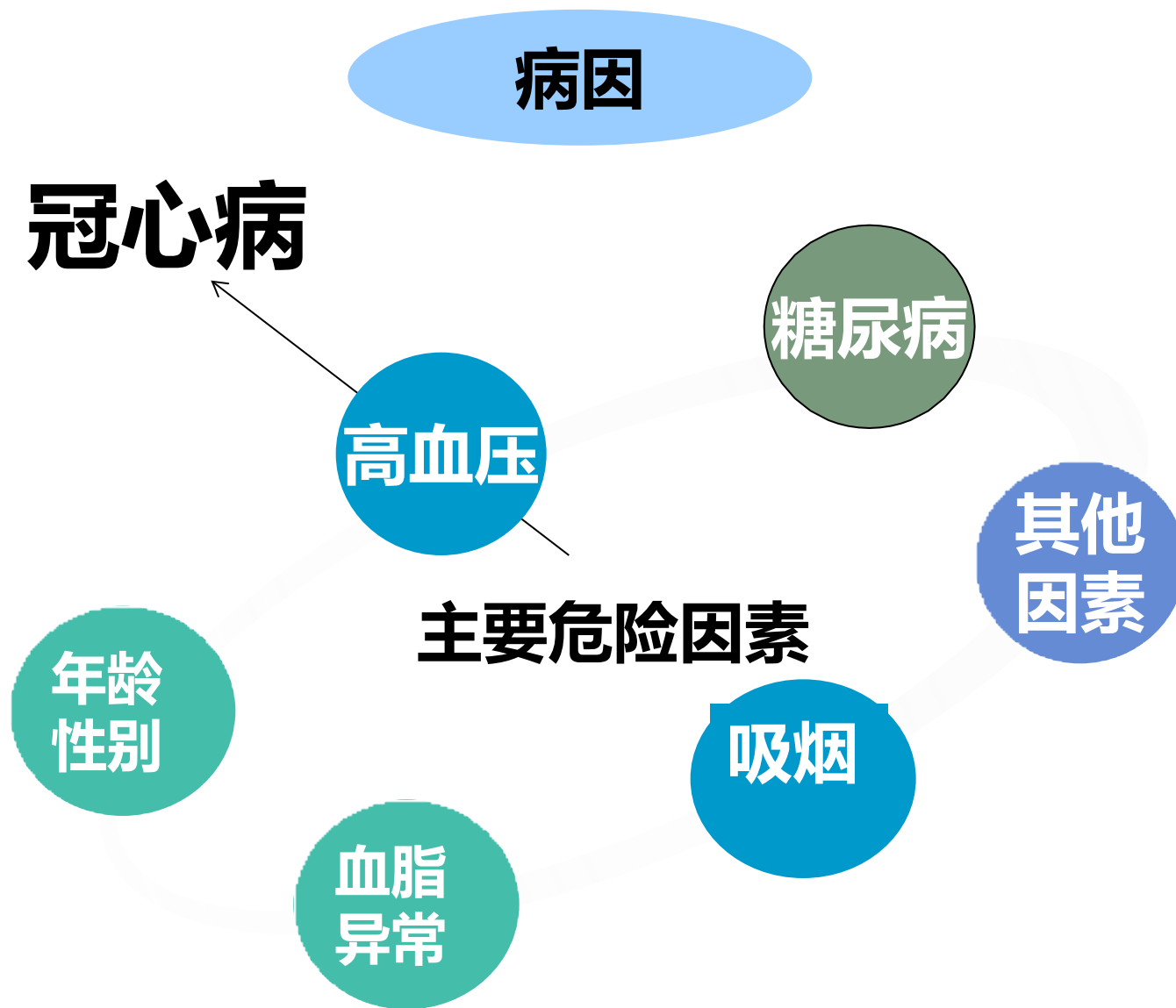


概念

★ **冠状动脉粥样硬化性心脏病** 指冠状动脉发生粥样硬化使血管腔狭窄、阻塞和（或）因冠状动脉功能性改变（痉挛）导致心肌缺血缺氧或坏死而引起的心脏病，统称冠状动脉性心脏病，简称冠心病，亦称缺血性心脏病。



冠心病



高血脂是最重要的危险因素



1979年WHO
分为

临床 分型

近年趋于发病
特点和治疗原
则分为

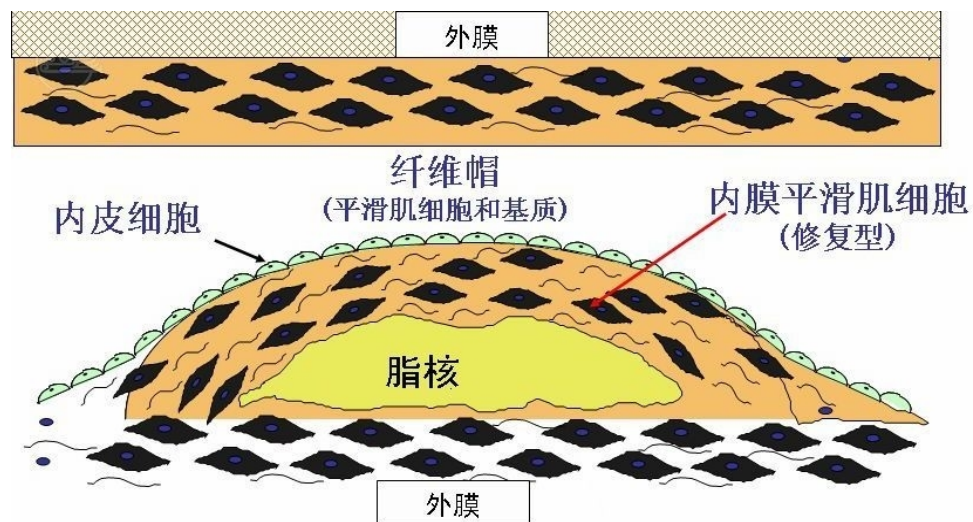
无症状心肌缺血
心绞痛：最常见
心肌梗死：最严重
缺血性心肌病
猝死

慢性冠脉病（或慢性缺血综合征）：稳定型心绞痛、冠脉正常的心绞痛、无症状心肌缺血和缺血性心力衰竭（缺血性心肌病）。
急性冠状动脉综合征：不稳定型心绞痛、非ST段抬高型心肌梗死、ST段抬高型心肌梗死和冠心病猝死。

稳定型心绞痛

概念

★ 稳定型心绞痛也称劳力性心绞痛，是在冠状动脉狭窄的基础上，由于心肌负荷的增加引起心肌急剧的、暂时的缺血缺氧的临床综合征。



稳定的动脉粥样硬化斑块



稳定型心绞痛

病因与发病机制

基本病因：冠状动脉粥样硬化。

诱发因素：劳力、情绪激动、心力衰竭、饱食、寒冷等。

冠脉供血↓

心肌需血↑

发病机制：

“供” “需” 失衡

心绞痛



稳定型心绞痛

发病机制

正常情况下，冠脉循环血量有很大的储备力量，机体在剧烈活动时，冠脉适时扩张，血流量增加（可增加6-7倍），达到供需平衡。当冠状动脉粥样硬化致管腔狭窄或部分分支闭塞时，其扩张性减弱，血流量减少，当心肌的血供减少尚能应付平时需要，则休息时无症状。一旦心脏负荷突然增加，使心肌张力增加。心肌收缩力加强，心率增快，从而使心肌氧耗量增加，对血液的需求量增加，而冠状动脉的供血已不能相应增加，即可引起心绞痛。



稳定型心绞痛

临床表现

➤ 1. 症状

以发作性疼痛为主要临床表现，疼痛的特点为：

部位

性质

诱因

持续时间

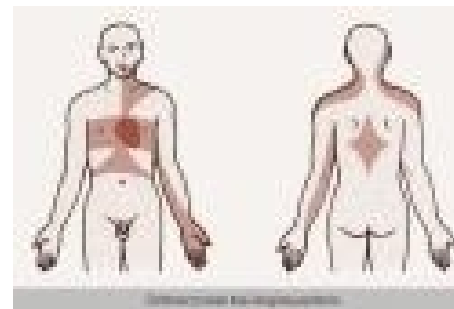
➤ 2. 体征



稳定型心绞痛

疼痛

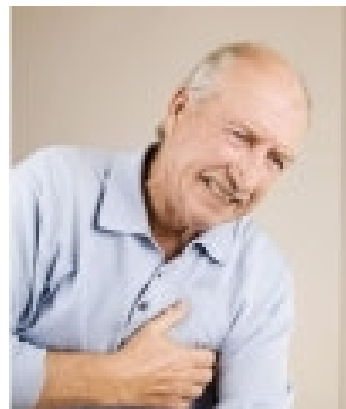
★ 部位：主要在胸骨体中、上段之后，或心前区，界限不很清楚，常放射至左肩、左臂内侧达无名指和小指，或至颈、咽或下颌部。



稳定型心绞痛

疼痛

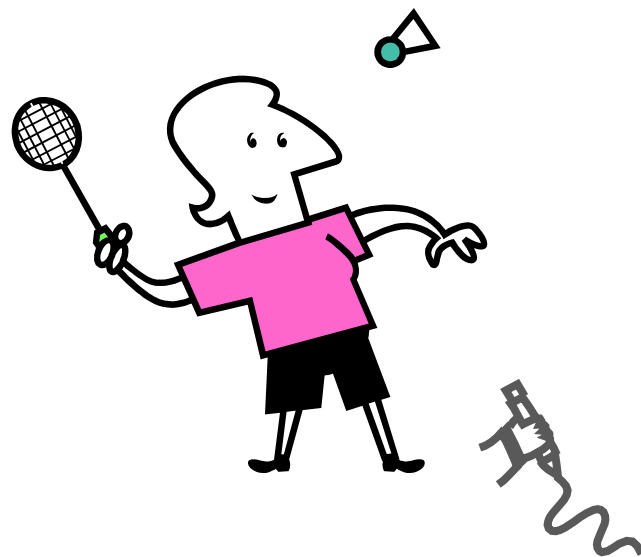
★ 性质：胸痛常为压迫、憋闷或紧缩样感，也可有烧灼感，但与针刺或刀割样锐性痛不同，偶伴濒死感。有些病人仅觉胸闷而非胸痛。发作时，病人往往不自觉地停止原来的活动，直至症状缓解。



稳定型心绞痛

疼痛

★ 诱因：体力劳动、情绪激动、饱食、寒冷、吸烟、心动过速、休克等。其疼痛的发生往往是在劳力或激动的当时，而不是在其之后。



稳定型心绞痛

疼痛

★ **持续时间**：疼痛出现后常逐渐加重，持续3~5分钟。

★ **缓解方式**：一般休息或舌下含服硝酸甘油可缓解。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/635324033113011314>