

# 急性左心功能衰竭的诊断和治疗

---

中山大学肿瘤防治中心ICU

# 概 念

---

- 由于急性心脏病变引起心排出量显著、骤降低导致组织器官灌注不足和急性淤血综合征。
-

# 病 因

---

- 冠心病有关的急性广泛前壁心肌梗塞、乳头肌梗死断裂、室间隔破裂穿孔等
  - 感染性心内膜炎引起的瓣膜穿孔、腱索断裂所致瓣膜性急性反流
  - 高血压心脏病血压急剧升高
  - 原有心脏病基础上快速心律失常或严重缓慢心律失常
  - 输液过多过快
-

# 临床表现

---

- 突发严重呼吸困难，**RR30-40次/分**
  - 强迫体位、面色灰白、发绀、大汗、烦躁
  - 频繁咳嗽，咳粉红色泡沫痰
  - 极严重时因脑缺氧，神志模糊
  - 早期血压上升，而后下降，甚至心源性休克
  - 听诊双肺满布湿性罗音和哮鸣音，心尖部第一心音减弱，心率快，第三心音奔马律，肺动脉瓣第二心音亢进
-

# 治 疗

---

- 坐位，双腿下垂
  - 吸氧：高流量吸氧，鼻导管和/或面罩，必要时可人工通气加压给氧
  - 吗啡：**5-10mg iv**，每隔**15分钟**，**2-3**次。镇静，扩张小血管
  - 快速利尿：速尿**20-40mg iv**，**4小时**重复。利尿，扩张静脉
-

# 治 疗

---

## □ 血管扩张

**硝普钠:** 12.5-25ug/min ivdrip, 目标100mmHg

**硝酸甘油:** 10ug/min ivdrip, 每隔10分钟增加5-10ug, 目标100mmHg

**酚妥拉明:** 0.1mg/min ivdrip, 每隔10分钟增加, 最大可增至1.5-2mg/min

---

# 治 疗

---

- 洋地黄类：西地兰**0.4-0.8mg**，2 小时后重复**0.2 -0.4 mg**
  - 氨茶碱：辅助作用
-

# 后续治疗

---

- **NYHA**心功能 I 级：控制诱因，**ACE**抑制剂
  - **NYHA**心功能 II 级：**ACE**抑制剂、利尿剂、 $\beta$ 受体阻滞剂；地高辛用或不用
  - **NYHA**心功能 III 级：**ACE**抑制剂、利尿剂、 $\beta$ 受体阻滞剂、地高辛；
  - **NYHA**心功能 IV 级：**ACE**抑制剂、利尿剂、地高辛、醛固酮受体拮抗剂；病情稳定者，谨慎应用  $\beta$ 受体阻滞剂
-

---

谢 谢!