

# 循环系统必考点整理

1. 急性前壁心肌梗死最常见的心律失常是：室性期前收缩及室性心动过速。
2. 听诊心率正常而不整齐，可除外：一度房室传导阻滞。
3. 动脉粥样硬化导致器官病变最常见的是哪一类：冠状动脉。
4. 心肌梗死后 24 小时内避免使用：强心苷类药物。
5. 心绞痛发作的典型部位是：胸骨上、中段后。
6. 窦性心动过缓，心率不低于 50 次 / 分，常采用措施是：不需治疗。
7. 急性下壁心肌梗死最易合并：房室传导阻滞。

8. 窦性心动过速的频率范围多为： $100\sim 180$  次 / 分。

9. 急性心肌梗死出现室性期前收缩首选：利多卡因。

10. 缺血性心脏病最常见的病因是：冠状动脉粥样硬化。

11. 引起急性前间壁心肌梗死闭塞的冠状动脉分支是：左冠状动脉前降支。

12. 情况合并心绞痛时不宜应用硝酸甘油的是：肥厚型梗阻性心肌病。

13. 用于治疗窦性心动过缓的方法除了：喘定。

14. 心肺复苏时用药通常首选药物是：肾上腺素。

15. 心脏骤停复苏后最易出现：脑损伤。

16. 心跳呼吸骤停紧急处理原则中哪项是错误的：

首先必须心电图确诊，然后处理。

17. 心脏性猝死是：因心脏原因意外地突然死亡。

18. 电复律治疗时出现心室颤动，应：再次电复律。

19. 治疗自发性心绞痛禁用：心得安。

20. 哪项不是心肌梗死的并发症：主动脉窦瘤破裂。

21. 急性心肌梗死合并休克时禁用：异丙肾上腺素。

22. 目前发现心肌缺血及诊断心绞痛最常用的无创性检查方法是：心电图。

23. 急性心肌梗死的超急期心电图改变是：T波高耸。

24. 急性心肌梗死早期（24小时内）死亡主要由

于：心律失常。

25. 左冠状动脉回旋支阻塞引起的心肌梗死是：高侧壁心梗。

26. 引起心肌病变的各种病因中，目前国内外最常见的是：冠状动脉粥样硬化性心脏病。

27. 猝死最常发生于：冠心病。

28. 刺激迷走神经可以纠正下述哪种心律失常：阵发性室上性心动过速。

29. 血管扩张剂治疗心力衰竭的主要作用机制是：降低心脏前、后负荷。

30. 判定心力衰竭代偿期的主要指标是：心排量增加甚至接近正常。

31. 与强心苷类中毒无关的是：右束支传导阻滞。

32. 引起右室压力负荷过重的是：肺动脉高压。

33. 贫血和甲亢对心脏产生的影响使：左、右室容量负荷加重。

33. 心力衰竭并发心房扑动时首选：快速起效的强心苷类制剂。

34. 诊断急性肺水肿最具有特征意义的依据是：严重呼吸困难伴咯粉红色泡沫样痰。

35. 左心衰竭与支气管哮喘的主要鉴别点为：坐起时能够缓解呼吸困难。

36. 左心衰竭最早出现的症状是：劳力性呼吸困难。

37. 长时间较大剂量静脉滴注硝普钠可产生的副作用主要是：氰化物中毒。

38. 诊断右心衰竭时，最可靠的体征是：肝颈静脉回流征阳性。

39. 治疗强心苷类中毒所致的室性心动过速，宜首选：利多卡因。

40. 使快速房颤的心室率减慢，应首选：强心苷类药物。

41. 非阵发性交界区性心动过速最常见于哪种情况：强心苷类中毒。

42. 二度 II 型及三度房室传导阻滞，阻滞部位在双束支，心室率缓慢，曾有 Adams-Stokes 综合征发作，治疗首选：安置临时或永久性人工心脏起搏器。

43. 阵发性室上性心动过速发作时，用刺激迷走神经方法治疗，不正确的是：双侧颈动脉窦按摩。

44. 窦性心动过缓时出现早搏可用何种药物治疗：阿托品。

45. 关于正常窦性心律的描述错误的是：心率绝对匀齐。

46. 治疗尖端扭转型室速时不宜选用哪种药物：普罗帕酮。

47. 强心苷类中毒引起的心律失常中，哪项用钾盐治疗是错误的：房室传导阻滞。

48. 急性心肌梗死后心肌坏死组织逐渐纤维化形成瘢痕需要：6~8周。

哪项有利于室性心动过速与室上性心动过速的鉴别：心电图有心室夺获及室性融合波。

49. 判断急性心肌梗死面积最有价值的是：血清CPK增高的程度。

50. 最易引起房颤的疾病是：风湿性心脏病二尖瓣狭窄。

51. 心房颤动时f波的频率为：350~600次/分。

52. 最易发生房室传导阻滞的心肌梗死是：下壁心肌梗死。

53. 哪种情况不适合于应用电击复律治疗：强心苷类中毒出现室性心动过速。

54. 诊断阵发性室上性心动过速最有意义的是：  
颈动脉窦按摩使心率突然减慢。
55. 哪项疾病属于特异性心肌病：甲亢性心肌病。
56. 亚急性感染性心内膜炎最常见的死亡原因是：  
心力衰竭。
57. 治疗亚急性感染性心内膜炎，首选的抗生素是：  
青霉素。
58. 亚急性感染性心内膜炎具有决定诊断意义的依据是：  
血培养。
59. 肥厚型梗阻性心肌病人导管检查，具有诊断意义的是：  
Brockenbrough 现象阳性。
60. 体循环或肺循环出现栓塞频率较高的是：  
围生期心肌病。
61. 扩张型心肌病的病理改变是：  
心肌细胞肥大，变性纤维化。



62. 何为老年人高血压的**最主要特点**：以纯收缩压升高为多见。

63. 关于扩张型心肌病的病因**最主要的是**：病毒感染。

64. 亚急性感染性心内膜炎**最常见的致病菌**是：草绿色链球菌。

65. 心肌炎在哪种情况下可试用**糖皮质激素**：房室传导阻滞。

66. **扩张型心肌病的主要体征是**：**心脏扩大。**

67. 心肌炎在哪种情况下不主张试用糖皮质激素类药物：**室性期前收缩。**

68. 扩张型心肌病的**彻底治疗方法**是：心脏移植术。

69. 扩张型心肌病的**最主要特征**是：心肌收缩期

泵功能衰竭。

70. 肥厚型心肌病的超声所见哪项是错误的：梗阻性可见室间隔流出道向右室突出。

71. 每日饮纯酒精量超过多少持续 10 年以上应考虑诊断酒精性心肌病：125ml。

72. 关于心肌炎的预后错误的是：急性心肌炎的预后差。

73. 哪项可作为确诊主动脉瓣关闭不全的依据：彩色多普勒主动脉瓣心室侧探及舒张期射流。

74. 风湿性心瓣膜病中，最易导致心绞痛的类型是：主动脉瓣狭窄。

75. 哪项不是二尖瓣球囊成形术的适应证：合并左房内血栓。

76. 主动脉瓣狭窄引起心功能代偿反应最主要的是：左心室肥厚。

77. 二尖瓣关闭不全时可有：心尖区全收缩期杂音，并在呼气时增强。
78. 主动脉瓣关闭不全 X 线检查的特征是：“摇椅式”搏动。
79. 二尖瓣关闭不全时后叶损害杂音特点：传至胸骨左缘和心底部。
80. 二尖瓣关闭不全 X 线检查的特征是：左室收缩时左房反向膨出。
81. 亚急性感染心内膜炎的赘生物最常见的附着部位是：二尖瓣和主动脉瓣。
82. 二尖瓣狭窄最常见的早期症状：呼吸困难。
83. 哪项不是亚急性感染性心内膜炎的临床表现：蝶形红斑。
84. 风心病联合瓣膜病最常侵犯的瓣膜是：二尖瓣及主动脉瓣。

85. 风湿性心脏病中最易发生猝死的是：主动脉瓣狭窄。

86. 亚急性细菌性心内膜炎的抗生素治疗中，不对的是：小剂量，长程治疗。

87. 哪项支持亚细的诊断：心脏有杂音，血培养（+）。

88. 最易发生亚急性感染性心内膜炎的风湿性心瓣膜病类型是：二尖瓣轻至中度关闭不全。

89. Osler 结节见于：亚急性细菌性心内膜炎。

90. 关于二尖瓣狭窄的病理生理正确的是：由于左房平均压升高，从而使肺静脉压及肺毛细血管压力升高。

91. 关于二尖瓣关闭不全的病理生理正确的是：左室衰竭发生较晚，发生后则进展迅速。

92. 哪种药物可使肥厚型梗阻性心肌病杂音减

弱：心得安。

93. 高血压危象的发生机制可能为：交感神经功能亢进和血循环中儿茶酚胺过多。

94. 我国高血压病引起的死亡原因最常见的是：脑血管意外。

95. 二尖瓣关闭不全与二尖瓣脱垂鉴别主要之点是：后者除收缩期杂音外，心尖区常有收缩中期喀喇音。

96. 二尖瓣狭窄右室负荷加大时心电图可见：右束支传导阻滞或右室肥大。

97. 正常二尖瓣口面积： $4.0 \sim 6.0 \text{ cm}^2$ 。100. 风湿性心脏病主动脉瓣狭窄时，以下哪项是不正确的：左心室明显扩张。

98. 高血压合并胰岛素抵抗的病人不会发生以下哪项改变：高密度脂蛋白升高。

99. 主动脉瓣关闭不全引起的周围血管征是由于：脉压增大。

100. 各种高血压，哪种最适合 $\beta$ 受体阻滞剂治疗：高血压伴肥厚梗阻性心肌病。

101. 治疗嗜铬细胞瘤所致的血压升高，首选哪种降压药：酚妥拉明。

102. 心绞痛发作时可出现：房性或室性早搏。

103. 冠心病患者出现心前区收缩期喀喇音及收缩晚期吹风样杂音，是由于：二尖瓣脱垂。

104. 缓解急性心肌梗死剧烈疼痛效果最好的是：吗啡。

105. 治疗强心苷类中毒伴缓慢型心律失常时宜选用：阿托品。

106. 心肌梗死症状中最先出现的是：疼痛。

107. 急性心肌梗死合并急性病态窦房结综合征常见原因是：右冠状动脉病变。

108. 高血压病人，心脏 B 超示室间隔与左室后壁之比达 1.4，何种药物最佳：依那普利。

109. 急性心肌梗死与心绞痛的**主要鉴别点**是：肌酸磷酸激酶同工酶升高。

110. 下肢静脉曲张的临床表现：下肢内侧和小腿后侧静脉曲张。

111. 假性动脉瘤为：血管壁部分由纤维组织构成的局部扩张。

112. 血栓闭塞性脉管炎的特征是：游走性血栓性浅静脉炎。

113. 下肢静脉曲张的主要并发症是：小腿溃疡。

114. 判断血栓闭塞性脉管炎的闭塞部位的准确方法是：行动脉造影。

115. 我国目前最常见的急性心包炎的病因是：结核性。

116. 高血压病人发生胰岛素抵抗时，判断胰岛素敏感性的指标是：空腹胰岛素水平。

117. 原发性高血压的主要病理生理是：周围血管阻力增加。

118. 心肌疾病病毒感染的阳性指标是：发病后 3 周间两次血清的抗体滴定度有 4 倍增高。

119. 高血压脑病时最常见的症状是：头痛，头晕。

120. 胸外心脏按压时手掌的正确部位是：胸骨中下 1/3 交界处。

121. 心脏骤停早期诊断最佳指标是：颈动脉和股动脉搏动消失。

122. 疾病中，不伴有高血压的是：急性肾盂肾炎。



123. 高血压早期病理变化主要是：周身细小动脉痉挛。

124. 对血压显著增高多年的病人，应用降压药使血压短时间内骤降至正常水平可以：诱发肾功能不全。

125. 关于高血压的流行病学调查哪项因素未确定与发病有关：吸烟。

126. 哪种是纤维蛋白性心包炎的典型体征：心包摩擦音。

127. 肱动脉收缩压下降至多少 kPa 以下时肾小球滤过基本停止：8.0 kPa。

128. 属于高血压III期的临床表现的是：血肌酐 $106\sim 177\mu\text{mol/L}$ 。132. 决定休克病补液量较可靠的依据是：中心静脉压。

129. Austin-Flint 杂音的发生与哪项有关：主动脉瓣关闭不全。134. 发生急性肺水肿时，肺毛细血

管压力多在：30mmHg 以上。

130. 梗死前心绞痛的哪一点与急性心肌梗死不同：心电图未见病理性 Q 波。

131. 从病理生理角度看，休克的本质是：组织和细胞缺氧。

132. 急性心包炎心电图变化，ST 段抬高以哪种最为多见：急性非特异性心包炎。

133. 关于休克代偿期微循环的变化，错误的是：微静脉收缩。

134. 缩窄性心包炎时，错误的是：脉压增大。

135. 决定心肌微循环灌注量的主要因素是：动脉舒张压。

136. 中间综合征不同于急性心肌梗死的最主要特点是：不出现异常 Q 波。

137. 高血压分期标准最主要的依据是：器官损伤及功能代偿情况。

138. 继发性高血压不见于哪种疾病：肾上腺皮质功能减退。

139. 休克的根本问题是：组织细胞受累。

140. 高血压伴有低钾首先应考虑：原发性醛固酮增多症。

141. 属于血管紧张素 II 功能的是：刺激肾上腺皮质网状带，使醛固酮分泌增多。

142. 诊断休克的主要依据：临床表现。

143. 肥厚型梗阻性心肌病胸骨左缘的收缩期杂音变化正确的是：左室容积减少时增强。

144. 血容量不足时中心静脉压往往低于：5cmH<sub>2</sub>O。  
肥厚型梗阻性心肌病左室流出道狭窄的主要病理基础是：非对称性室间隔肥厚。

145. ARDS 最早期的症状是：呼吸加快窘迫感。

146. 女性产后多长时间出现心肌病改变称为围生期心肌病：2~20 周。

147. 诊断急性心包炎最具特征的体征是：心包摩擦音。

Fiedler 心肌炎病因是什么：Coxsackie B 病毒感染。

148. 诊断典型心绞痛，最有特征的是：含硝酸甘油 5 分钟内疼痛消失。

149. 哪项不是亚急性细菌性心内膜炎的心脏并发症：冠心病。

150. 休克病人早期尿的变化哪些是错的：尿钠高。  
循环骤停的临界时间是：4 分钟。

151. 休克病人经补液后，血压仍低，中心静脉压不高，5~10 分钟内经静脉注入等渗盐水 250ml，如血压升高，而中心静脉压不变，提示：血容量不足。  
160. 亚急性感染性心内膜炎，最常发生于；

风湿性心瓣膜病。

152. 急性心脏压塞的主要特征：**Beck 三联征**。

153. 缩窄性心包炎最常见的临床表现是：颈静脉怒张，肝大，腹水。

154. 心肌炎急性期能确诊的检查是：**心肌活检**。

155. 急性左心衰竭，高度呼吸困难，烦躁不安时立即给予：**吗啡皮下注射**。

156. 老年人伴有心力衰竭的治疗：**强心苷类药物的剂量应减少**。

157. 治疗强心苷类中毒所致阵发性室性心动过速，最有效的是：**苯妥英钠和钾盐**。

158. 慢性充血性心力衰竭的诱发因素中，最为常见的是：**感染**。

159. 左心衰竭的临床表现主要是由于：**肺淤血**、

肺水肿所致。

160. 治疗强心苷类中毒，错误的是：凡是快速性心律失常均可给予**苯妥英钠**治疗。

161. 心力衰竭时可减轻心脏负荷的治疗措施中，不正确的是：凡是心力衰竭的病人都应卧床休息。

162. 哪种情况所致的急性左心衰竭禁用强心苷类药物：重度二尖瓣狭窄窦性心律。

163. 右心衰竭时较早出现的**临床表现**是：颈静脉充盈和怒张。

164. 急性心肌梗死时血清酶中升高最早的是：肌酸磷酸激酶(CPK)。

165. 哪项引起左室压力负荷过重：**高血压**。

166. 左心衰竭时肺部啰音的特点是：湿啰音常见于两肺底，并随体位变化而改变。