

# 临床内科学顺口溜

## 冠心病的临床表现：

平时无体征，  
发作有表情，  
焦虑出汗皮肤冷，  
心律加快血压升，  
交替脉，偶可见，  
奔马律，杂音清，  
逆分裂，第二音。

## 急性心衰治疗原则

端坐位，腿下垂，  
强心利尿打吗啡，  
血管扩张氨茶碱，  
激素结扎来放血，  
激素，镇静，吸氧。

## 心力衰竭的诱因

感染紊乱心失常，  
过劳剧变负担重，  
贫血甲亢肺栓塞，  
治疗不当也心衰。

## 右心衰的体征

三水两大及其他

三水：水肿、胸水、腹水

两大：肝肿大和压痛、颈静脉充盈或怒张

其他：右心奔马律、收缩期吹风性杂音、紫绀

## 洋地黄类药物的禁忌症

肥厚梗阻二尖窄，

急性心梗伴心衰；

二度高度房室阻，

预激病窦不应该。

## 房性早搏心电图表现

房早 P 与窦 P 异，

P-R 三格至无级；

代偿间歇多不全，

可见房早未下传。

## 心房扑动心电图表现

房扑不于房速同，等电位线 P 无踪，

大 F 波呈锯齿状；形态大小间隔匀，

QRS 波群不增宽，F 不均称不纯。

## 心房颤动心电图表现

心房颤动 P 无踪，小 f 波乱纷纷，

三百五至六百次；P-R 间期极不均，

QRS 波群当正常，增宽合并差传导。

### 房室交界性早搏心电图表现

房室交界性早搏，QRS 波群同室上；

P 必逆行或不见，P-R 小于点一二。

### 阵发性室上性心动过速的治疗

刺迷胆碱洋地黄，升压电复抗失常

（注：“刺迷”为刺激迷走神经）

### 继发性高血压的病因

两肾原醛嗜铬瘤、皮质动脉和妊高。

两肾——肾实质性高血压、肾血管性高血压；

原醛——原发性醛固酮增多症；

嗜铬瘤——嗜铬细胞瘤；

皮质——皮质醇增多症；

动脉——主动脉缩窄；

妊高——妊娠高血压。

### 心肌梗塞的症状

疼痛发热过速心，

恶心呕吐失常心，

低压休克衰竭心。

### 心梗与其他疾病的鉴别

痛哭流涕、肺腑之言

痛——心绞痛；

流——主动脉瘤夹层分离；

腑——急腹症；

肺——急性肺动脉栓塞；

言——急性心包炎。

### 心梗的并发症

心梗并发五种症，动脉栓塞心室膨；

乳头断裂心脏破，梗塞后期综合症。

主动脉瓣狭窄的表现：难、痛、晕

### 二尖瓣狭窄

症 状：吸血咳嘶（呼吸困难、咯血、咳嗽、声嘶。）

体 征：可参考《诊断学》相关内容。

并发症：房颤有血栓，水肿右室衰，内膜感染少，肺部感染多。

### 主动脉瓣狭窄

症 状：难、痛、晕。（呼吸困难，心绞痛，晕厥或晕厥先兆。）

体 征：可参考《诊断学》相关内容。

并发症：失常猝死心衰竭、内膜血栓胃出血。

### 与慢性支气管炎相鉴别的疾病

“爱惜阔小姐”

“爱”——肺癌

“惜”——矽肺及其他尘肺

“阔”——支气管扩张

“小”——支气管哮喘

“姐”——肺结核

### 慢性肺心病并发症

肺脑酸碱心失常,休克出血 DIC.

与慢性肺心病相鉴别的疾病

“冠丰园”微信公众号:医护资料

(此为上海一家有名的食品公司) 冠心病、风湿性心瓣膜病、原发性心肌病.

### 控制哮喘急性发作的治疗方法

两碱激素色甘酸、肾上抗钙酮替芬。

两碱——茶碱类药物、抗胆碱能类药物

激素——肾上腺糖皮质激素

色甘酸——色甘酸二钠

肾上——拟肾上腺素药物

抗钙——钙拮抗剂

酮替芬——酮替芬

### 重度哮喘的处理

一补二纠氨茶碱、氧疗两素兴奋剂

一补——补液

二纠——纠正酸中毒、纠正电解质紊乱

氨茶碱——氨茶碱静脉注射或静脉滴注

氧疗——氧疗

两素——糖皮质激素、抗生素

兴奋剂—— $\beta_2$ 受体兴奋剂雾化吸入

### 感染性休克的治疗

“休感激、慢活乱，重点保护心肺肾”

“休”——补充血容量，治疗休克

“感”——控制感染

“激”——糖皮质激素的应用

“慢”——缓慢输液，防止出现心功不全

“活”——血管活性物质的应用

“乱”——纠正水、电解质和酸碱紊乱

### 肺结核的鉴别诊断

“直言爱阔农”

“直”——慢性支气管炎

“言”——肺炎

“爱”——肺癌

“阔”——支气管扩张

“农”——肺脓肿

### 急性腐蚀性胃炎的处理

禁食禁洗快洗胃，蛋清牛奶抗休克。

镇静止痛防穿孔，广谱强效抗生素。

对症解毒莫忘了，急性期后要扩张。

### 昏迷原因

“AEIOU,低低糖肝暑”

A. 脑动脉瘤，  
E. 精神神经病，  
I. 传染病，  
O. 中毒，  
U. 尿毒症  
低 低血糖  
低 低血 k,cl  
糖 糖尿病  
肝 肝性脑病  
暑 中暑

### 休克的治疗原则

上联--扩容纠酸疏血管；

下联--强心利尿抗感染；

横批--激素

### 还珠格格与降糖药

OHA 有如下几类：

1.磺脲类:刺激胰岛素分泌,降糖作用好;

2.双胍类:不刺激胰岛素分泌,降低食欲;

3、葡萄糖苷酶抑制剂:等等。

记忆第一类药物时可如此联想:磺，皇，皇帝，所以甲苯磺丁脲是第一代。而格列本脲（优降糖）格列甲脲（美比哒）等第二代可

联想成还珠格格。