

急性心力衰竭診斷和治療

鏡湖醫院急診科

甘麗好

- 一、急性心衰的定義
- 二、急性心衰的流行病學
- 三、急性心衰的病因和病理生理學機制。
- 四、急性心衰的臨床分類與診斷
- 五、急性心衰的治療
- 六、急性心衰合併症的處理
- 七、急性心衰穩定後的後續處理

急性心衰的定義

一)急性左心衰竭

指急性發作或加重的左心功能異常所致的心肌收縮力明顯降低、心臟負荷加重，造成急性心排血量驟降、肺循環壓力突然升高、周圍迴圈阻力增加，引起肺循環充血而出現急性肺淤血、肺水腫並可伴組織器官灌注不足和心原性休克的臨床綜合征。

急性心衰的定義

二)急性右心衰竭

是指某些原因使右心室心肌收縮力急劇下降或右心室的前後負荷突然加重，從而引起右心排血量急劇減低的臨床綜合征。

臨床上以急性左心衰竭最為常見，急性右心衰竭則較少見。

急性心衰的流行病學

美國過去**10**年中，因急性心衰而急診就醫者達**1**千萬例次。急性心衰患者中約**15~20%**為首診心衰，大部分則為原有的心衰加重。

每年心衰的總發病率為**0.23%~0.27%**，住院病死率為**3%**，**60d**病死率為**9.6%**，**3**年和**5**年病死率分別高達**30%**和**60%**。

急性心衰的流行病學

我國對**42** 家醫院**1980**、**1990**、**2000** 年**3** 個時段住院病歷所作回顧性分析表明，因心衰住院約占住院心血管病患者的**16.3%**~**17.9%**，其中男性占**56.7%**，平均年齡為**63**~**67**歲，**60** 歲以上者超過**60%**；平均住院時間分別為**35.1**、**31.6** 和**21.8d**。

急性心衰的流行病學

心衰病種主要為冠心病、心肌病、風濕性心瓣膜病和高血壓病。

冠心病和高血壓病分別從**36.8%**和**8.0%**增至**45.6%**和**12.9%**，而風濕性心臟病則從**34.4%**降至**18.6%**

急性心衰的病因和病理生理學機制

一、急性左心衰竭的常見病因

二、急性心衰的病因和病理生理學機制

1、急性左心衰竭的病理生理機制

2、急性右心衰竭的病理生理機制

急性左心衰竭的常見病因

- 1.慢性心衰急性加重。**
- 2.急性心肌壞死和（或）損傷：**
- 3.急性血流動力學障礙：**

急性左心衰竭的病理生理機制

1. 急性心肌損傷和壞死：

(1) 急性心肌梗死

(2) 急性心肌缺血

(3) 原有慢性心功能不全，在缺血發作或其他誘因下可出現急性心衰。