

急性左心衰的監測方法

- (一) 無創性監測 (I 類、B 級) : 體溫、心率、呼吸頻率、血壓、心電圖和血氧飽和度。
- (二) 血流動力學監測
 - (1) 床邊漂浮導管 (I 類、B 級) : 可測量 **PAP**、**PCWP** 及 **CO**
 - (2) 外周動脈插管 (II a 類，B 級) : **picco** 可測量 **CO**、**ITBVI**、**SVRI** 及需氧與耗氧情況
 - (3) 肺動脈插管 (II a 類，B 級) : 鑒別心原性或非心原性 (例如肺源性) 病因

急性左心衰竭的診斷步驟

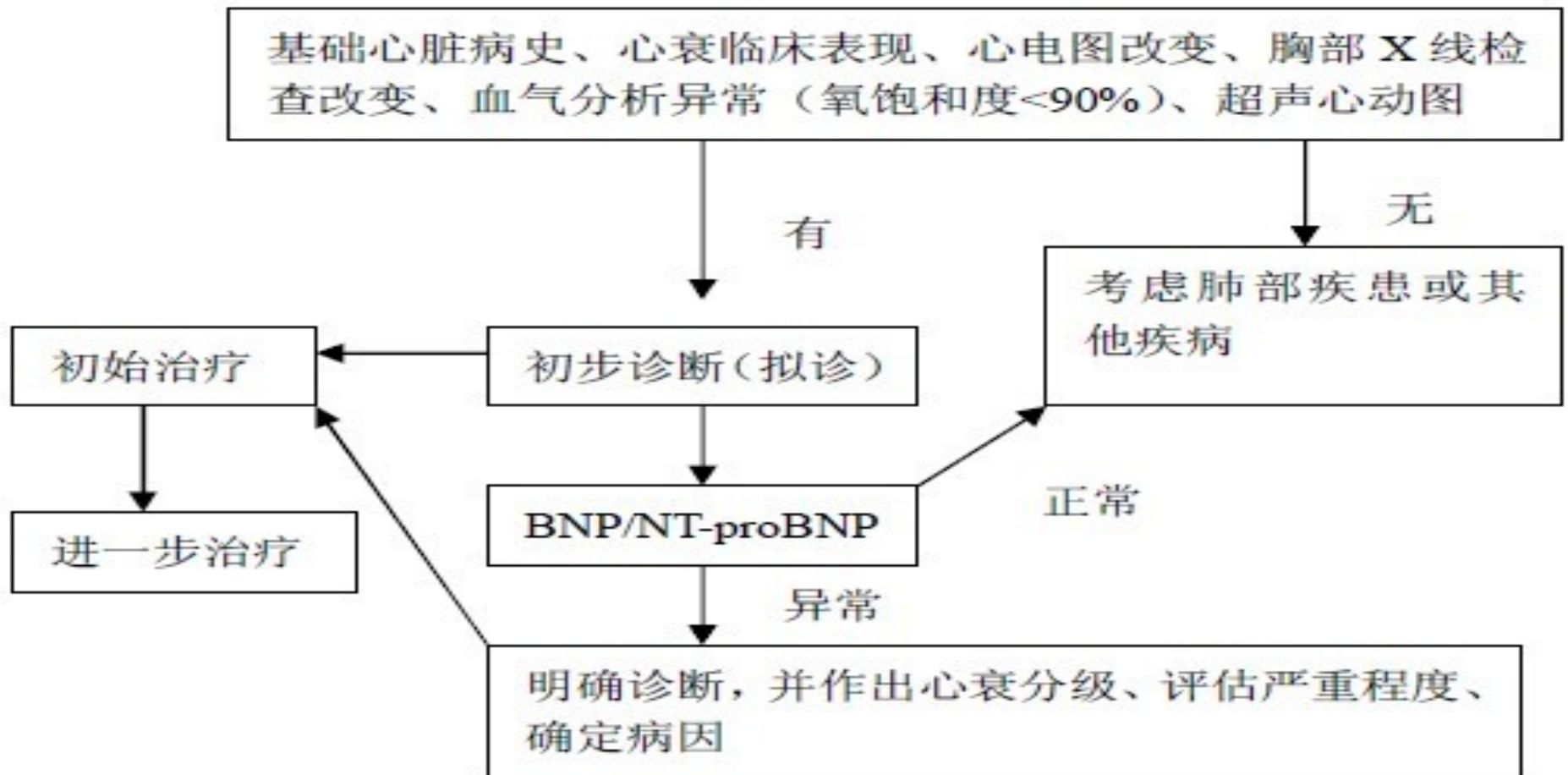


图 1 急性左心衰竭的诊断流程

急性左心衰竭的鑒別診斷

- 1 • 引起明顯呼吸困難的疾病：
 - 1) 支氣管哮喘和哮喘持續狀態
 - 2) 急性大塊肺栓塞
 - 3) 肺炎
 - 4) 嚴重慢性阻塞性肺病（**COPD**）尤其伴感染
- 2 • 其他原因所致的非心原性肺水腫：急性呼吸窘迫綜合征
- 3 • 非心原性休克：感染性休克、過敏性休克等

急性右心衰的臨床表現、診斷和鑒別診斷

1. 右心室梗死伴急性右心衰竭：

心肌梗死時出現**V1**、**V2** 導聯**ST** 段壓低，
應考慮右心室梗死

典型者可出現低血壓、頸靜脈顯著充盈和肺部呼吸音清晰的三聯症。

急性右心衰的臨床表現、診斷和鑒別診斷

2. 急性大塊肺栓塞伴急性右心衰竭：

典型表現為突發呼吸困難、劇烈胸痛、有瀕死感，還有咳嗽、咯血痰、明顯發紺、皮膚濕冷、休克和暈厥，伴頸靜脈怒張、肝腫大、肺梗死區呼吸音減弱、肺動脈瓣區雜音。

急性右心衰的臨床表現、診斷和鑒別診斷

3. 右側心瓣膜病伴急性右心衰竭：

主要為右心衰竭的臨床表現，有頸靜脈充盈、下肢水腫、肝臟淤血等。

4. 急性右心衰竭鑒別診斷：

注意與急性心肌梗死、肺不張、急性呼吸窘迫綜合征、主動脈夾層、心包壓塞、心包縮窄等疾病相鑒別。

急性心衰的治療

- (一) 治療目標
- (二) 急性左心室衰竭的處理流程
- (三) 急性左心衰竭的一般處理
- (四) 急性左心衰竭的藥物治療
- (五) 急性右心衰竭的治療
- (六) 非藥物治療
- (七) 各種不同病因所致急性心衰的治療
- (八) 急性心衰各種合併症的處理
- (九) 急性心衰穩定後的後續處理

急性心衰的治療目標

- 1. 控制基礎病因和矯治引起心衰的誘因：**
- 2. 緩解各種嚴重症狀：**
 - 1) 低氧血症和呼吸困難：**不同方式氧療及無創或有創的呼吸機輔助通氣治療
 - 2) 胸痛和焦慮：**應用嗎啡
 - 3) 呼吸道痙攣：**應用支氣管解痙藥物
 - 4) 淤血症狀：**利尿劑有助於減輕肺淤血和肺水腫，亦可緩解呼吸困難。

急性心衰的治療目標

- 3. 穩定血流動力學狀態，維持收縮壓 90mmHg**
- 4. 糾正水、電解質紊亂和維持酸鹼平衡**
- 5. 保護重要臟器如肺、腎、肝和大腦，防止功能損害。**
- 6. 降低死亡危險，改善近期和遠期預後。**

急性左心室衰竭的處理流程

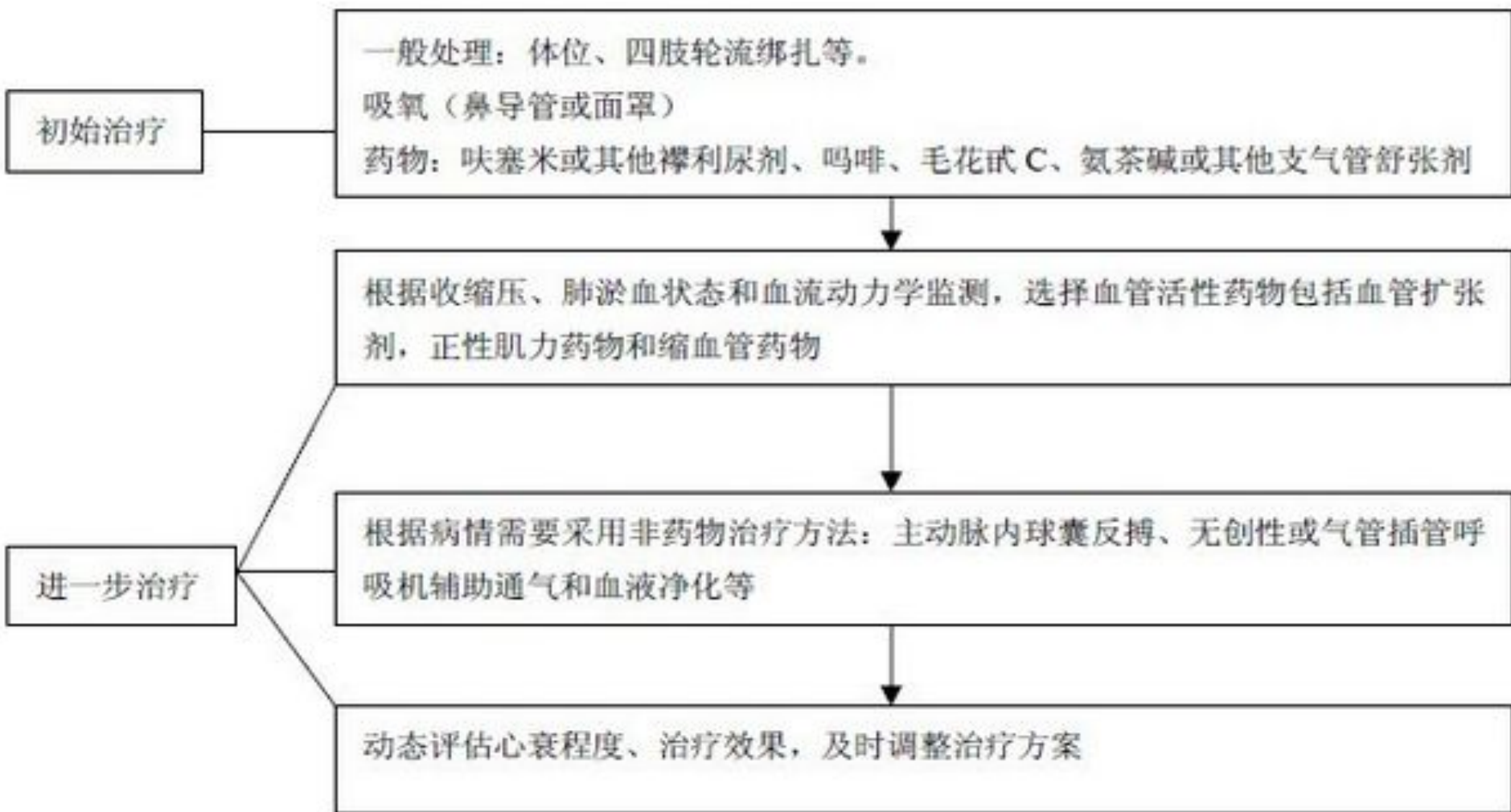


图 2 急性左心衰的处理流程