

心肌炎

Myocarditis



Adult Nursing 

授课大纲

1. 定义
2. 病因与发病机制
3. 病情判断
4. 治疗与护理

定义

指病原微生物感染或物理化学因素引起的以心肌细胞坏死和间质炎性细胞浸润为主要表现的心肌炎症性疾病。



病因

感染性

细菌\病毒

真菌\寄生虫

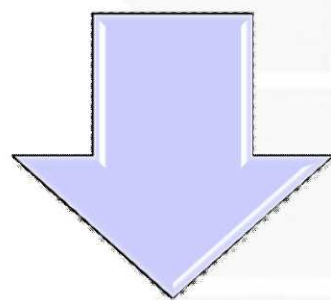
非感染性

过敏/变态

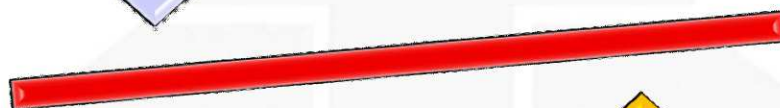
化学/物理



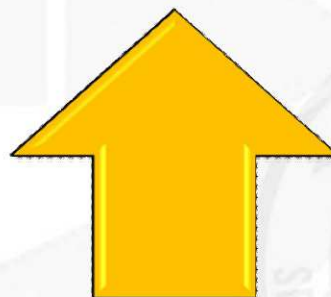
发病机制



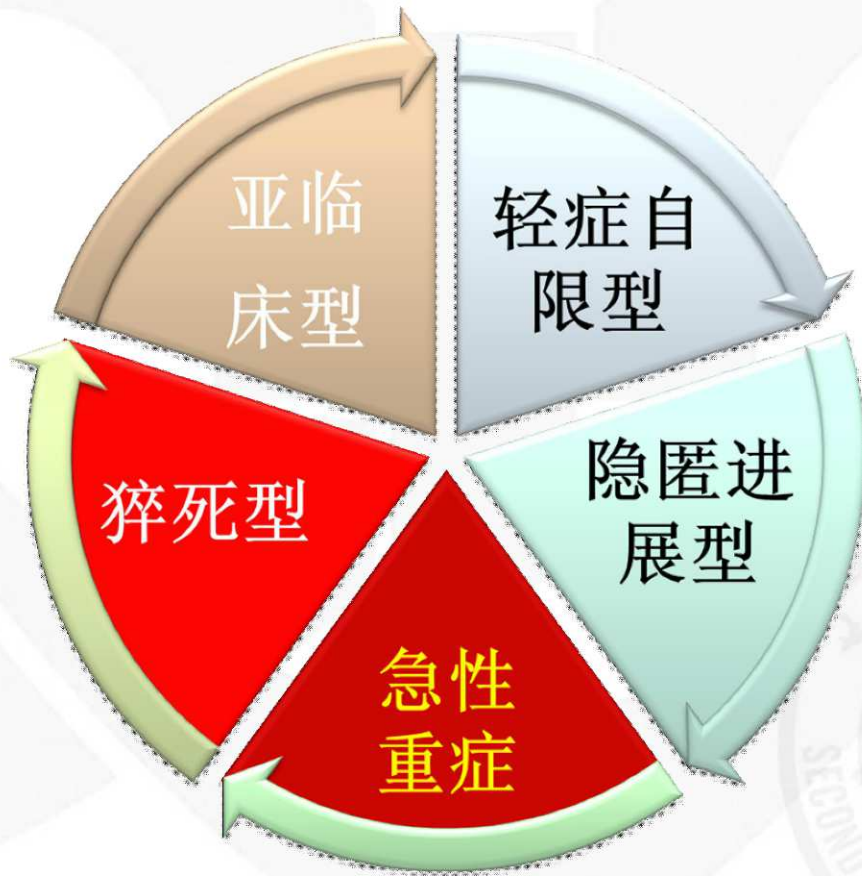
自身免疫
反应



病毒的直
接作用



病情判断——临床表现



病情判断——临床表现

● 症状

- ◆ 发病前有上呼吸道感染史或腹泻史
- ◆ 早期可有发热、全关节酸痛、咳嗽等非特异性症状
- ◆ 晚期常以心血管方面的症状为主要表现
(胸闷、心悸、乏力和心前区疼痛；重者可出现左心功能不全、急性肺水肿\全心衰竭\猝死等症状)



● 体征

- ◆ 轻者可无明确体征
- ◆ 最常见的体征是心律失常
- ◆ 重者可发现有心脏扩大，心脏杂音
- ◆ 严重左心室功能不全可闻及湿性罗音；全心衰竭可出现颈静脉怒张、肝脏肿大，甚至双下肢浮肿



病情判断——辅助检查

心内膜
心肌活检

实验室
检查

- ✓ 急性期血 白细胞计数可升高，血沉增快
- ✓ 心肌损伤:血清 心肌酶谱升高，血清肌钙蛋白I或T阳性
- ✓ 血清中病毒抗原阳性， 病毒特异性抗体阳性

病情判断——辅助检查

心内膜
心肌活检

实验室
检查

心电图

- ✓ 以ST段改变和T波倒置最为常见
- ✓ 窦性心动过速常见，亦可出现窦性心动过缓
- ✓ 炎症累及心脏传导系统，可出现传导阻滞
- ✓ 部分患者可遗留下永久性心电图异常

病情判断——辅助检查

心内膜
心肌活检

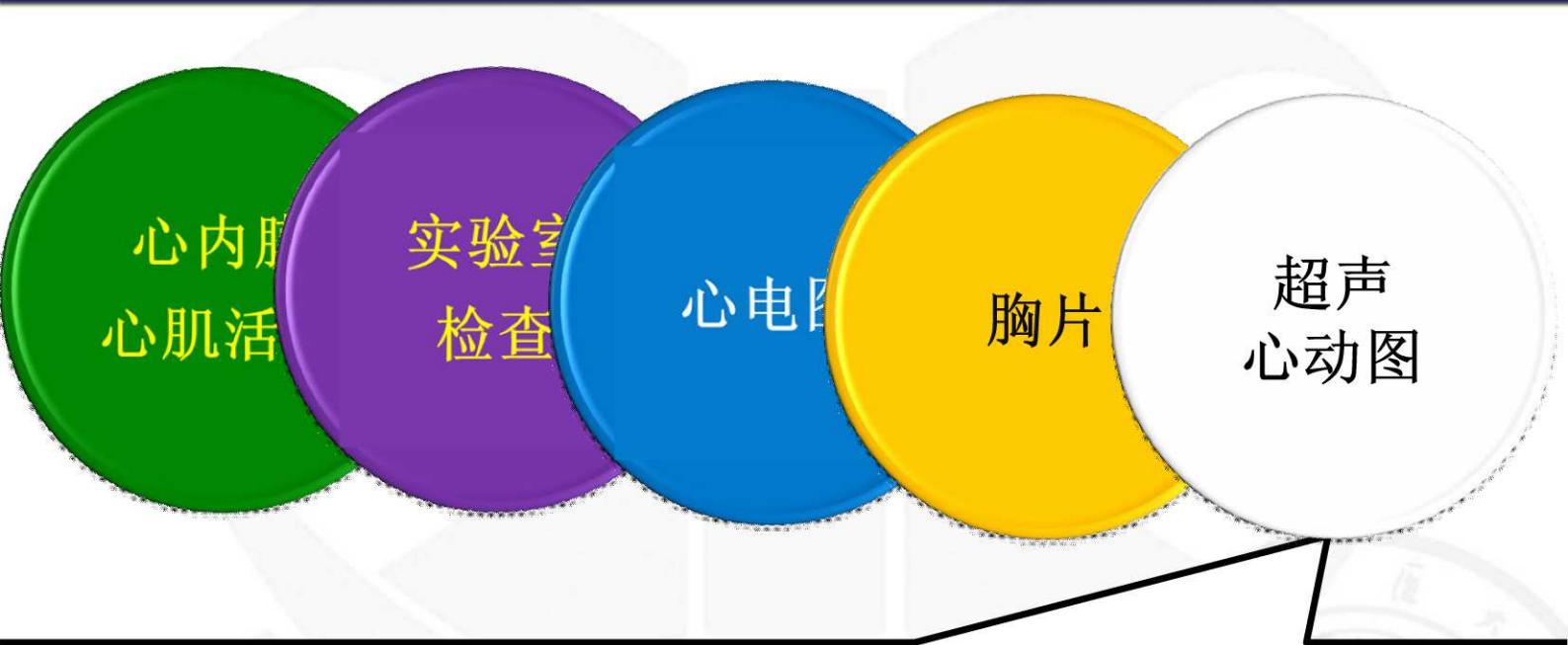
实验室
检查

心电图

X线
检查

- ✓ 轻者心影大小无变化，重者心影增大
- ✓ 重者或合并心包积液者可出现心脏扩大
- ✓ 有心力衰竭者可出现肺瘀血征象

病情判断——辅助检查



- ✓ 轻者心腔大小、心功能均正常
- ✓ 重者可出现心腔扩大、室壁运动减弱心功能下降，部分患者可见二尖瓣返流

治疗与护理——一般治疗

！ 尽早卧床休息，减轻心脏负荷！

- 严重心律失常、心衰者，卧床休息1月，半年内不参加体力活动
- 无心脏形态功能改变者，休息半月，3个月不参加重体力活动



治疗与护理——抗病毒治疗

- 干扰素能阻断病毒复制和调节免疫细胞免疫功能
- 黄芪等中药可能有抗病毒、免疫调节功能
- 细菌感染是病毒性心肌炎的条件因子，初期常规青霉素治疗



治疗与护理——保护心肌疗法

- 维生素C具有保护心肌不受自由基和脂质过氧化损伤作用
- 辅酶Q₁₀具有抗氧自由基及膜稳定作用
- 极化液：5%葡萄糖500ml加普通胰岛素4u，15%氯化钾10ml静脉滴注



短期应用糖皮质激素

适用于慢性、迁延型心肌炎并发严重心力衰竭或房室传导阻滞者



治疗与护理——对症治疗

●心力衰竭

- ◆同常规治疗，可选用洋地黄制剂、利尿剂及扩血管药物，但应从小剂量开始

●心律失常

- ◆根据心律失常情况选择抗心律失常药物治疗



治疗与护理

一般护理

- 休息 饮食 体位

病情观察

- 病情危重，应进行系统监护
包括心电图、血压监测

药物护理

- (digitalis)洋地黄用药监测

健康教育

- 适当休息锻炼提高抵抗力
- 解释安慰，定期随访



心肌病

Cardiomyopathy



Adult Nursing **第二军医大学**

授课大纲

1. 概述
2. 扩张型心肌病
3. 肥厚型心肌病

心肌病定义

特发性 心肌病

指伴有心功能障碍的，**原因不明**的心肌疾病

特异性 心肌病

指**伴有**特异性心脏病或特异性系统性疾病的心肌疾病



心肌病的分类

特发性
心肌病

特异性
心肌病

缺血性心肌病

瓣膜性心肌病

高血压性心肌病

炎症性心肌病

代谢性心肌病

围生期心肌病



扩张型心肌病

DCM

Dilated cardiomyopathy

Adult Nursing



Natural History of DCM

- 预后不良
- 发病后 5 年存活率40%， 10年存活率 22%
- 年轻患者主要死因：致命性室性心律失常
- 年龄 >40 岁患者主要死因：顽固性心衰

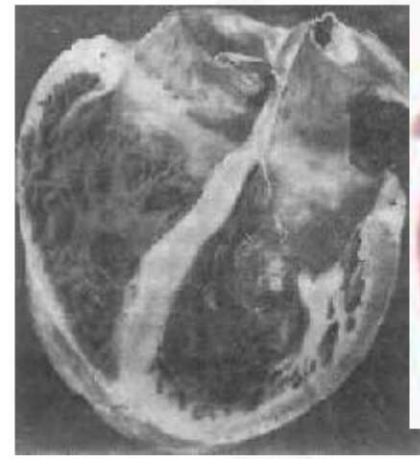


Etiology of DCM

- 家族遗传因素
- 病毒感染
- 免疫功能异常
- 细胞凋亡/氧自由基



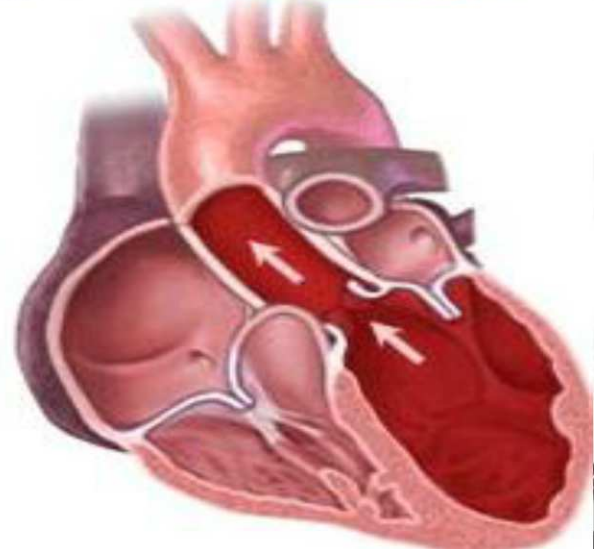
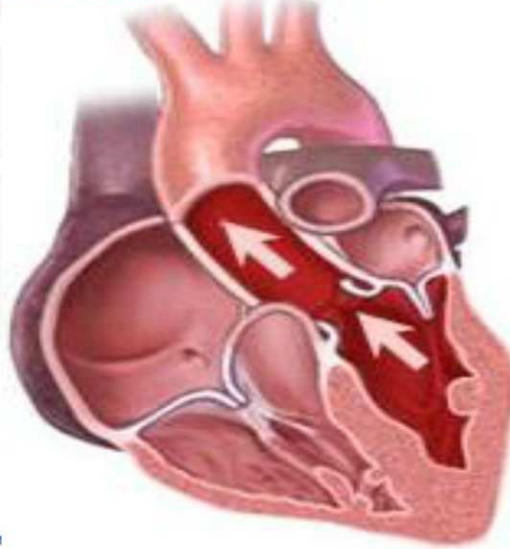
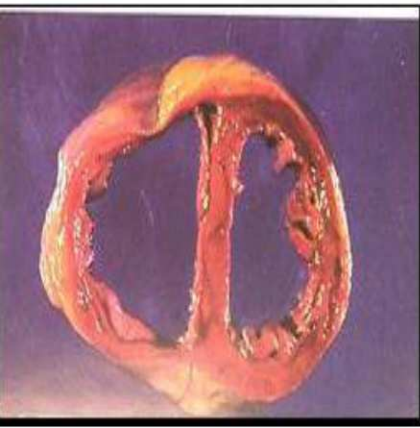
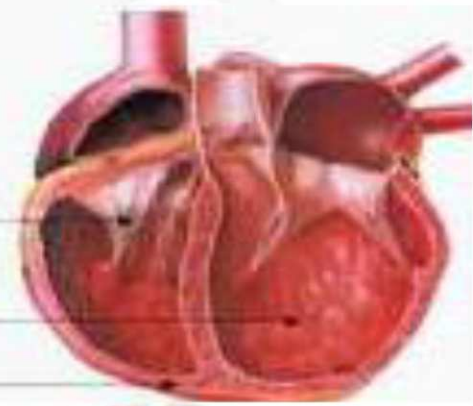
Pathology and physiology



右心室

左心室

心 肌



临床表现

大

心脏扩大：早期表现

衰

心功能不全，左心衰为主
本病的主要表现

乱

心律失常，室早最常见
可为本病的首发症状

栓

体、肺循环血栓，可作为
首发症状，也可致猝死



Diagnosis

- 临床表现：心脏扩大、心室收缩功能减低伴或不伴心力衰竭和心律失常，可发生栓塞和猝死等并发症
- 心脏扩大：X线心胸比大于0.5，超声心动图示全心扩大，左心室扩大显著，心脏可呈球形
- 心室收缩功能减低：超声心动图示室壁运动弥漫性减弱，左室射血分数小于正常值
- 排除其他疾病：必须排除其他特异性心肌病和地方性心肌病方可诊断



Treatment

临床表现

大

衰

乱

栓

治疗目标:

提高生活质量和生存率!

➔ 有效的控制心力衰竭

➔ 有效的控制心律失常

➔ 预防猝死和栓塞



肥厚型心肌病

HCM

Hypertrophic cardiomyopathy

Adult Nursing



Natural History of HCM

- 成人 10 年存活率 80% ， 小儿 10 年存活率 50%
- 成人死亡原因： 猝死多见(室性心律失常， 室颤)
- 小儿死亡原因： 心力衰竭\猝死



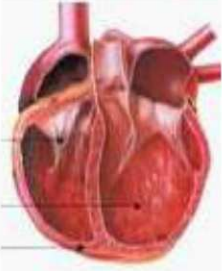
Etiology of HCM

- 多数（50%~70%）肥厚型心肌病由基因突变所致，呈常染色体显性遗传
- 50%患者的致病机制不明确



Assessment

DCM



心腔变大
收缩功能障碍

大

衰

乱

HCM

临床表现：体征

流出道狭窄

射血速度↑

二尖瓣移向室间隔

相对关闭不全

流出道梗阻↑

收缩期杂音



Treatment

DCM

治疗目标：提高生活质量和生存率！

一般治疗

药物治疗

外科治疗

HCM

治疗目标：

改善心功能，缓解症状，防止并发症

药物
治疗

β 受体阻滞
维拉帕米

介入

除颤起搏器
酒精消融

手术

Morrow
手术

Adult Nursing



Education

- 不参加竞争性运动
- 慎重怀孕，安全分娩
- 尽量避免急性出血、失液
- 禁酒，特别是有流出道梗阻者
- 随访，家族成员筛查





NURSING

Thank you!

第二军医大学护理学院《成人护理学》课程组