



# 主动脉夹层治疗及护理



目

CONTENCT

录

- 主动脉夹层概述
- 主动脉夹层的治疗
- 主动脉夹层的护理
- 主动脉夹层的预防与康复



01

# 主动脉夹层概述



# 定义与分类



## 定义

主动脉夹层是指主动脉腔内的血液通过内膜的破口进入主动脉壁中层，形成血肿，并随时间推移逐渐扩大。

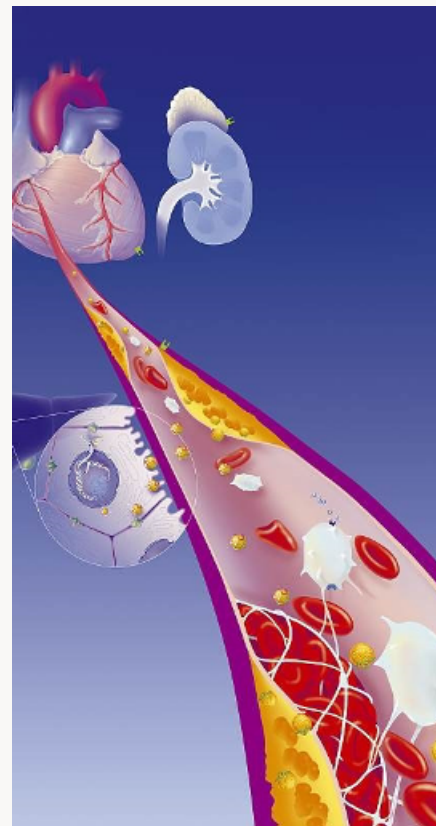
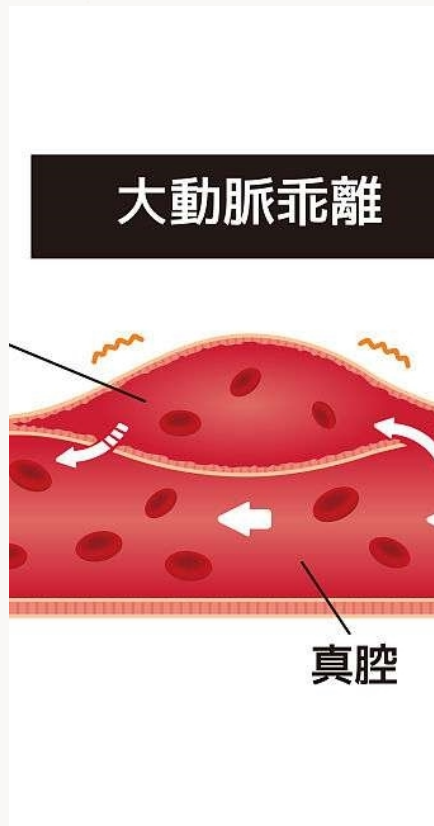
## 分类

根据破口位置和累及范围，主动脉夹层可分为Stanford A型和B型，以及DeBakey I型、II型和III型。





# 病因与病理机制



## 病因

主动脉夹层的主要病因是高血压和动脉粥样硬化，其他原因包括遗传因素、结缔组织疾病、医源性损伤等。



## 病理机制

主动脉夹层的病理机制是主动脉中层囊性坏死或退行性变，导致内膜破裂，血液流入中层形成血肿。



# 临床表现与诊断



## 临床表现

主动脉夹层的主要临床表现为突发剧烈的胸痛、背痛、腹痛，可伴有呼吸困难、头晕、出汗等症状。

## 诊断

主动脉夹层的诊断依赖于影像学检查，如超声心动图、CT血管造影（CTA）和磁共振血管造影（MRA）。





## 非手术治疗

### 控制疼痛

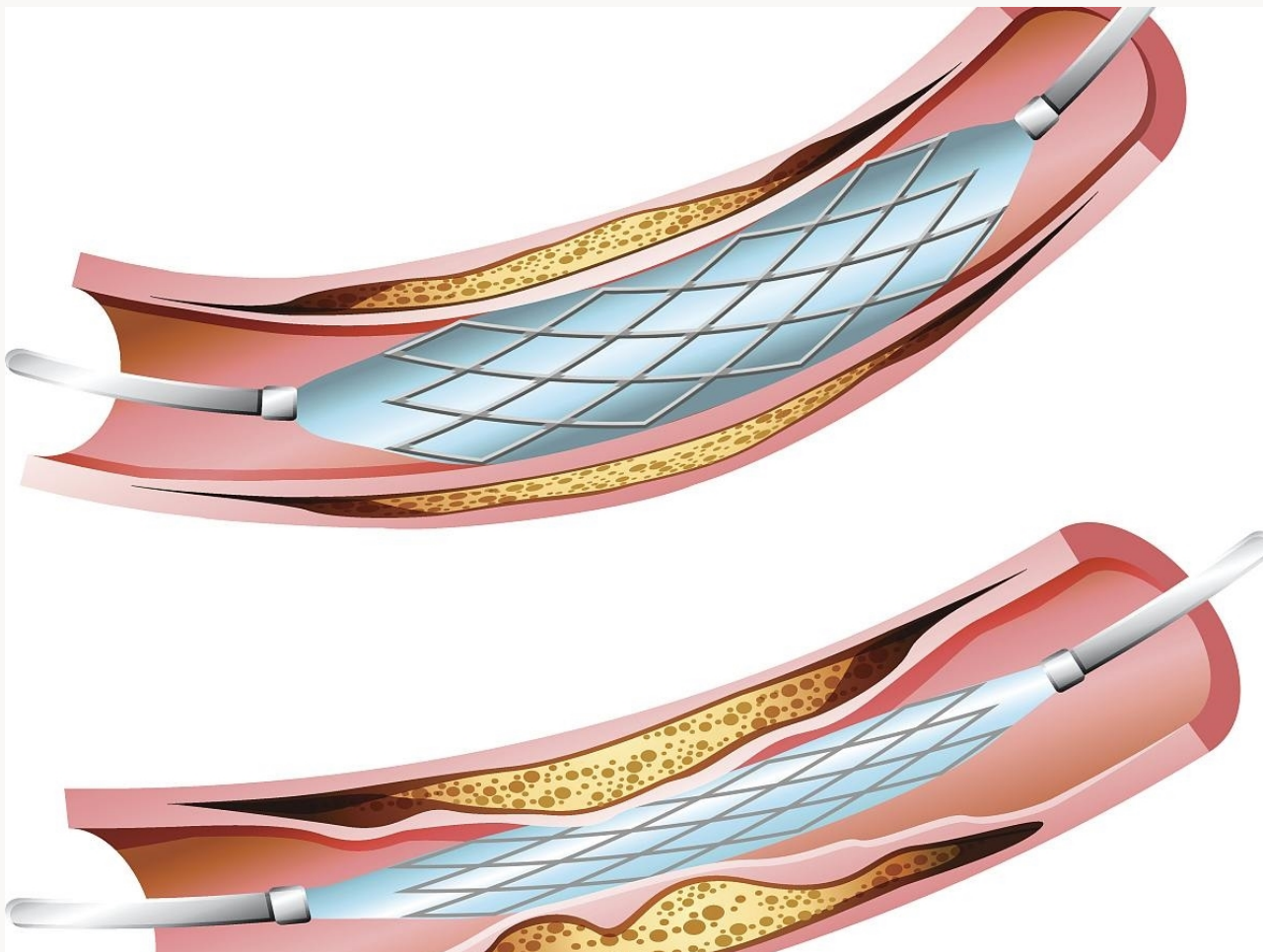
使用强效镇痛剂如吗啡或哌替啶缓解疼痛。

### 控制血压

降低血压以减少对主动脉壁的冲击力，通常使用硝普钠或硝酸甘油。

### 药物治疗

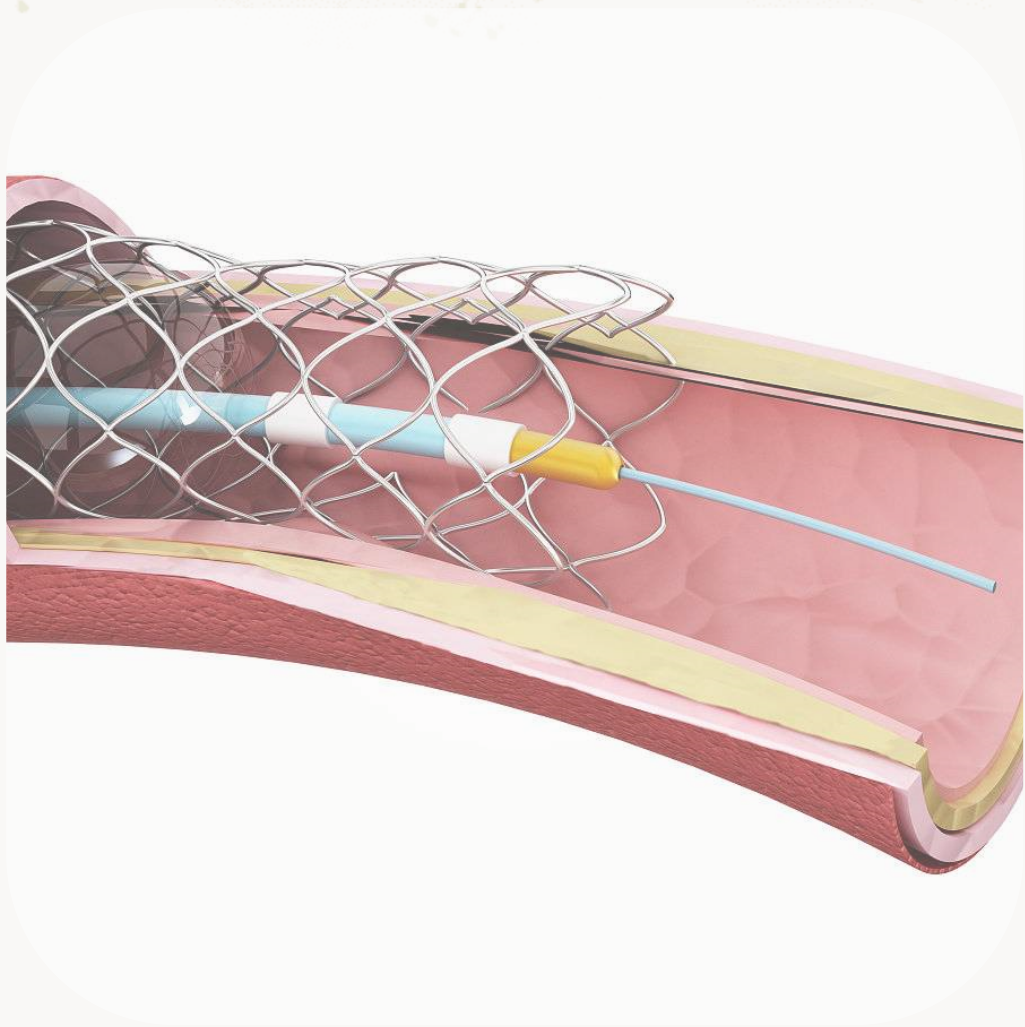
使用 $\beta$ 受体拮抗剂和ACE抑制剂等药物治疗以降低心肌收缩力和控制心率。







# 手术治疗



## 手术指征

对于Stanford A型和某些B型主动脉夹层，手术治疗是首选治疗方法。

## 手术方式

常见的手术方式包括升主动脉置换术、全弓置换术和象鼻手术等。



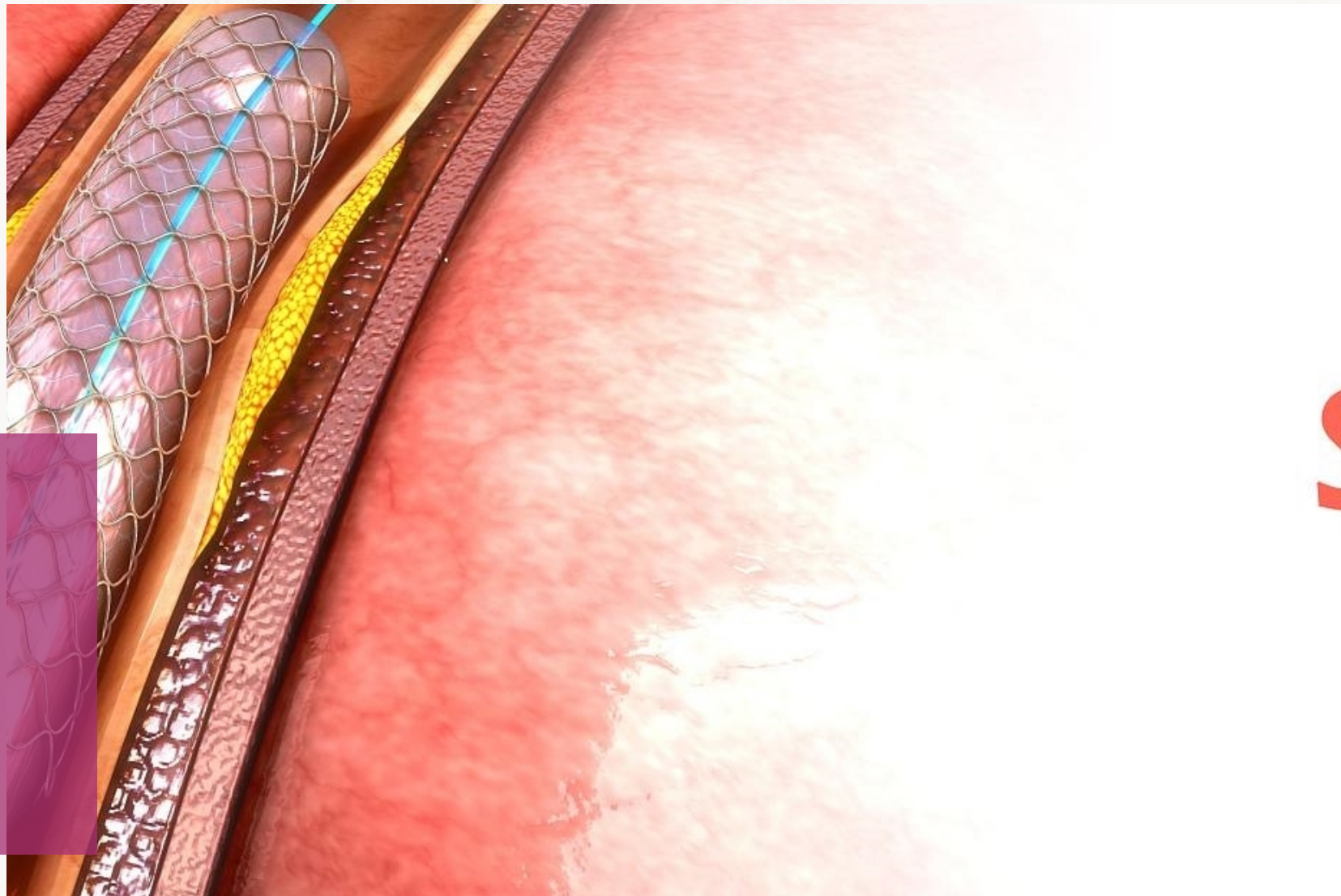
# 腔内治疗

## 腔内治疗指征

对于某些特定类型的主动脉夹层，如破口位于降主动脉的B型夹层，腔内治疗是一种选择。

## 治疗方法

腔内治疗包括放置覆膜支架隔绝破口，并使用球囊扩张或支架释放技术封闭夹层裂口。





# 02

## 主动脉夹层的治疗



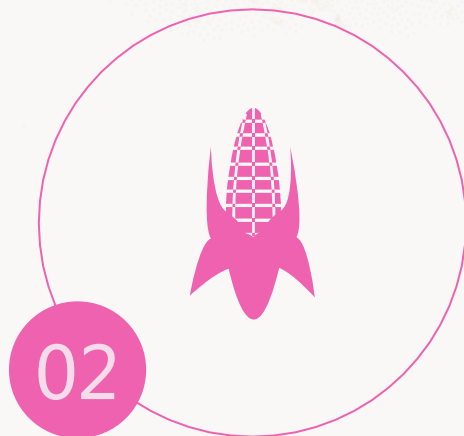
# 药物治疗



01

## 镇痛剂

用于缓解疼痛，稳定患者情绪。



02

## 降压药

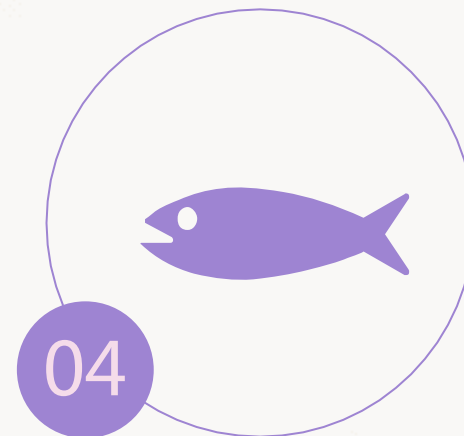
降低血压，减轻主动脉夹层进一步撕裂的风险。



03

## 抗凝药

预防血栓形成，保持血液流通。



04

## 其他药物

如 $\beta$ 受体拮抗剂等，有助于降低心率和心肌收缩力，减少主动脉夹层破裂的风险。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/426030125005010111>