

第3版

心 血管病 诊疗指南解读

主编 赵水平 胡大一



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

编译(组) 目录索引图

第3版

心血管病诊疗指南解读

主编 赵水平 胡大一

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

心血管病诊疗指南解读/赵水平等主编.—3 版.

—北京:人民卫生出版社,2008.10

ISBN 978 - 7 - 117 - 10651 - 1

I. 心… II. 赵… III. 心脏血管疾病—诊疗

IV. R54

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 146346 号

心血管病诊疗指南解读

(第 3 版)

主 编: 赵水平 胡大一

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010 - 67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmpf@pmpf.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 **印 张:** 39.25

字 数: 928 千字

版 次: 2004 年 4 月第 1 版 2008 年 10 月第 3 版第 7 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 10651 - 1/R · 10652

定 价: 70.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010 - 87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

编 者

(按章节先后排序)



唐大寒	中南大学湘雅二医院营养科	教授
赵水平	中南大学湘雅二医院心内科	教授
刘 玲	中南大学湘雅二医院心内科	副教授
许丹焰	中南大学湘雅二医院心内科	副教授
谭茗月	中南大学湘雅二医院心内科	教授
彭道泉	中南大学湘雅二医院心内科	教授
李向平	中南大学湘雅二医院心内科	教授
胡大一	北京大学人民医院心内科	教授
全其广	北京煤炭总医院心内科	主治医师
孙艺红	北京大学人民医院心内科	副教授
丁荣晶	北京大学人民医院心内科	博士后
赵 旺	中南大学湘雅二医院心内科	博士
方臻飞	中南大学湘雅二医院心内科	副教授
刘启明	中南大学湘雅二医院心内科	副教授
周胜华	中南大学湘雅二医院心内科	教授
赵延恕	中南大学湘雅二医院心内科	教授
姜德谦	中南大学湘雅二医院心内科	教授
张湘瑜	中南大学湘雅二医院老干科	副教授
罗小岚	中南大学湘雅二医院心内科	副教授
郭艺芳	河北省医院老年病内科	教授
荆志成	同济大学附属上海市肺科医院肺循环科	教授
徐希奇	同济大学附属上海市肺科医院肺循环科	主治医师
黄全跃	中南大学湘雅二医院心内科	教授
段 书	中南大学湘雅二医院心内科	副教授
叶慧俊	中南大学湘雅二医院心内科	主治医师
谢小梅	中南大学湘雅二医院老干科	副教授
黄贤圣	中南大学湘雅二医院心内科	博士
李 江	中南大学湘雅二医院心内科	副教授



第3版说明



《心血管病诊疗指南解读》第1版于2004年出版,第2版于2006年出版,深受广大临床医师的欢迎。指南对规范临床医师的医疗行为和提高临床诊疗质量已起到了非常积极的作用。学习和熟悉各类指南的要点,是对当前临床医师继续教育的重要内容。然而,临床医师在学习、理解和应用各类指南时,常遇到许多困难。其主要原因是对各类指南制定的背景资料不熟悉。我们编写《心血管病诊疗指南解读》一书,在重点介绍各类心血管诊疗指南要点的同时,将全面地复习各种指南中所依照或参考的重要临床研究证据。所以,许多临床医师阅读了此书后,都感觉这是一本实用性很强的参考书。

临床医学总是在不断发展,心血管病诊疗的指南也在不断更新。近2年就发表了10余种心血管病诊疗新指南和原有指南的更新版。为了给临床医师提供一部与时俱进的有关心血管病诊疗指南方面的参考书,我们决定编写第3版《心血管病诊疗指南解读》。在这一版中,除了增补近2年发表的心血管病新指南和原有指南更新版外,还在编写内容上有较大的改动。

在编写第3版时,我们特别注重临床实用性。以最新发表的指南为蓝本,介绍该指南要点,对指南中的I类和III类推荐进行重新解读;提出指南制定I类和III类推荐的依据,简要介绍与这些推荐相关的大规模临床试验的背景、内容和结果。同时,较为客观地评价指南中的局限性,能使临床医师更全面地认识指南;展望指南在近期可能会出现的修正,关注其发展方向;评价指南的实用性,指导医师在临床实际工作中如何正确地应用指南。在第3版中,我们还将绝大多数指南的要点进行了小结,在每章末以专节列出,便于读者在最短的时间内,了解指南的核心内容。

目前大多数指南都提出推荐分类:①I类:已经证实和(或)一致公认有益、有用和(或)有效的操作和治疗。②II类:有用性和(或)有效性的证据相矛盾或存在不同观点的操作和治疗。③II A类:有关证据/观点倾向于有用和(或)有效。④II B类:有关证据/观点不能充分说明有用和(或)有效。⑤III类:已经证实和一致公认无用和(或)无效,并对有些病例可能是有害的操作和治疗。推荐的证据级别:①A级:证据资料来源于多个随机的临床试验并包含了大量病例。②B级:资料来源于数量有限的试验,且所包含的病例数相对较少,或来源于设计合理的非随机试验的资料分析或者是观察性注册资料。③C级:以专家们的一致意见作为建议的主要依据。为了避免重复,本书中所列出的推荐分类和证据均是基于上述原则,个别特殊情况则单独列出。



由于各种心血管病诊疗的自身特点,不同的指南格式并不完全一样。所以,对各类指南进行解读的方式也不尽相同。此外,作者对指南的理解程度和角度也存在差别,所以,本书中的解读内容很可能是不全面的,错误之处也会在所难免,敬请广大读者提出宝贵意见或建议,以便我们在今后再版时改正。

中南大学湘雅二医院心内科 赵水平

胡大一

2008年8月

目 录

第一章 心血管疾病膳食指南	1
第一节 理想膳食模式	1
第二节 适宜体重	2
第三节 合适血脂水平	3
第四节 合适血压	5
第五节 指南要点小结	6
第二章 血脂异常防治	8
第一节 降低 LDL-C 为首要目标	8
一、指南要点	8
二、解读	11
第二节 降低甘油三酯	16
一、指南要点	16
二、解读	16
第三节 升高 HDL-C	19
一、指南要点	19
二、解读	19
第四节 调脂药物的评价	21
一、指南要点	21
二、解读	22
第五节 生生活方式治疗	28
一、指南要点	28
二、解读	28
第六节 急性冠脉综合征时的降脂治疗	29
一、指南要点	29
二、解读	29
第七节 糖尿病的血脂异常	30
一、指南要点	31
二、解读	31
第八节 中国成人血脂异常防治	32
一、指南要点	32
二、解读	37
第九节 指南要点小结	38



第三章 女性心血管病防治	40
第一节 女性心血管疾病的风险评估	40
第二节 预防女性心血管疾病的循证推荐	41
第三节 指南的实施	45
第四节 展望	46
第五节 指南要点小结	46
第四章 高血压	48
第一节 高血压与心血管病危险	48
一、指南要点	48
二、解读	48
第二节 心血管危险因素总体评估	49
一、指南要点	49
二、解读	51
第三节 临床评价和诊断	52
一、指南要点	52
二、解读	54
第四节 高血压治疗的目标和策略	55
一、指南要点	55
二、解读	57
第五节 高血压的药物治疗	58
一、指南要点	58
二、解读	59
第六节 中国高血压指南要点	77
第五章 慢性心力衰竭	80
第一节 心功能不全的程度及心脏病性质判断	80
一、心功能不全的判断	80
二、心脏病性质的判断	83
三、心衰的一般治疗	84
第二节 心衰的药物治疗	85
一、利尿剂	85
二、血管紧张素转换酶抑制剂	88
三、血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂	92
四、β受体阻滞剂	94
五、地高辛	97
六、醛固酮受体拮抗剂	100
七、神经内分泌抑制剂的联合应用	101
八、正性肌力药物的静脉应用	102
九、其他药物	102
第三节 心衰的非药物治疗	104



第五章 慢性心衰治疗	104
第一节 CRT治疗	104
第二节 ICD治疗	105
第三节 心脏移植	106
第四节 其他	107
第五节 难治性终末期心衰治疗	107
第六节 舒张性心衰治疗	108
一、指南要点	108
二、解读	108
第七节 瓣膜性心脏病心力衰竭的治疗	110
一、二尖瓣狭窄(MS)	110
二、二尖瓣脱垂	111
三、二尖瓣关闭不全	111
四、主动脉瓣狭窄	111
五、主动脉瓣关闭不全	111
六、三尖瓣狭窄	112
七、三尖瓣关闭不全	112
第八节 心衰合并心律失常及伴随疾病的治疗	112
一、合并室性心律失常	112
二、合并房颤	113
三、心血管疾病	114
四、非心血管疾病	115
第九节 心力衰竭治疗指南小结	117
第六章 急性心力衰竭	121
第一节 临床诊断	121
一、分类	121
二、分级	123
三、临床评估	124
四、心电图检查	125
五、胸片和影像检查	125
六、实验室检查	125
七、心脏超声检查	126
八、其他检查	126
九、器械检查和监测	126
第二节 治疗	128
一、治疗目标	128
二、一般处理	129
三、氧疗和通气支持	129
四、药物治疗	130



第三章 基础疾病和并发症	138
一、冠心病	138
二、瓣膜疾病	139
三、人工瓣膜血栓形成所致急性心力衰竭的处理	139
四、主动脉夹层	139
五、急性心衰和高血压	139
六、肾衰竭	140
七、肺部疾病和支气管痉挛	141
八、心律失常和急性心力衰竭	141
第四节 外科治疗	142
一、心室游离壁破裂急性心肌梗死后游离壁破裂	143
二、心肌梗死后室间隔破裂(VSR)	143
三、急性二尖瓣反流	144
第五节 机械辅助装置和心脏移植	144
一、心脏辅助装置	144
二、心脏移植	145
第六节 指南小结	145
第七章 心房颤动	147
第一节 房颤的临床评估	147
一、指南要点	147
二、解读	147
第二节 治疗策略与选择	152
一、指南要点	152
二、解读	152
第三节 房颤的治疗	154
一、控制心室率	154
二、预防血栓栓塞	159
三、房颤的复律治疗	164
四、窦性心律的维持	171
五、房颤非药物治疗	175
第四节 特殊情况下房颤的治疗	176
一、手术后房颤	176
二、急性心肌梗死伴房颤的治疗	178
三、预激综合征合并房颤的治疗	178
四、甲状腺功能亢进合并房颤的治疗	179
五、妊娠期间房颤的治疗	180
六、肥厚型心肌病(HCM)患者合并房颤的治疗	181
七、肺部疾病患者合并房颤的治疗	181
第五节 指南要点小结	182



第八章 稳定型心绞痛	188
第一节 改善生活方式	188
一、指南要点	188
二、解读	189
第二节 三大危险因素的控制推荐	190
一、血压控制	190
二、血脂处理	191
三、糖尿病控制	193
第三节 药物治疗	194
一、抗血小板/抗凝治疗	194
二、β受体阻滞剂的应用推荐	195
三、降脂治疗	195
四、肾素-血管紧张素-醛固酮系统(RAA)阻断剂	196
第四节 血管重建治疗	198
第五节 新治疗措施	199
第六节 指南要点小结	199
第九章 非 ST 段抬高急性冠脉综合征	202
第一节 早期危险分层	202
一、指南要点	203
二、解读	204
第二节 早期处理的指南要点	207
第三节 早期院内治疗	208
一、抗缺血治疗	208
二、抗栓治疗	209
三、抗凝治疗	210
第四节 血运重建策略选择	211
一、指南要点	211
二、解读	212
第五节 指南小结	212
第十章 ST 段上抬急性心肌梗死	215
第一节 急诊处理	215
一、指南要点	216
二、解读	218
第二节 再灌注治疗的选择	219
一、指南要点	219
二、解读	219
第三节 易化 PCI	221
一、指南要点	221
二、解读	221



第四节 紧急有创治疗策略和挽救性 PCI	222
一、指南要点	222
二、解读	223
第五节 成功溶栓后 PCI 治疗或非直接再灌注治疗	224
一、指南要点	224
二、解读	224
第六节 住院治疗	225
一、指南要点	225
二、解读	227
第七节 其他药物治疗	227
一、抗血小板治疗	227
二、抗凝治疗	228
三、β受体阻滞剂	230
四、血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)	231
五、钙拮抗剂	232
六、镁剂	232
第八节 并发症的治疗	232
第九节 恢复期评价和二级预防	233
第十节 指南要点小结	233
第十一章 心肌梗死再定义	238
第一节 心肌梗死定义	238
一、指南要点	238
二、解读	239
第二节 心肌梗死临床分型和特征	239
一、指南要点	239
二、解读	240
第三节 心肌梗死病理学特征和分期	240
一、指南要点	240
二、解读	241
第四节 心脏标志物的评价	241
一、指南要点	241
二、解读	242
第五节 心电图表现	243
一、指南要点	243
二、解读	245
第六节 影像学检查	245
一、指南要点	245
二、解读	246
第七节 新定义的现实意义	246



185 ······ 第十二章 冠心病介入治疗	248
185 ······ 第一节 选择合适的患者	248
285 ······ 一、指南要点	248
285 ······ 二、解读	251
285 ······ 第二节 并发症	253
285 ······ 一、指南要点	253
285 ······ 二、解读	255
285 ······ 第三节 禁忌证	256
285 ······ 一、指南要点	257
285 ······ 二、解读	257
285 ······ 第四节 药物涂层支架与金属裸支架	258
285 ······ 一、指南要点	258
285 ······ 二、解读	258
285 ······ 第五节 围手术期药物	259
285 ······ 一、指南要点	259
285 ······ 二、解读	260
285 ······ 第六节 PCI 与 CABG	261
285 ······ 一、CABG 指南	261
285 ······ 二、解读	262
285 ······ 第七节 指南要点小结	263
402 ······ 第十三章 人工心脏起搏	266
402 ······ 第一节 心律失常的心脏起搏器治疗	266
202 ······ 一、窦房结疾病永久性心脏起搏器置入的推荐	266
202 ······ 二、房室和室内传导阻滞永久性心脏起搏器置入的推荐	268
202 ······ 三、新近心肌梗死相关传导障碍	270
202 ······ 四、反射性晕厥	270
202 ······ 五、儿童及先天性心脏病永久性心脏起搏器置入	272
202 ······ 六、心脏移植术后永久性心脏起搏器置入	273
202 ······ 第二节 特殊情况的心脏起搏器治疗	273
202 ······ 一、肥厚型梗阻性心肌病	273
202 ······ 二、睡眠呼吸暂停综合征	274
202 ······ 第三节 心力衰竭的心脏再同步治疗	275
202 ······ 一、2007 年欧洲心脏病学会和欧洲心律学会心力衰竭的心脏再同步治疗指南要点	275
202 ······ 二、2008 年 ACC/AHA/NASPE 心脏起搏器和抗心律失常装置置入指南	275
202 ······ 三、解读	276
202 ······ 第四节 心脏起搏器的随访	280
202 ······ 一、有效和成功心脏起搏器治疗的要点	281



二、心脏起搏器随访中心的工作内容要点	281
三、心脏起搏器随访中心的设备及设施要求	281
四、心脏起搏器随访中心的管理工作要点	282
五、出院前的评估和长期随访方法要点	282
六、置入心脏起搏器患者日常生活的相关问题	282
第五节 置入型心律转复除颤器	283
一、指南要点	283
二、解读	285
第六节 指南要点小结	287
第十四章 经导管射频消融术治疗快速心律失常	291
第一节 房室结折返性心动过速(AVNRT)	291
一、指南要点	291
二、解读	292
第二节 房室折返性心动过速(AVRT)	292
一、指南要点	292
二、解读	293
三、消融实施	293
第三节 特发性室性心动过速	293
一、指南要点	294
二、解读	294
第四节 心房颤动	294
一、导管消融治疗房颤的适应证	294
二、策略与方法	295
三、解读	295
四、围术期的抗凝	297
五、术后随访	298
六、房室交界区消融	298
第五节 指南要点小结	298
第十五章 心肺复苏	302
第一节 心脏性猝死	302
第二节 心肺复苏概述	303
一、CPR指南中建议方案中证据水平	303
二、建议所采用的分类方法	303
三、本指南的一些最重要的新建议	304
第三节 基础生命支持(BLS)	305
一、指南要点	305
二、解读	306
第四节 除颤	310
一、基础生命支持阶段自动体外除颤	310



二、高级心血管生命支持阶段除颤	311
第五节 高级心血管生命支持	312
一、指南要点	312
二、解读	314
第六节 延续生命支持(PLS)	318
一、指南要点	318
二、解读	318
第七节 指南要点小结	320
第十六章 室性心律失常治疗和心脏性猝死预防	323
第一节 流行病学	323
一、指南要点	323
二、解读	323
第二节 发病机制	324
一、指南要点	324
二、指南解读	325
第三节 临床评价	325
一、指南要点	325
二、解读	327
第四节 室性心律失常的治疗	330
一、指南要点	330
二、解读	331
第五节 特殊心律失常的紧急处理	334
一、指南要点	334
二、解读	336
第六节 特殊病理学相关的室性心律失常和心脏性猝死	338
一、既往心肌梗死导致的左心室功能不全	338
二、瓣膜性心脏病	340
三、先天性心脏病	341
四、心肌炎、风湿性心脏病和心内膜炎	342
五、浸润型心肌病	343
六、内分泌疾病和糖尿病	344
七、终末期肾衰竭	344
八、肥胖症、节食和畏食症	345
九、心包疾病	346
十、肺动脉高压	346
十一、可逆原因所致的短暂性心律失常	346
第七节 心肌病合并室性心律失常	347
一、扩张型心肌病(DCM)	347
二、肥厚型心肌病	348



三、致心律失常性右心室心肌病	349
四、神经肌肉疾病	350
第八节 心力衰竭	351
一、指南要点	351
二、解读	352
第九节 遗传性心律失常综合征	352
一、长 QT 综合征	353
二、短 QT 综合征	354
三、Brugada 综合征	355
四、儿茶酚胺敏感型多形性室性心动过速	356
第十节 心脏结构正常时的心律失常	357
一、特发性室性心动过速	357
二、电解质紊乱	358
三、物理和毒性物质	359
第十一节 特殊人群中的室性心律失常和心脏性猝死	360
一、运动员	360
二、性别和妊娠	361
三、老年患者	362
四、儿科患者	364
五、已置入 ICD 的患者	365
六、药物诱发的心律失常	366
第十二节 指南小结	371
一、临床评价	371
二、特殊心律失常的紧急处理	372
三、特殊病理学相关的室性心律失常和心脏性猝死	372
四、心肌病合并室性心律失常	373
五、心力衰竭	374
六、遗传性心律失常综合征	374
七、心脏结构正常时的心律失常	374
八、特殊人群中的室性心律失常和心脏性猝死	375
第十七章 晕厥	378
第一节 晕厥的诊断	380
一、指南要点	380
二、解读	380
第二节 倾斜试验在晕厥诊断中的作用评估	384
一、指南要点	384
二、解读	384
第三节 心电图检查在晕厥诊断中的作用	385
第四节 其他无创性检查	386



一、指南要点	386
二、解读	386
第五节 有创检查方法	387
一、指南要点	387
二、解读	387
第六节 晕厥的治疗	388
一、指南要点	388
二、解读	389
第七节 晕厥中几个特殊问题	391
一、指南要点	391
二、解读	391
第八节 指南要点小结	392
第十八章 感染性心内膜炎	394
第一节 定义和分类	394
一、指南要点	394
二、解读	394
第二节 病原学和危险因素	395
一、指南要点	395
二、解读	396
第三节 临床特征及诊断标准	397
一、指南要点	397
二、解读	398
第四节 超声学检查	400
一、指南要点	400
二、解读	400
第五节 血培养和其他检测技术	402
一、指南要点	402
二、解读	403
第六节 并发症	405
一、指南要点	405
二、解读	405
第七节 治疗	406
一、抗生素治疗	406
二、治疗的监测	412
三、门诊患者的治疗	412
四、HIV 阳性的感染性心内膜炎治疗	413
五、抗凝治疗	413
六、外科治疗	413
第八节 预防建议	414