



医药学院 610 2 13002506

心血管内科 疾病 诊疗操作手册

XINXUEGUANNEIKEJIBING
ZHENLIAOCAOZUOSHOUCE

◆心血管内科医生用书

主 编 / 程丑夫 谭元生 刘建和

CTB | K 湖南科学技术出版社

◆心血管内科医生用书



医药学院 610 2 13002506

心血管内科 疾病 诊疗操作手册

XINXUEGUANNEIKEJIBING
ZHENLIAOCAOZUOSHOUCE

主 编 / 程丑夫 谭元生 刘建和
副主编 / 吴亦之 谭圣娥 刘 虹 张月娟 黎鹏程

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 敏	王建湘	邓满霞	龙 云	刘越美	刘 虹
刘建和	江曙光	江剑峰	李 庆	李 贝	李 晟
李仲普	李 健	李 群	扶桂升	何少平	杨金颖
邹晓玲	吴亦之	肖 葵	宋雪云	张月娟	陈 爽
陈 敏	陈 锋	林鸿程	范建民	庞 瑜	胡 晶
徐秀三	徐 宏	晏程远	唐 路	章 琼	谢海波
程 屹	程丑夫	曾 英	廖若夷	谭元生	谭 超
谭 琼	谭 江	谭圣娥	黎鹏程	戴 蓓	



图书在版编目 (C I P) 数据

心血管内科疾病诊疗操作手册 / 程丑夫, 谭元生, 刘建和主编. — 长沙: 湖南科学技术出版社, 2012. 8
ISBN 978-7-5357-7212-1

I. ①心… II. ①程… ②谭… ③刘… III. ①心脏
血管疾病—诊疗—手册 IV. ①R54-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 084143 号

心血管内科疾病诊疗操作手册

主 编: 程丑夫 谭元生 刘建和

策划编辑: 梅志洁

文字编辑: 唐艳辉

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 国防科大印刷厂

(印装质量问题请直接与原厂联系)

厂 址: 长沙市德雅路 109 号

邮 编: 410073

出版日期: 2012 年 8 月第 1 版第 1 次

开 本: 880mm×1230mm 1/32

印 张: 25

字 数: 654000

书 号: ISBN 978-7-5357-7212-1

定 价: 50.00 元

(版权所有·翻印必究)

前 言

近年来,由于人们生活水平显著提高以及不健康生活方式的影响,冠心病、高血压、糖尿病、吸烟和血脂异常等呈上升趋势,致使心血管疾病在我国发病率和死亡率迅速上升,并且呈年轻化趋势。心血管疾病是发达国家人民致死的主要原因,据统计,每年美国100多万人,全球1900多万人经历突发性心脏事件[急性冠状动脉综合征(ACS)和/或心脏性猝死]。可以预言:不出几年,心血管疾病将成为发展中国家人民致死的主要原因。以冠心病为例,据统计我国人群近十年来男性冠心病的发病率较前增加了26%,女性冠心病的发病率较前增加了19%;同时心血管疾病也是目前我国居民死因构成中上升速度最快的疾病,并已成为我国人群的主要原因之一,成为严重威胁公众健康的疾病。然而值得庆幸的是,由于医学科学技术的飞速发展,尤其是心脏介入技术的推广普及,在心血管疾病的基础理论及临床诊疗方面取得了突破性的进展,从而为我们更好地防治心血管疾病及最大程度上降低其危害提供了可能。但同时我们也看到在一些基层医院对于心血管疾病的诊治还不够规范,部分临床医师对于心血管疾病的介入技术或其最新进展缺乏了解,从而影响了心血管疾病的临床诊治水平。有鉴于此,我们组织编写了本书,希望该书能够对工作在临床一线的心内科医师及广大临床医师有所帮助。

本书编写从临床实用出发,以我国、世界卫生组织、美欧等国家最新诊治指南为依据,积极吸纳当今心血管病学最先进的理论与观点。本书的特色是可操作性强,具有规范、实用、简明的特点。全书共分心血管疾病临床诊疗操作、常用药物和介入诊疗操作规程三大部分。第一至第五篇主要介绍心血管系统各种疾病和临床综合

征,各病包括诊断操作、鉴别诊断、治疗操作、护理要点以及疗效评定(部分疾病尚无)。各种疾病在诊断操作中不仅详实介绍诊断方法与步骤,而且突出诊断要点,部分疾病还配有诊断流程图表。在治疗操作方面力求翔实,无论新技术,还是中医学疗法,只要有效则尽量收入,各种治疗方法的优点、适应证、禁忌证、不良反应等临床有用的信息均加以详述。各种治疗操作亦介绍具体的方法步骤与操作技巧,以期“按图索骥”,而防无所适从。同时疾病的治疗需要护理的配合,作为一名现代医师,不仅要有丰富的专业知识,还要对护理知识有所了解,向患者介绍饮食、起居宜忌,不仅能防止疾病恶化,而且能提高整体治疗效果,因此本书对各种疾病的护理要点亦作了简要介绍。第六篇详细介绍了心血管疾病常用药物,包括西药、中成药和中药主要药理作用汇集。介入诊疗技术的兴起,揭开了心血管疾病诊治的新篇章,是医学史上由药物治疗转向非药物治疗或综合治疗的里程碑。介入治疗以其创伤小、疗效好、风险低、康复快等独特的优点,成为治疗心血管疾病的重要手段。本书第七篇以较大篇幅介绍目前心血管疾病诊疗操作规范,从适应证、禁忌证、操作方法及程序、并发症及其防治入手,使临床医务工作者规范应用技术,认真掌握适应证与禁忌证并控制并发症,包括各种穿刺术、冠状动脉造影术和支架置入术、心内电生理检查与射频导管消融术、起搏器植入术和先心病介入封堵术等操作技术。另有附录心脏内科常用实验检查正常参考值、心脏彩超检测参考值和方剂索引。

由于时间仓促,且限于编者的水平,遗漏及错误之处在所难免,恳请各位读者不吝批评指正。

编者

2012年5月

目 录

第一篇 心律失常

第一章 快速性心律失常	1
第二章 缓慢性心律失常	33
第三章 期前收缩	47
第四章 心脏性猝死与心肺复苏	56

第二篇 异常循环功能

第一章 急性心力衰竭	66
第一节 急性左心衰	66
第二节 急性右心衰	75
第二章 慢性心力衰竭	79
第一节 收缩性心力衰竭	79
第二节 舒张性心力衰竭	89
第三章 肺动脉高压	96
第四章 高血压	105
第一节 原发性高血压	105
第二节 继发性高血压	126
第五章 原发性低血压	133
第六章 晕厥	142
第七章 心源性休克	154

第三篇 心脏、主动脉和肺血管病

第一章 先天性心血管病	165
-------------------	-----

第一节 无发绀型先天性心血管病	165
房间隔缺损	165
室间隔缺损	170
动脉导管未闭	172
肺动脉口狭窄	175
第二节 发绀型先天性心血管病	177
法洛四联症	177
第二章 风湿热	181
第三章 心脏瓣膜病	191
第一节 主动脉瓣疾病	191
主动脉瓣狭窄	191
主动脉瓣关闭不全	199
第二节 二尖瓣疾病	204
二尖瓣狭窄	204
二尖瓣关闭不全	210
第三节 三尖瓣疾病	215
三尖瓣狭窄	215
三尖瓣关闭不全	217
第四节 肺动脉口狭窄	219
第四章 感染性心内膜炎	222
第五章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	235
第一节 急性心肌梗死	235
第二节 心绞痛	249
第三节 无症状性心肌缺血	264
第四节 X 综合征	269
第六章 心肌病	277
第一节 扩张型心肌病	278
第二节 肥厚型心肌病	292
第三节 致心律失常性右室心肌病	301

第四节 限制型心肌病	307
第七章 病毒性心肌炎	315
第八章 心包疾病	326
第一节 急性心包炎	326
第二节 心包积液	332
第三节 缩窄性心包炎	337
第九章 主动脉夹层	344
第十章 肺栓塞	350
第十一章 肺源性心脏病	360

第四篇 其他心脏疾病

第一章 心脏神经症	371
第二章 高原性心脏病	378
第三章 放射性心脏病	387
第四章 梅毒性心脏病	391

第五篇 其他疾病的心血管表现

第一章 内分泌疾病的心血管表现	396
第一节 甲状腺功能亢进症	396
第二节 甲状腺功能减退症	399
第三节 甲状旁腺功能减退症	402
第四节 肢端肥大症	403
第五节 嗜铬细胞瘤	404
第六节 原发性醛固酮增多症	406
第七节 库欣综合征	407
第八节 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	409
第二章 营养和代谢疾病的心血管表现	411
第一节 糖尿病	411
第二节 肥胖症	416

第三节 血色病	418
第四节 淀粉样变性	419
第五节 维生素 B ₁ 缺乏病	420
第三章 风湿性疾病的血管表现	422
第一节 系统性红斑狼疮	422
第二节 类风湿关节炎	426
第三节 结节性多动脉炎	428
第四节 强直性脊柱炎	430
第五节 系统性硬化病	431
第六节 皮炎和多发性肌炎	433
第四章 消化系统疾病的血管表现	435
第一节 急性胰腺炎	435
第二节 胆道疾病的血管表现	438
第三节 肝硬化	439
第五章 肾脏疾病的血管表现	441
第一节 慢性肾衰竭	441
第二节 血液净化疗法对心血管系统的影响	444
第六章 血液系统疾病的血管表现	446
第一节 贫血性心脏病	446
第二节 白血病	448
第三节 真性红细胞增多症	450
第七章 其他可能累及心血管的疾病	451
第一节 包虫病	451
第二节 结节病	453
第三节 莱姆病	455
第四节 直背综合征	457
第五节 川崎病	458

第六篇 心血管疾病常用药物

第一章 强心药	460
第一节 洋地黄	460
地高辛	465
毛花苷丙	465
毒毛花苷 K	466
第二节 非强心苷类	467
一、儿茶酚胺强心药类	467
多巴胺	468
二、 β 受体激动药	470
多巴酚丁胺	470
三、磷酸二酯酶抑制药	472
氨力农	473
米力农	474
第二章 利尿药	476
第一节 强效利尿药	481
呋塞米	481
依他尼酸	483
布美他尼	483
第二节 中效利尿药	484
噻嗪类利尿药	484
呋达帕胺	486
美托拉宗	487
第三节 低效利尿药	488
螺内酯	488
氨苯蝶啶	489
乙酰唑胺	490

第三章 调血脂药	492
第一节 胆酸螯合剂	493
考来烯胺	493
地维烯胺	495
第二节 他汀类调血脂药物	495
洛伐他汀	495
阿托伐他汀	496
辛伐他汀	497
瑞舒伐他汀钙	498
氟伐他汀	499
普伐他汀	500
血脂康	501
第三节 贝特类(纤维酸类)调血脂药物	501
氯贝丁酯	502
苯扎贝特	503
非诺贝特	504
吉非贝齐	505
第四节 烟酸类调血脂药物	505
烟酸	506
维生素E烟酸酯	507
第四章 β受体阻滞药	509
盐酸普萘洛尔	514
噻吗洛尔	516
替索洛尔	516
索他洛尔	517
阿普洛尔	518
塞他洛尔	519
阿替洛尔	520
艾司洛尔	521

拉贝洛尔	522
比索洛尔	523
美托洛尔	525
卡维地洛	527
第五章 血管紧张素转换酶抑制药	531
卡托普利	537
依那普利	538
赖诺普利	539
雷米普利	540
西拉普利	541
贝那普利	541
福辛普利	543
培哚普利	544
第六章 血管紧张素 II 受体拮抗药	545
氯沙坦	545
氯沙坦-氢氯噻嗪（海捷亚）	547
缬沙坦	547
厄贝沙坦	548
替米沙坦	550
坎地沙坦酯	551
第七章 钙拮抗药	553
硝苯地平	557
尼群地平	559
尼莫地平	559
尼索地平	560
拉西地平	561
氟氯地平	561
非洛地平	562
氟桂利嗪	563

第八章 抗血栓药、抗凝血药及抗血小板聚集药	565
第一节 抗血栓药	565
尿激酶	565
链激酶	567
阿替普酶	570
第二节 抗凝血药	571
肝素	571
低分子肝素钠	574
华法林	577
第三节 抗血小板聚集药	579
阿司匹林	579
噻氯匹啶	581
氯吡格雷	582
双嘧达莫	584
阿昔单抗	585
依替非特	587
替罗非班	587
第九章 抗心律失常药物	590
第一节 I a类抗心律失常药物	590
硫酸奎尼丁	592
盐酸双氢奎尼丁	594
盐酸普鲁卡因胺	595
磷酸丙吡胺	596
第二节 I b类抗心律失常药物	597
盐酸利多卡因	598
苯妥英钠	599
盐酸美西律	600
第三节 I c类抗心律失常药物	601
普罗帕酮	603

莫雷西嗪	604
氟卡胺	605
第四节 β 肾上腺素受体阻滞药(Ⅱ类抗心律失常药物)	606
第五节 延长动作电位时程药物(Ⅲ类抗心律失常药物)	608
胺碘酮	610
溴苄胺	611
索他洛尔	612
第六节 钙拮抗药(Ⅳ类抗心律失常药物)	614
地尔硫革	615
盐酸维拉帕米	617
第十章 硝酸酯类药物	620
硝酸甘油	624
硝酸异山梨酯	626
单硝酸异山梨酯	628
亚硝酸异戊酯	629
第十一章 α 受体阻滞药	630
一、以扩张动脉为主的 α 受体阻滞药	630
盐酸布那唑嗪	630
可乐定	631
乌拉地尔	632
二、以扩张静脉为主的 α 受体阻滞药	633
氯丙嗪	633
三、以扩张动静脉为主的 α 受体阻滞药	635
甲磺酸酚妥拉明	635
特拉唑嗪	637
哌唑拉明	638
第十二章 其他	640
硝普钠	640

心先安	643
重酒石酸去甲肾上腺素	644
重酒石酸间羟胺	646
盐酸肾上腺素	648
异丙肾上腺素	651
纳洛酮	652
硫酸阿托品	654
第十三章 心脏血管疾病常用中成药	657
一、冠心病、心绞痛常用中成药	657
二、急性心肌梗死常用中成药	663
三、心力衰竭常用中成药	666
四、高血压常用中成药	667
五、其他心脏血管疾病常用中成药	669
第十四章 心血管疾病常用中药主要药理作用汇集	677

第七篇 心血管疾病介入操作规程

第一章 动脉和深静脉穿刺术	680
第二章 选择性冠状动脉造影术	691
第三章 经皮冠状动脉介入治疗	696
第四章 动脉导管未闭 (PDA) 封堵术	704
第五章 继发孔未闭型房间隔缺损封堵术	710
第六章 室间隔缺损封堵术	714
第七章 经皮二尖瓣球囊成形术	719
第八章 经皮肺动脉瓣球囊成形术	724
第九章 心腔内电生理检查	728
第十章 射频导管消融术	734
第十一章 临时心脏起搏器安置术	744
第十二章 永久性人工心脏起搏器植入术	746
第十三章 主动脉内球囊反搏术	749

第十四章 心脏电复律与除颤	754
第十五章 心包穿刺术	758
附录	762
附录一 心血管内科常用实验室检查正常参考值	762
附录二 心脏彩超检测参考值	771
附录三 方剂索引	774
参考文献	777

第一篇 心律失常

第一章 快速性心律失常

快速性心律失常是临床上常见的心血管急症，是指快速的心搏持续 3 次或更多地出现，且频率一般超过 100 次/min 的心动过速。临床上主要包括各种原因引起的心动过速、期前收缩、扑动和颤动。

室上性心动过速是指起源于希氏束分叉以上的心动过速。电生理研究表明，许多 QRS 波群不宽的心动过速都是以涉及心房、房室结-希氏束径路、心室和房室旁路的环行运动为基础。室上性心动过速按折返机制可分：窦房结区域折返性心动过速、房内折返性心动过速、与房室交界区相关的折返性心动过速、房室折返性心动过速、心房扑动、心房颤动等。按自律性机制分：窦性心动过速、自律性房性心动过速、自律性交界性心动过速。

窦性心动过速的频率常在 100~150 次/min 之间，偶有高达 200 次/min。心电图显示窦性心律的 P 波在 I、II、aVF 导联直立，aVR 倒置。窦性心动过速可见于健康人吸烟、饮茶或咖啡、饮酒、体力活动及情绪激动时。某些病理状态，如发热、甲状腺功能亢进、贫血、休克、心肌缺血、充血性心力衰竭以及应用肾上腺素、阿托品等药物亦可引起窦性心动过速，持续的窦性心动过速可