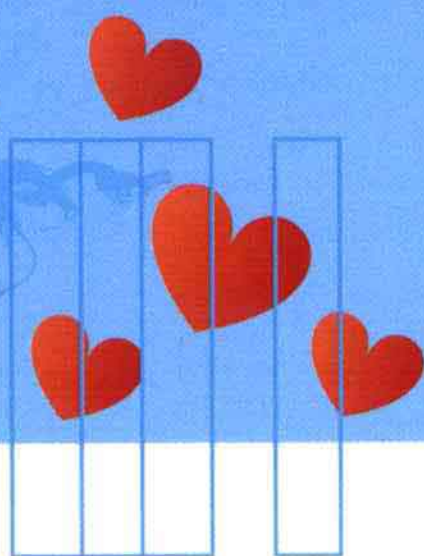


# 心脏急症

主编

李少波 王忠

用药策略



人民军医出版社

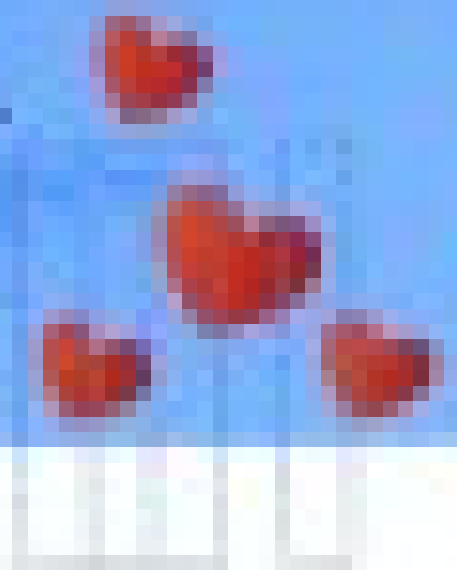
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

心

脏

志

定



心

定

志

定

心

定

志

定



心定志定

# 心脏急症用药策略

XINZANG JIZHENG YONGYAO CELUE

主 编 李少波 王 忠  
副主编 姚 震 陈 武 林爱华  
王福军 潘伟民 干学东



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

图书在版编目(CIP)数据

心脏急症用药策略/李少波 王 忠 主编  
—北京:人民军医出版社,2012.9  
ISBN 978 7-5091-5862-3

I. ①心… II. ①李… ②王… III. ①心脏病  
—急性病—用药法 IV. ①R540.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 188323 号

---

策划编辑:张忠丽 文字编辑:张朝阳 责任审读:吴 然  
韩 志  
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店  
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036  
质量反馈电话:(010)51927290,(010)51927283  
邮购电话:(010)51927252  
策划编辑电话:(010)51927270  
网址:[www pmmp com cn](http://www.pmmp.com.cn)

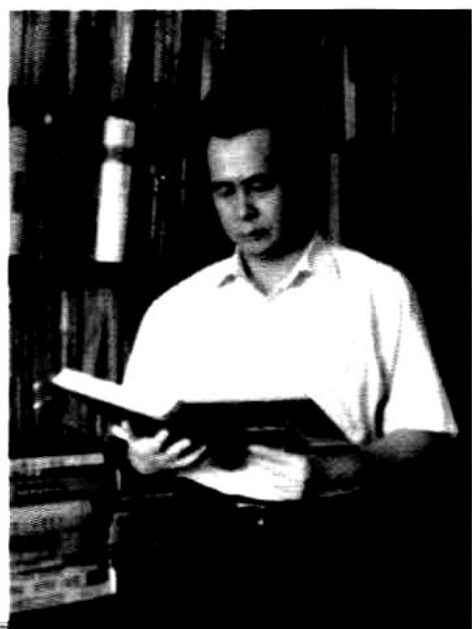
---

印刷:三河市潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司  
开本:787mm×1092mm 1/36  
印张:14 75 彩页 2 面 字数:343 千字  
版、印次:2012 年 9 月第 1 版第 1 次印刷  
印数:0001—3000  
定价:43.00 元

---

版权所有 侵权必究  
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

## 主编简介



李少波 1952年出生,海南省文昌人。1976年毕业于海南医学院医疗专业,1981年结业于石河子医学院心血管进修班,1990年在中国医学科学院阜外心血管病医院进修。现任海南医学院附属新华医院、海南省农垦总医院心血管内科主任、教授、主任医师。兼任中国医师协会心血管内科医师分会委员,中华医学会海南省心血管病专业委员会副主任委员,《海南医学》《实用心电学杂志》编委。在医学杂志和学术会议上发表论文120余篇。主编《尿毒症性心血管疾病》《药源性心血管疾病》《实用心脏病预后学》《实用心脏病并发症学》《心脏病的误诊与防范》《心血管药物不良反应与防治》《临床高血压用药策略》《冠心病用药策略》等专著。获得省、部级科学技术进步奖5项。



## 主编简介

王 忠 1964年出生。2001年西安交通大学医学院心血管内科硕士毕业,2010年华南科技大学同济医学院博士毕业。1998年以访问学者身份在美国犹他大学LDS医院学习深造介入心脏病学1年。现任石河子大学医学院第一附属医院心内二科主任、教授、主任医师,博士研究生导师。兼任中华医学会心血管病分会动脉硬化和冠心病学组成员,中国医师协会心血管内科医师分会委员,新疆心脏病学分会副主任委员,新疆医学会心脏起搏电生理委员会常务委员,新疆医学会高血压专业委员会常务委员,新疆兵团医学会内科专业委员会副主任委员,《新疆医学》杂志编委。发表医学专业论文50余篇,其中SCI论文2篇。主编和副主编医学专业书籍5部。获得省级科学技术进步奖3项。

# 内 容 提 要

本书以指导心脏急症用药为出发点,结合临床用药经验和心脏急症防治最新进展,分 20 章详细介绍了心脏急症药物治疗策略,药物合理应用,急性冠状动脉综合征、高血压急症、急性心力衰竭等 20 多种疾病临床表现、合并症、并发症的救治措施及其用药方法。全书内容丰富,注重实用,可供各级医师和基层医务工作者在救治心脏急症时参考。

# 编著者名单

(以编写章节顺序为序)

- 李少波 海南医学院附属新华医院 教授  
王 忠 新疆自治区石河子大学医学院第一附属医院 教授  
陈 武 海南医学院附属新华医院 教授  
陈少峰 新疆自治区石河子大学医学院  
第一附属医院 主治医师  
姚 震 海南省三亚市人民医院 教授  
李 莹 海南省三亚市人民医院 医学硕士  
潘伟民 浙江省宁波市第一医院 主任医师  
彭林林 湖南省吉首大学第一附属医院 主治医师  
王福军 湖南省吉首大学第一附属医院 主任医师  
罗亚雄 湖南省吉首大学第一附属医院 副主任医师  
朱云云 浙江省宁波市第一医院 医学硕士  
费晓红 浙江省宁波市第一医院 主治医师  
王 丽 新疆自治区石河子大学医学院  
第一附属医院 副主任医师  
李 黎 新疆自治区石河子大学医学院  
第一附属医院 主治医师  
林爱华 海南省三亚市人民医院 副主任医师  
任宏强 新疆自治区石河子大学医学院  
第一附属医院 主治医师  
曹建雷 武汉大学医学院附属中南医院 主治医师  
陈 卉 湖北省武汉市普爱医院 医学博士  
张 冬 武汉大学医学院附属中南医院 医学博士  
吴晓燕 武汉大学医学院附属中南医院 主治医师  
王 勇 浙江省宁波市第一医院 副主任医师  
于宇东 武汉大学医学院附属中南医院 副主任医师



# 前 言

近年来,随着人民生活水平的不断提高和人口老龄化的加剧,我国心血管病发病率呈明显上升趋势,由各种心血管病急症导致的致死率、致残率增加,已严重威胁了人民身体健康,成为人类健康的头号杀手。许多心血管病起病急骤、发展迅速,对急症患者的诊治、抢救水平,直接关系到患者的生命安危。因此,提高心脏急症的诊疗水平是临床医务工作者面临的重要课题,也是改善心血管病患者生存率及生命质量的迫切需要。在临床工作中,临床医师应当熟悉掌握心脏急症的诊断,让患者得到及时、迅速救治。急症患者需要手术的要抓紧时机进行手术治疗;非手术治疗的则需要立即给予有效的药物治疗,力争尽快缓解病情,从而使患者尽快痊愈、康复,改善患者预后。

随着心脏介入技术的发展大大提高了临床医师对急症患者的诊治水平,受到人们的青睐。但是,不能因为这些治疗方法的采用就忽视药物治疗的重要性。实际上,一切非药物治疗手段都必须和药物治疗结合才能相得益彰,在一些不具备条件的

医疗单位,药物治疗则显得更加重要,成为最主要的治疗手段。为了提高当前心脏急症的救治水平,笔者结合临床用药经验和心脏急症防治最新进展,尤其是近年来心脏急症医学方面的新认识和新进展,编写了本书,以便为临床医师面对心脏急症的救治提供有力帮助。期望本书能够成为临床各级医师正确选择用药方案、合理治疗心脏急症的一本实用参考书。

在本书编写过程中,我们参阅了近些年来国内外医学书刊的大量文献资料,这些书刊杂志的作者、编者在辛勤耕耘中所总结的有关心脏急症药物合理应用的临床经验,为本书提供了大量丰富的参考资料。在此,特向这些同行表示衷心的感谢!由于学识水平有限,且心脏急症的用药策略尚有诸多问题需待进一步探讨解决,书中的不足之处恳望同道和读者赐教指正!

李少波 王 忠

2012年3月于海口

# 目 录

第1章 总论 .....	(1)
第一节 心脏急症的临床诊断与监护 .....	(2)
一、临床表现 .....	(3)
二、辅助检查 .....	(11)
三、床边监护 .....	(15)
第二节 心脏急症的药物治疗 .....	(19)
一、利尿药 .....	(19)
二、 $\beta$ 受体拮抗药 .....	(20)
三、 $\alpha$ 受体拮抗药 .....	(23)
四、钙通道阻滞药 .....	(24)
五、血管紧张素转化酶抑制药 .....	(27)
六、血管紧张素II受体拮抗药 .....	(29)
七、抗心力衰竭药 .....	(31)
八、抗休克药 .....	(32)
九、抗心律失常药 .....	(34)
十、硝酸酯类药物 .....	(36)
十一、溶栓药 .....	(40)
十二、抗血小板药物 .....	(42)
十三、抗凝血药 .....	(44)
第三节 心脏急症的非药物治疗 .....	(46)
一、电复律及除颤 .....	(46)
二、心脏起搏治疗 .....	(47)
三、心包穿刺术 .....	(49)

四、主动脉内球囊反搏 .....	(49)
五、冠状动脉介入术 .....	(50)
六、外科治疗 .....	(51)
<b>第2章 心脏急症常用治疗药物 .....</b>	<b>(54)</b>
一、利尿药 .....	(54)
二、 $\beta$ 受体拮抗药 .....	(59)
三、 $\alpha$ 受体拮抗药 .....	(66)
四、钙通道阻滞药 .....	(69)
五、血管紧张素转化酶抑制药 .....	(73)
六、血管紧张素 II 受体拮抗药 .....	(78)
七、其他血管扩张药 .....	(81)
八、抗心力衰竭药 .....	(83)
九、抗休克药 .....	(89)
十、抗心律失常药 .....	(93)
十一、硝酸酯类药物 .....	(100)
十二、溶栓药 .....	(104)
十三、抗血小板药物 .....	(109)
十四、抗凝血药 .....	(114)
<b>第3章 急性冠状动脉综合症的用药策略 .....</b>	<b>(120)</b>
一、发生机制 .....	(122)
二、临床诊断 .....	(123)
三、治疗策略 .....	(126)
四、预后特点 .....	(145)
<b>第4章 高血压急症的用药策略 .....</b>	<b>(150)</b>
<b>第一节 高血压危象的药物治</b> .....	<b>(151)</b>
一、发生机制 .....	(151)
二、临床诊断 .....	(153)

三、治疗策略 .....	(154)
四、预后特点 .....	(159)
第二节 高血压脑病的药物治疗 .....	(159)
一、发生机制 .....	(160)
二、临床诊断 .....	(161)
三、治疗策略 .....	(162)
四、预后特点 .....	(165)
第 5 章 急性主动脉夹层的用药策略 .....	(168)
一、发生机制 .....	(169)
二、临床诊断 .....	(169)
三、治疗策略 .....	(172)
四、预后特点 .....	(176)
第 6 章 心脏瓣膜病急症的用药策略 .....	(179)
一、二尖瓣狭窄 .....	(179)
二、二尖瓣关闭不全 .....	(185)
三、主动脉瓣狭窄 .....	(189)
四、主动脉瓣关闭不全 .....	(194)
第 7 章 感染性心内膜炎的用药策略 .....	(201)
一、发生机制 .....	(202)
二、临床诊断 .....	(204)
三、治疗策略 .....	(206)
四、预后特点 .....	(212)
第 8 章 急性心包炎的用药策略 .....	(215)
一、发生机制 .....	(215)
二、临床诊断 .....	(216)
三、治疗策略 .....	(220)
四、预后特点 .....	(222)
第 9 章 心肌疾病急症的用药策略 .....	(224)

第一节 急性病毒性心肌炎的药物治	(225)
一、发生机制	(225)
二、临床诊断	(225)
三、治疗策略	(226)
四、预后特点	(229)
第二节 心肌病急症的药物治	(229)
一、扩张型心肌病	(229)
二、肥厚型心肌病	(235)
三、致心律失常性右心室心肌病	(241)
第 10 章 急性肺栓塞的用药策略	(248)
一、发生机制	(249)
二、临床诊断	(251)
三、治疗策略	(255)
四、预后特点	(263)
第 11 章 急性肺源性心脏病的用药策略	(266)
一、发生机制	(267)
二、临床诊断	(268)
三、治疗策略	(271)
四、预后特点	(281)
第 12 章 深静脉血栓形成的用药策略	(285)
一、发生机制	(285)
二、临床诊断	(287)
三、治疗策略	(290)
四、预后特点	(294)
第 13 章 妊娠合并心血管急症的处理策略	(297)
一、妊娠高血压疾病	(297)

二、妊娠合并心力衰竭 .....	(305)
三、妊娠合并心律失常 .....	(312)
<b>第 14 章 药源性心脏急症的处理策略</b> .....	<b>(319)</b>
一、过敏性休克 .....	(319)
二、心律失常 .....	(325)
三、心力衰竭 .....	(329)
四、高血压 .....	(331)
五、低血压 .....	(335)
六、心绞痛 .....	(338)
七、心肌疾病 .....	(341)
八、心包炎 .....	(343)
九、阿-斯综合征 .....	(345)
<b>第 15 章 心脏介入诊疗并发症的处理策略</b> .....	<b>(349)</b>
一、夹层与急性闭塞 .....	(349)
二、无复流现象 .....	(351)
三、支架内血栓 .....	(356)
四、冠状动脉穿孔 .....	(358)
五、冠状动脉痉挛 .....	(360)
六、造影剂过敏 .....	(362)
七、造影剂肾病 .....	(364)
八、低血压 .....	(366)
九、血管迷走反射 .....	(366)
<b>第 16 章 急性心力衰竭的用药策略</b> .....	<b>(371)</b>
一、发生机制 .....	(372)
二、临床诊断 .....	(373)
三、治疗策略 .....	(375)
四、预后特点 .....	(381)

<b>第 17 章 心律失常急症的用药策略</b> .....	(386)
<b>第一节 快速性心律失常的药物治疗</b> .....	(386)
一、发生机制 .....	(387)
二、临床诊断 .....	(389)
三、治疗策略 .....	(393)
四、预后特点 .....	(397)
<b>第二节 缓慢性心律失常的药物治疗</b> .....	(400)
一、发生机制 .....	(401)
二、临床诊断 .....	(402)
三、治疗策略 .....	(406)
四、预后特点 .....	(408)
<b>第 18 章 心源性休克的用药策略</b> .....	(411)
一、发生机制 .....	(412)
二、临床诊断 .....	(413)
三、治疗策略 .....	(415)
四、预后特点 .....	(424)
<b>第 19 章 心源性晕厥的用药策略</b> .....	(428)
一、发生机制 .....	(429)
二、临床诊断 .....	(430)
三、治疗策略 .....	(433)
四、预后特点 .....	(442)
<b>第 20 章 心脏性猝死的复苏策略</b> .....	(445)
一、发生机制 .....	(447)
二、临床诊断 .....	(450)
三、治疗策略 .....	(451)
四、预后特点 .....	(456)



# 第1章 总论

近30年来我国人口不断增长,随着人们生活水平的不断提高和人口老龄化,我国心血管疾病发病率不断攀升,是当今社会致死和致残的首要原因。其中,急性心血管疾病死亡者占首位,而心脏性猝死又是心血管疾病的主要死亡原因。在临床中,心脏急症患者常具有起病急、进展快、变化快、病死率高等特点,因此,要求临床医师不仅要反应速度快,而且要诊治水平高,才能对患者做出及时的诊断和治疗。而及时正确的诊治源于对各种心脏急症的充分认识,对临床现象客观、合理的综合分析及判断。这就要求医务工作者必须全面了解心血管常见病,熟悉掌握急症的诊断与救治,即抢救生命、稳定病情、初步的病因治疗,降低病死率,赢得入院进一步治疗时机,改善患者预后。近年来,随着现代医学的发展,心血管领域内的新理论、新技术及新疗法不断推陈出新、日新月异。如大规模药物临床试验的研究使得心脏急症用药更加合理、有效、规范,同时心脏急症介入技术的发展大大提高了临床医师对心脏急症患者的诊断及治疗水平。重视和加强院前心血管急症的救治,提高心血管急症的诊疗水平是临床医务工作者面临的重大课题,也是改善我国心血管病患者生存率及生命质量的迫切需要。

心脏急症在临床工作中占有非常重要的位置,对急诊患者的诊治、抢救水平直接关系到患者的生命。熟练掌握各种急症的诊疗程序,及时作出明确的诊断,采取紧急有效的抢救措施,是保障患者生命安全的关键。这就需要临床医师在第一时间能够根据患者的具体病情,选择合理的治