

冠心病防治问答

——冠心病合理治疗答疑

GUANXINBING FANGZHI WENDA

主 编 马建林 李天发



冠心病的科学防治方法在于
针对主要危险因素
采取合理干预措施
达到事半功倍效果
实现最佳预期目的



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

冠心病防治问答

——冠心病合理治疗答疑

以最新指南为依据 以临床问题为导向

主 编 肖建峰 副主编 曹文成

南京医科大学附属医院教授 主任医师

南京医科大学教授 主任医师

南京医科大学教授 主任医师

南京医科大学教授 主任医师

南京医科大学教授 主任医师



人民卫生出版社

www.pmph.com.cn

2546013

R541.4-44
4

冠心病防治问答

GUANXINBING FANGZHI WENDA

——冠心病合理治疗答疑

主 编 马建林 李天发
副主编 李 斌 李施勇 曾广民
编 者 王小雄 王 栋 文 立 刘华义
杨汉桥 吴多虎 宋 维 陈 兰
陈关良 周有华 郑寄望

冠心病的科学防治方法在于
针对主要危险因素
采取合理干预措施
达到事半功倍效果
实现最佳预期目的



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京



SEU 2546013

图书在版编目 (CIP) 数据

冠心病防治问答——冠心病合理治疗答疑/马建林, 李天发主编. —北京:
人民军医出版社, 2011.1

ISBN 978-7-5091-4401-5

I. ①冠… II. ①马… ②李… III. ①冠心病—防治—问答 IV. ①R541.4-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 210542 号

策划编辑: 杨德胜 文字编辑: 张丽苹 责任审读: 周晓洲

出版人: 石 虹

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)51927278; (010)66882586

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300-8065

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 16 字数: 176 千字

版、印次: 2011 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~5000

定价: 26.00 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

内 容 提 要

本书共6章，简要介绍了冠心病的基本概念及诊断，重点阐述了冠心病的治疗原则，常用药物以及药物和介入治疗的方法和注意事项，详细介绍了冠心病的护理和冠心病患者的饮食、睡眠、运动等日常生活中应注意的具体问题，最后讲述了冠心病的预防措施。本书内容丰富，由浅入深，通俗易懂，对提高预防心血管疾病意识和冠心病诊治水平，都具有很强的实用价值和指导意义。本书适于冠心病患者及其家属阅读，也可供心内科和广大社区医生作为临床参考。



序

近年来，全球心脑血管疾病患病率与病死率持续增长。2000年动脉粥样硬化相关性疾病引起的心肌梗死、脑卒中的病死率，在所有疾病病死率中分别排列第5位和第6位，预计2020年分别上升至第1位和第4位。在我国，人们自觉或不自觉地普遍接受西方不健康的生活方式，膳食结构不合理、体力活动减少和精神压力增大，心血管病相关的危险因素（吸烟、高血压、糖尿病、血脂异常和肥胖）流行，导致国人心血管病患病率和病死率逐年上升。据世界卫生组织“全球疾病负担研究”的统计数据显示，中国每年因心血管疾病死亡的人数有可能达到300万。如何让越来越多的心血管病人得到更有效的治疗，降低其病死率，已成为国际医学界共同关注的问题，更是我国医学工作者必须面对和努力解决的问题。

做好冠心病的防治工作是一项艰巨而复杂的系统工程，需要全社会共同努力。作为医学工作者更有义务和责任，加强健康教育，倡导健康文明的生活方式，不吸烟，管好嘴，迈开腿，好心态，预防和控制心血管病危险因素，遏制冠心病的患病率，及早实现我国心血管病病死率下降的拐点。

由海南省人民医院心内科马建林主任等编写的《冠心病防治问答》一书，向读者介绍了冠心病的易患因素、预防诊断、治疗及护理知识，尤其是用较大的篇幅介绍了日常生活中的预防措施，例如适度运动、合理膳食、控制体重和戒烟，以及加强“二级预防”和



“三级预防”。这些都是防控心血管病的有效方法。书中还向读者介绍了心绞痛和心肌梗死发病时的症状，以及如何进行现场急救的常识。本书内容丰富，科学实用，以问答的形式编写，通俗易懂。受作者之邀为本书作序并向广大读者推荐，希望能更好地普及心血管疾病防治知识，从而达到控制冠心病患病率，提高患者的生活质量和降低病死率的目的。

中华医学会心血管病学分会

中华心血管病杂志

北京大学人民医院心脏中心

主任委员

总编辑 胡大一

主 任

博士生导师



2010年6月



前 言

冠心病是心血管系统的常见病、多发病，其发病率和病死率均呈上升的趋势。在我国，冠心病的患病率为 6.49%，是居民死因中上升最快的疾病，已成为威胁人民健康与生命的严重疾病之一。初步统计，我国冠心病年死亡人数超过了 100 万，已超过癌症成为第一大致死原因，预计未来 10 年，我国冠心病的发病率仍将继续呈快速上升趋势，并且其发病致死年龄年轻化。尽管经过广大医务工作者和科研人员的共同努力，我们的冠心病诊疗水平和技术水平在不断提高，但由于宣传和教育的相对滞后以及人们健康意识的相对淡薄，尤其是对高血压、高胆固醇、糖尿病、肥胖、不良生活方式（如吸烟）等危险因素的认识不足，使得我国极有可能在不久的将来成为发病率和病死率均超过西方国家的冠心病大国。故冠心病的防治工作迫在眉睫，它是一项艰巨而复杂的系统工程，这需要全社会的共同努力，以预防为主，采取积极有效的措施，并配合恰当的治疗手段，对心血管疾病的各种危险因素进行控制，以达到遏制冠心病死亡率增长的趋势。

作者长期从事心血管临床工作，在总结冠心病防治实践经验的基础上，查阅国内外的大量文献，收集了冠心病防治的相关信息，编写出版《冠心病防治问答》一书。本书结合当今心血管界热门话题展开讨论，采用问答形式，语言通俗易懂。本书主要向读者介绍了冠心病的概念、危险因素、临床表现、诊断要点、药物治疗、介



入治疗及其进展、饮食疗法、日常起居、预防措施等内容，尤其对冠心病的预防做了详细重点的描述，以期发动广大群众和医务人员一道将冠心病的防治工作做好做实，提高冠心病的防治效果。同时希望本书也能给心血管专业医护人员提供有价值的参考资料。

中华医学会心血管病学分会主任委员、北京大学人民医院心脏中心主任、国内国际著名的心血管病专家胡大一教授在百忙之中对本书进行了仔细的审阅指导，并为之作序，在此笔者代表本书全体编者对胡教授表示衷心的感谢！

由于作者的水平有限，对书中错漏，敬请读者批评指正。

马建林

2010年5月20日



目 录

第一章 冠心病的基本概念 / 1

1. 什么是冠心病? / 2
2. 冠状动脉粥样硬化是怎样形成的? / 2
3. 冠心病的发病概况? / 3
4. 冠心病的好发年龄? / 3
5. 冠心病的常见发病机制? / 4
6. 冠心病的危险因素有哪些? / 6
7. 上述危险因素对我国心血管疾病的作用特征? / 7
8. 肥胖会导致冠心病吗? / 8
9. 冠心病有遗传性吗? / 8
10. 冠心病有哪几种类型? / 9
11. 心绞痛的诱发因素有哪些? / 10
12. 心绞痛分哪些类型? 什么叫不稳定型心绞痛(UA)? / 10
13. 从病理学角度看不稳定型心绞痛的发病因素? / 11
14. 不稳定型心绞痛的危险度分层? / 12
15. 影响不稳定型心绞痛预后的因素有哪些? / 13
16. 什么是变异型心绞痛? 变异型心绞痛有何特点? / 14
17. 关于心绞痛的分级? / 14
18. 除冠心病外, 还有哪些原因引起胸痛? / 15
19. 动脉粥样硬化“易损斑块”的研究进展? / 16



20. 何谓 X 综合征? / 17
21. 什么是急性冠状动脉综合征? / 17
22. 什么是急性心肌梗死? 发病率如何? / 18
23. 急性心肌梗死常见的诱发因素有哪些? / 18
24. 急性心肌梗死的发病机制是什么? / 18
25. 心肌梗死如何分类? / 19
26. 心肌梗死与心绞痛的鉴别要点? / 20
27. 急性心肌梗死坏死性 Q 波的形成条件? / 21
28. 急性心肌梗死应与哪些疾病鉴别? / 21
29. 影响心肌梗死预后的因素有哪些? / 22
30. 怎样认识青年人急性心肌梗死? / 22
31. 怎样认识老年人急性心肌梗死? / 23
32. 青年人与老年人心肌梗死的危险因素有何差异? / 25
33. 中、青年冠心病有什么临床特征? / 25
34. 妊娠可以增加急性心肌梗死危险吗? / 25
35. 夫妻之间冠心病危险因素相似吗? / 26
36. 如何看待女性冠心病发病? / 27

第二章 冠心病的诊断 / 28

1. 典型心绞痛的基本特征? / 29
2. 为什么典型心绞痛是胸骨后疼痛和左肩、臂内侧放射痛? / 29
3. 怎样自我判断冠心病? / 30
4. 诊断冠心病的临床标准是什么? / 32
5. 如何诊断冠状动脉痉挛? / 33
6. 怎样规范地诊断冠心病? / 33
7. 冠心病患者的心电图会显示正常吗? / 36



8. 冠状动脉 CT 对诊断冠心病有何价值? / 36
9. 光学相干断层扫描在急性心肌梗死诊断中的价值? / 36
10. 用 CT 和 MRI 检查排除冠心病哪个更精确? / 37
11. 血管内超声在冠心病诊治中的应用进展? / 38
12. 如何诊断不稳定型心绞痛? 诊断时应该注意什么? / 41
13. 不稳定型心绞痛发作时的心电图特征? / 42
14. 怎样才能早期发现不典型心肌梗死? / 43
15. 诊断急性心肌梗死的标准和步骤? / 43
16. 有些心肌梗死者的心电图为什么显示正常? / 44
17. 什么叫冠状动脉造影? / 44
18. 冠状动脉造影术的适应证和禁忌证? / 45
19. 冠状动脉造影在诊断冠心病中的价值? / 46
20. 冠状动脉造影术的风险性如何? / 47
21. 为什么有些心肌梗死患者冠状动脉造影正常? / 47
22. 急性心肌梗死常有哪些发病先兆? / 48
23. 急性心肌梗死常有哪些典型的临床表现? / 48
24. 急性心肌梗死可有哪些不典型的临床表现? / 49
25. 急性心肌梗死心电图特征及其诊断价值? / 49
26. 怎样根据心电图导联的变化判断心肌梗死的部位? / 50
27. 冠状动脉狭窄与心肌梗死部位与受累区域的关系? / 51
28. 急性心肌梗死后血清酶学的变化特征? / 51
29. 诊断急性冠状动脉综合征的心肌标志物有哪些? / 52
30. 怎样判断急性心肌梗死患者的危险程度? / 54
31. 急性心肌梗死的并发症有哪些? / 54
32. 什么是心源性休克? 有哪些临床特点? / 54



33. 心肌梗死合并心源性休克的诊断依据? / 55
34. 什么是室壁瘤? 其心电图表现特征? / 55
35. 什么是真性室壁瘤? 什么是假性室壁瘤? / 56
36. 什么是梗死后心绞痛? / 56
37. 如何诊断梗死后心绞痛? / 56
38. 梗死后心绞痛的预后如何? / 57
39. 何谓心肌梗死后综合征? 与心肌梗死后反应性心包炎怎样鉴别? / 57
40. 什么是心肌顿抑? / 58
41. 什么是心肌冬眠? / 58
42. 心肌冬眠的机制是什么? / 58
43. 心肌顿抑与心肌冬眠的区别? / 59

第三章 冠心病的治疗 / 60

一、治疗原则及相关知识 / 61

1. 怎样正确地进行冠心病防治? / 61
2. 心绞痛的治疗原则是什么? / 63
3. 冠状动脉痉挛应如何治疗? / 63
4. 急性心肌梗死的治疗原则? / 64
5. 中华医学会关于冠心病治疗适应证的建议? / 64
6. ST 段抬高型急性心肌梗死的治疗策略? / 65
7. 怎样做好急性心肌梗死的院前急救? / 67
8. 什么是直接 PCI? 其优势如何? / 68
9. 什么是易化 PCI? 其局限性如何? / 69
10. 什么是补救 PCI? 其应用指征是什么? / 69
11. 什么是延迟 PCI? 其应用范围如何? / 70



12. 急性冠状动脉综合征治疗进展如何？ / 71
13. 慢性稳定型心绞痛药物治疗与介入治疗效果的比较？ / 72
14. 对非 ST 段抬高型心肌梗死怎样实施冠状动脉造影和早期有创治疗？ / 73
15. 如何对待非梗死相关动脉病变？ / 74
16. 如何看待 AHA/ACC2009 年对 STEMI 和 PCI 指南与实际情况的差异？ / 76
17. 《2009 年中国 PCI 治疗指南》的优势和特色是什么？ / 77
18. 《2009 年中国 PCI 治疗指南》为什么强调 ACS 患者双联抗血小板治疗？ / 78

二、药物治疗 / 79

19. 治疗冠心病的常用药物有哪几类？ / 79
20. 急性心肌梗死患者应怎样选择止痛药？ / 80
21. 心肌梗死合并心源性休克的用药原则如何？ / 80
22. 在心绞痛治疗中怎样做到合理用药？ / 81
23. 不稳定型心绞痛的药物治疗选择？ / 83
24. PCI 治疗后常规应该服用哪些药物？ / 85
25. 氯吡格雷负荷是否可以延迟至 PCI 治疗时？ / 85
26. 硝酸酯类药物为什么对冠心病有益？ / 86
27. 什么是硝酸甘油的缓释制剂？ / 87
28. 怎样正确使用硝酸酯类药物？ / 88
29. 硝酸酯类药物为什么会产生耐药性？ / 89
30. 怎样预防硝酸酯类药物的耐药性？ / 89
31. 抗血小板药物主要有哪几种？作用机制是什么？ / 89
32. 抗血小板药物使用需注意哪些问题？ / 90



33. 如何评价阿司匹林对冠心病的防治效果? / 91
34. 阿司匹林预防心血管疾病的最佳剂量是多少? / 92
35. 何谓阿司匹林抵抗? / 93
36. 如何评价氯吡格雷在急性心肌梗死治疗中的价值? / 94
37. 如何评价血小板糖蛋白 (GP) II b/IIIa 受体拮抗药在冠心病治疗中的价值? / 94
38. 冠心病患者常用抗凝药有哪些? / 95
39. 为什么有的急性心肌梗死患者需抗凝治疗? / 96
40. 使用抗凝药物时常可出现哪些副作用? / 96
41. 如何正确地选择使用抗凝药物与抗血小板药物? / 97
42. 溶栓药有哪几种类别? 分别有什么特点? / 97
43. 为什么要溶栓? 什么病人适合用静脉溶栓疗法 / 98
44. 怎样判断冠心病溶栓再通的指标? / 99
45. 什么是心肌再灌注损伤? / 100
46. 什么是再灌注性心律失常? / 100
47. 再灌注心律失常的产生机制是什么? / 100
48. 心肌梗死患者溶栓治疗的禁忌证? / 101
49. 在急性心肌梗死溶栓过程中应注意观察哪些情况? / 101
50. β -受体阻滞药有哪几类? / 102
51. β -受体阻滞药治疗冠心病的原理是什么? / 103
52. 如何使用 β -受体阻滞药? / 103
53. β -受体阻滞药的禁忌证有哪些? / 104
54. 哪些急性心肌梗死患者适合用 β -受体阻滞药? / 104
55. 怎样预防 β -受体阻滞药首剂综合征和撤药综合征? / 104
56. 常用的钙拮抗药有哪几类? 如何服用? / 105



- 57. 钙拮抗药治疗冠心病的原理是什么？ / 105
- 58. 血管紧张素转化酶抑制药（ACEI）和受体拮抗药（ARB）
为什么对冠心病有益？ / 106
- 59. 怎样应用 ACEI 和 ARB？ / 106
- 60. 常用的降脂药物有哪些？ / 107
- 61. 目前常用的他汀类药物有哪些？使用时应注意什么？ / 107
- 62. 贝特类调脂药物的作用特点？ / 108
- 63. 烟酸类调脂药物的作用特点是什么？ / 108
- 64. 调脂为什么应达标？并且要求个体化治疗？ / 108
- 65. 积极调脂治疗有何益处？ / 110
- 66. 什么是强化降脂？ / 111
- 67. 强化降脂对冠心病预后的效果如何？ / 111
- 68. 临床上常用的心肌营养药物有哪些？ / 113
- 69. 怎样处理冠心病合并心律失常？ / 113
- 70. 对 ST 段抬高型急性心肌梗死怎样选择内科治疗？ / 114

三、药物治疗的注意事项 / 115

- 71. 急性心肌梗死时应用吗啡止痛要注意些什么？ / 115
- 72. 钙通道阻滞药应用的注意事项有哪些？ / 115
- 73. 硝酸酯类药物使用的注意事项有哪些？ / 116
- 74. 使用 ACEI 及 ARB 药物时应注意哪些问题？ / 117
- 75. 使用降脂药物时应注意哪些问题？ / 117
- 76. 使用肾上腺素类药物应注意什么？ / 118
- 77. 使用阿托品时应注意什么？ / 118
- 78. 使用利多卡因时应注意什么？ / 118
- 79. 使用维拉帕米时应注意什么？ / 118



80. 使用碳酸氢钠时应注意什么? / 119
81. 使用吗啡时应注意什么? / 119
82. 使用儿茶酚胺药物时应注意什么? / 119
83. 使用硝普钠时应注意什么? / 119
84. 使用酚妥拉明时应注意什么? / 120
85. 使用时乌拉地尔时应注意什么? / 120
86. 使用腺苷时应注意什么? / 120
87. 使用洋地黄类药物时应注意什么? / 121
88. 使用利尿药时应注意什么? / 121
89. 使用硝酸酯类药物时应注意什么? / 121
90. 使用抗心律失常药物时应注意什么? / 122
91. β -受体阻滞药使用时应注意什么? / 122
92. 使用钙拮抗药时应注意哪些问题? / 122
93. 使用血管紧张素转化酶抑制药和血管紧张素受体拮抗药时应注意什么? / 123
94. 使用抗血小板药物时应注意什么? / 123
95. 低分子肝素使用时应注意什么? / 123
96. 溶栓药物在使用时应注意什么? / 124
97. 胺碘酮注射液使用时应注意什么? / 124

四、介入性治疗 / 125

98. 如何看待冠心病介入治疗的优缺点? / 125
99. 冠状动脉介入性治疗取得了哪些进展? / 125
100. 冠状动脉内旋磨术的临床效果及存在的问题如何? / 126
101. 经皮冠状动脉腔内血管成形术的具体过程? / 128
102. 为什么要在冠状动脉内置入支架? / 128

