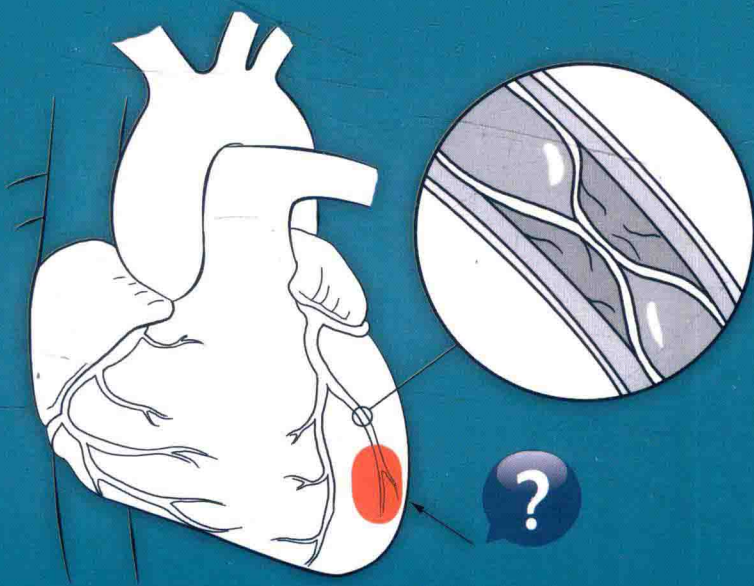


专家解读冠心病

窦克非 / 主编



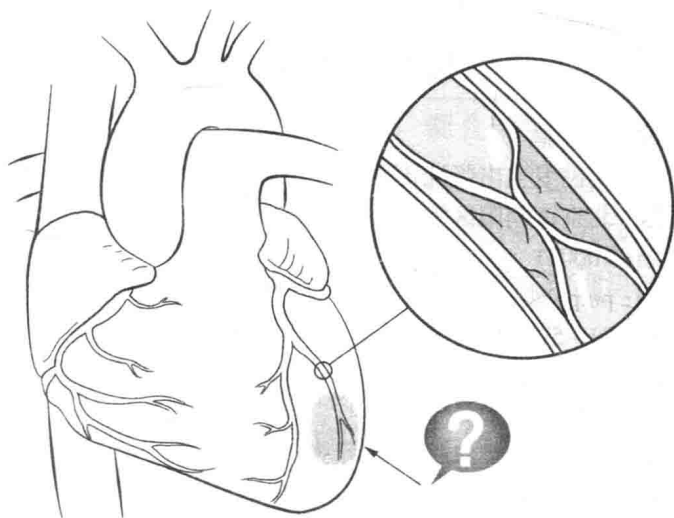
人民卫生出版社

专家解读冠心病

主 编 窦克非

编 者 (按姓氏笔画排序)

李 佳 李一平 何 源 张 冬



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

专家解读冠心病 / 窦克非主编. —北京: 人民卫生出版社,
2016

ISBN 978-7-117-23637-9

I. ①专… II. ①窦… III. ①冠心病 - 防治 IV. ①R541.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 262086 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

专家解读冠心病

主 编: 窦克非

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 8

字 数: 115 千字

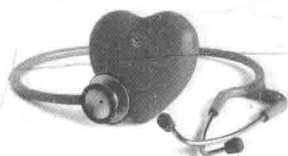
版 次: 2017 年 3 月第 1 版 2017 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23637-9/R · 23638

定 价: 18.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



前 言

冠心病发病急骤、凶险,极大地威胁人们的健康。近年来,随着人们生活方式的改变,生活水平的提高,冠心病的发病率逐渐攀升,而且呈现年轻化的趋势,逐渐成为影响大众健康的主要疾病。

冠心病是一种需要终生治疗的疾病。配合医生治疗,改变不良的生活和饮食习惯,合理用药,定期检查,保持良好的心态是防治冠心病的关键。为此,我们编写了本书,向读者全方位介绍影响大众健康的第一杀手——冠心病。书中用浅显易懂的语言,以问答形式详细讲述了冠心病的早期症状、特征表现,帮助患者早期发现、正确就医;结合新知识、新进展全面介绍了现有冠心病诊断、治疗的手段和方法;讲解了如何自我保健、配合医生治疗和进行自我管理,包括日常用药、自我防护等。

希望这本《专家解读冠心病》可以为患者朋友答疑解惑,也希望各位同道和患者对本书给予指正,使其能够在再版时进一步完善。

在此向参与全书编写的各位同仁表示诚挚的谢意。

窦克非

2017年3月



目 录

一、认识健康杀手——冠心病	1
1. 什么是冠状动脉	1
2. 冠状动脉是如何分布的	1
3. 什么是动脉粥样硬化	2
4. 引起动脉粥样硬化的病因有哪些	2
5. 动脉粥样硬化的发病率如何	2
6. 动脉粥样硬化会引起哪些疾病	3
7. 动脉粥样硬化与动脉硬化是相同的吗	3
8. 什么是冠状动脉粥样硬化性心脏病	3
9. 冠心病的发病率如何	4
10. 冠心病与冠状动脉粥样硬化性心脏病有什么区别	4
11. 什么是冠状动脉的侧支循环	5
12. 冠心病最常见的原因是什么	5
13. 冠心病的分类有哪些	5

14. 什么是心绞痛	6
15. 心绞痛有哪些类型	6
16. 心绞痛有哪些症状	7
17. 什么是稳定型心绞痛	8
18. 什么是不稳定型心绞痛	8
19. 什么是变异型心绞痛	9
20. 变异型心绞痛的发病机制是什么	9
21. 变异型心绞痛有哪些特点	10
22. 什么是急性心肌梗死	10
23. 急性心肌梗死的病因是什么	10
24. 促使斑块破裂出血及血栓形成的诱因有哪些	11
25. 什么是陈旧性心肌梗死	11
26. 陈旧性心肌梗死的患者需要做造影吗	11
27. 什么是无症状性心肌缺血	12
28. 为什么会发生无症状性心肌缺血	12
29. 无症状性心肌缺血需要注意吗	12
30. 什么是缺血性心肌病	13
31. 缺血性心肌病的原因是什么	13
32. 缺血性心肌病有哪些临床表现	13
33. 冠心病的主要并发症有哪些	13
34. 冠心病是怎样影响患者生活质量的	15
35. 哪些情况会诱发心绞痛、心肌缺血	16
36. 如何在生活中减少心绞痛、心肌缺血的发生	16
37. 冠心病会导致猝死吗	17
38. 哪些情况下易发生冠心病源性猝死	17
39. 冠心病为什么会导​​致心力衰竭	17
40. 冠心病心力衰竭有哪些表现	18
41. 什么是冠状动脉肌桥	18
42. 冠状动脉肌桥需要治疗吗	19

43. 什么是冠状动脉痉挛	19
44. 冠状动脉痉挛会引起哪些严重并发症	19
45. 冠状动脉痉挛的原因是什么	20

二、为什么会得冠心病

21

1. 冠心病的病因是什么	21
2. 什么样的人易患冠心病	21
3. 为什么高血压患者易患冠心病	22
4. 为什么糖尿病患者易患冠心病	23
5. 什么是高脂血症,为什么高脂血症患者更易患冠心病	24
6. 高胆固醇血症和高甘油三酯血症对冠心病的影响有什么 不同	25
7. 为什么肥胖者更容易患冠心病	26
8. 代谢综合征与冠心病有何关系	27
9. 年龄、性别与冠心病的发病有何关系	27
10. 睡觉常打鼾的人患冠心病的风险更大吗	28
11. 吸烟者更易患冠心病吗	29
12. 饮酒是冠心病的危险因素吗	29
13. 冠心病有家族遗传性吗	30
14. 哪些不良生活方式会增加冠心病发病风险	31
15. 哪些不良饮食习惯会增加冠心病发病风险	32
16. 不良情绪会增加冠心病发病风险吗	33
17. 冠心病的发病与个人性格有关系吗	33

三、如何预防冠心病

35

1. 冠心病能预防吗	35
2. 什么是冠心病的一级预防	35

3. 有冠心病危险因素的人应如何进行体育锻炼	36
4. 有冠心病危险因素的人应如何合理控制饮食	38
5. 有冠心病危险因素的人应如何保持健康心理	41
6. 什么是冠心病的二级预防	41
7. 冠心病患者应如何进行体育锻炼	45
8. 冠心病患者应如何合理控制饮食	46
9. 冠心病患者应如何合理控制体重	47
10. 什么是冠心病的等危症	47
11. 冠心病合并糖尿病患者如何控制血糖	49
12. 冠心病合并高血脂患者如何控制血脂	53
13. 合并高血压的冠心病患者如何控制血压	55

四、怎样知道自己是否患了冠心病

58

1. 冠心病诊断的简单自我测试	58
2. 典型冠心病心绞痛有哪些症状	58
3. 冠心病可能出现的其他症状有哪些	59
4. 冠心病心绞痛有哪些特殊表现	60
5. 急性心肌梗死的胸痛与心绞痛的鉴别	61
6. 心肌梗死的不典型症状有哪些	61
7. 除冠心病外还有什么疾病可以引起胸痛	62
8. 什么样的胸痛表现很可能不是冠心病心绞痛	63
9. 冠心病患者为什么可能发生心力衰竭	63
10. 急性心肌梗死后的常见并发症有哪些	64
11. 右心室心肌梗死的特点及临床症状有哪些	65
12. 出现可疑心绞痛的症状该怎么办	66
13. 出现哪些症状和表现需要高度警惕	67
14. 心绞痛如何进行危险分级	67
15. 急性心肌梗死的先兆表现有哪些	68

16. 什么是青年性心肌梗死	69
17. 心肌缺血为何有时无症状	70
18. 如何区别冠心病和“更年心”	71
19. 可以凭症状大致判断病情吗	71
20. 什么情况下需要到门诊就诊	72
21. 什么情况下需要到急诊就诊	72
五、得了冠心病应该做哪些检查	74
1. 冠心病患者检查的作用以及评价标准是什么	74
2. 哪些检查有助于冠心病的诊断	74
3. 住院治疗患者需要进行哪些基本检查,有何意义	75
4. 什么是心电图,其基本原理是什么	75
5. 心电图对于冠心病的诊断有何意义	76
6. 心电图会“说谎”吗	77
7. 什么是动态心电图	78
8. 动态心电图在冠心病诊断方面有哪些作用	78
9. 什么是心电图运动负荷试验	78
10. 为什么不能仅凭心电图诊断冠心病	79
11. 超声心动图检查有什么意义	79
12. 什么是负荷超声心动图,其作用是什么	80
13. 多排螺旋 CT 对冠心病诊断有什么意义	80
14. 心脏磁共振成像有什么作用	81
15. 放射性核素心肌灌注显像有什么作用	82
16. 冠状动脉造影术对于临床诊断有何意义	82
17. 冠状动脉造影术有哪些局限性	83
18. 冠心病各种检查的比较	84
19. 冠心病各种检查前各应做哪些准备	84

六、心绞痛和急性心肌梗死的不同及急救处理 86

1. 心绞痛和急性心肌梗死的临床表现有哪些不同 86
2. 心绞痛和急性心肌梗死的各项检查有哪些不同 87
3. 心绞痛和急性心肌梗死引起的临床后果有哪些不同 87
4. 发生心绞痛时应该怎样处理 88
5. 发生急性心肌梗死时患者家属应采取哪些急救措施 88
6. 心绞痛离心肌梗死有多远 89
7. 如何避免稳定型心绞痛患者发生急性心肌梗死 89

七、得了冠心病应该用什么药 91

1. 治疗冠心病的常用药物有哪几种 91
2. 什么情况下需要应用硝酸酯类药物 92
3. 应用硝酸酯类药物会有哪些不良反应,应该怎样处理 92
4. 应用硝酸甘油需要注意哪些问题 93
5. 什么情况下需要应用 β 受体阻滞剂类药物 94
6. 应用 β 受体阻滞剂类药物会有哪些不良反应 94
7. 应用 β 受体阻滞剂类药物需要注意哪些问题 95
8. 钙通道阻滞剂类药物分为哪几类,临床效果有什么异同 95
9. 应用钙通道阻滞剂会有哪些不良反应 96
10. 什么情况下需要应用血管紧张素转换酶抑制剂 97
11. 血管紧张素转换酶抑制剂有哪些常见的不良反应 97
12. 什么情况下需要应用抗血小板药物 98
13. 阿司匹林对治疗冠心病有什么作用,需要用多大剂量 98
14. 服用阿司匹林可能有哪些不良反应 99
15. 阿司匹林与其他药物合用时需要注意哪些问题 99
16. 服用阿司匹林的患者应如何预防胃肠道出血 100

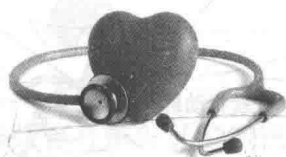
17. 什么情况下需要应用氯吡格雷	100
18. 什么情况下需要应用西洛他唑	101
19. 调脂药物包含哪几个种类,各有什么作用	101
20. 应用调脂药物需要注意哪些问题	102
21. 他汀类药物有哪些优点	102
22. 应用他汀类药物应注意哪些问题	103
23. 哪些患者不适宜应用他汀类药物	104
24. 应用贝特类药物应注意哪些问题	104
25. 应用胆酸螯合剂应注意哪些问题	104
26. 心肌梗死后需要长期服用哪几种药	105
27. 冠心病合并高血压者如何选择降压药物	105

八、冠心病是否需要手术治疗

107

1. 能使心肌血流重建的冠心病手术治疗有哪几种	107
2. 什么是冠状动脉造影	108
3. 什么样的患者需要做冠状动脉造影	108
4. 哪些情况下做冠状动脉造影需要特别谨慎	108
5. 什么是冠心病的介入治疗	109
6. 冠心病介入治疗的适应证有哪些	110
7. 为什么要在冠状动脉内放支架	110
8. 哪些情况下不适合置入冠状动脉内支架	110
9. 药物涂层支架和裸支架有哪些区别	111
10. 与经股动脉介入治疗相比,经桡动脉介入治疗有 哪些优点	111
11. 与经股动脉介入治疗相比,经桡动脉介入治疗有 哪些不足	112
12. 冠心病介入治疗可能出现哪些并发症	112
13. 什么是支架内再狭窄	113

14. 支架再狭窄后该如何处理	113
15. 什么是冠状动脉搭桥手术	113
16. 冠心病搭桥手术有哪几种手术方法	114
17. 冠心病搭桥手术的适应证是怎样的	114
18. 冠心病搭桥手术有哪些优势	115
19. 搭桥手术建立的血管桥还会再狭窄吗	115
20. 冠心病搭桥手术有什么风险	115
21. 冠心病杂交手术有哪些优势	115
22. 对于冠心病的药物治疗、介入治疗和外科手术治疗 应如何选择	116



一、认识健康杀手——冠心病

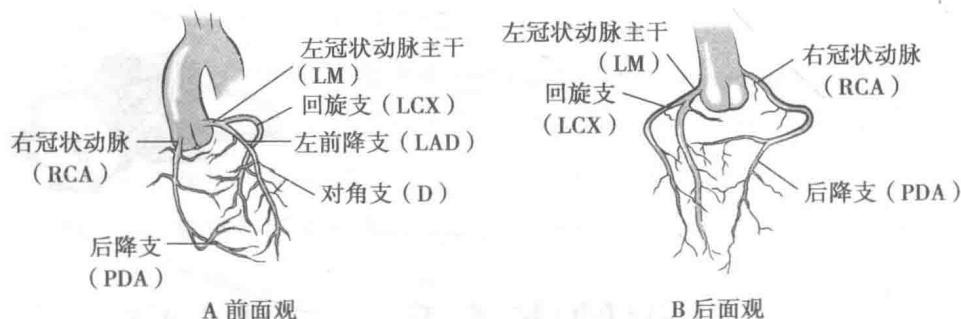
1 什么是冠状动脉

冠状动脉是为心脏供应血液的动脉,走行在心脏的表面,像树干一样逐级分出许多分支,包绕整个心脏。从外形看,它就像网状帽子一样网在心脏表面,因此人们形象地称之为“冠状动脉”。如果把心脏比作人体的发动机,冠状动脉就是发动机的输油管路,一旦油路出现问题,发动机将无法工作。

2 冠状动脉是如何分布的

冠状动脉分为左冠状动脉和右冠状动脉,均发自升主动脉根部,其主干行走于心脏表面,其小分支垂直穿入心肌至心内膜下,沿途发出细小的分支,并在心内膜下分支成网,形成毛细血管网以营养心肌细胞。

冠状动脉的主干血管仅比火柴棍略粗,但血流量很大。人在剧烈活动时,心肌耗氧量增大,冠状循环的血流量可增加4~5倍。这种被称为冠状



动脉储备的血管代偿能力保证了心脏有足够的营养,维持它昼夜不停地有力跳动。

3

什么是动脉粥样硬化

动脉粥样硬化是最常见的心血管系统疾病,主要累及大、中动脉,是血液中的脂质在血管内膜沉积,形成粥样斑块,导致管壁增厚、变硬、弹性减弱及管腔变窄为病变特点的一种动脉硬化性疾病。

4

引起动脉粥样硬化的病因有哪些

目前动脉粥样硬化的病因尚不完全清楚,是多种危险因素作用于不同环节所致。其相关的危险因素可达 200 多个,其中高血脂、高血压、吸烟和糖尿病是已经明确的独立危险因素。高血压患者动脉粥样硬化的患病率较血压正常者高 3~4 倍;吸烟者与不吸烟者相比,本病的发病率和病死率增高 2~6 倍;糖尿病患者本病发病率较无糖尿病者高 2 倍。另外,比较公认的危险因素还有肥胖、缺乏运动、精神社会因素、内分泌和遗传因素等。

5

动脉粥样硬化的发病率如何

在我国,动脉粥样硬化的发病率呈逐年上升趋势,中老年人多发,以 40~50 岁发展最快,男女之比约为 2:1,北方发病率略高于南方。

6

动脉粥样硬化会引起哪些疾病

动脉粥样硬化是一种全身性疾病,心、脑、肾、四肢等身体各部位组织的血管皆可累及。受累血管病变不断发展,可以引起冠状动脉粥样硬化性心脏病、脑卒中、肾固缩、四肢坏疽等严重疾病。

7

动脉粥样硬化与动脉硬化是相同的吗

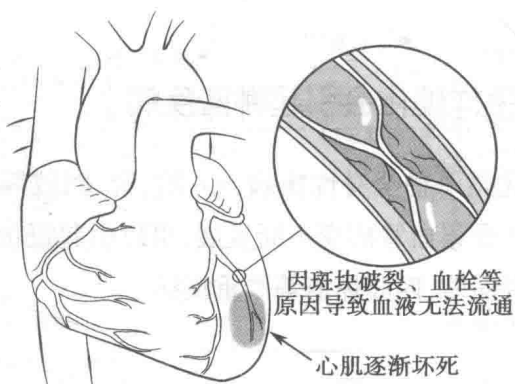
动脉粥样硬化与动脉硬化是不同的两种疾病,不应混为一谈或相互替代。动脉粥样硬化是动脉硬化性血管疾病中最常见、最重要的一种,主要累及大、中动脉,因脂质在动脉内膜内积聚,外观呈黄色粥样而得名。动脉粥样硬化的特点是受累动脉的病变从内膜开始,相继有多种病变合并存在,包括局部有脂质和复合糖类积聚、纤维组织增生和钙质沉着形成斑块,并有动脉中层的逐渐退变。继发性病变尚有斑块内出血、斑块破裂及局部血栓形成。而动脉硬化是一类非炎性的动脉壁增厚、变硬及弹性减退等病理变化的总称,包括动脉粥样硬化、动脉中层钙化、小动脉硬化3种主要类型。

动脉硬化并不是到老年才开始发展起来的,其形成过程相当缓慢,随着年龄的增长进行性地扩散及加重,多数患者不一定表现出临床症状,因此往往容易被忽视。

8

什么是冠状动脉粥样硬化性心脏病

冠状动脉粥样硬化性心脏病指冠状动脉粥样硬化使血管腔狭窄或阻塞,或(和)因冠状动脉功能性改变(痉挛)导致心肌缺血、缺氧或坏死而引起的心脏病。随着生活水平的提高,冠状动脉粥样硬化性心脏病的发病率逐年增加,成为严重危害人们生命健康的主要疾病之一。



9

冠心病的发病率如何

冠心病的发病率和病死率均位居各种疾病前列。在西方发达国家,冠心病是心血管疾病头号杀手。在我国,冠心病的发病率和病死率也呈逐年上升的趋势。国内每年约有 350 万人死于冠心病,约占总死亡率的 41%。本病出现症状或致残、致死后果多发生在 40 岁以后,男性发病早于女性。在过去的 10 年,我国冠心病男性发病率增加了 42.2%,女性发病率增加了 12.5%。随着社会老龄化进程的推进,未来将有更多人的生命受到心血管疾病的威胁。

10

冠心病与冠状动脉粥样硬化性心脏病有什么区别

冠状动脉性心脏病简称冠心病,是因多种原因(包括粥样硬化、痉挛、炎症、外伤等)导致冠状动脉供血不足而引起的,也称缺血性心脏病。冠状动脉粥样硬化性心脏病是最常见的一种冠状动脉性心脏病,约占冠心病的 95%。因此,人们习惯上把冠心病视为冠状动脉粥样硬化性心脏病的同义词。

冠心病患者心肌缺血、缺氧的原因有冠状动脉供血不足和心肌耗氧量

剧增两大方面。前者是由于管腔狭窄($>70\%$),尤其在粥样硬化斑块形成加之继发性复合性病变和冠状动脉痉挛时,使冠状动脉灌注期血量下降。后者可因血压骤升、情绪激动、体力劳累、心动过速等导致心肌负荷增加,冠状动脉相对供血不足。

11

什么是冠状动脉的侧支循环

冠状动脉血管慢性完全阻塞时,存在于冠状动脉分支之间的许多侧支或吻合支开通并增粗,成为一种潜在的通道,替代被阻塞血管把营养物质送到堵塞血管以远的脏器组织,医学上称之为“代偿性侧支循环形成”。侧支循环形成后,因代偿不彻底,患者仍可能发生慢性供血不足。若动脉突然被粥样斑块内出血或斑块破裂引起的血栓所阻塞,机体来不及建立代偿性循环,导致阻塞血管供应区域供氧中断而发生组织细胞坏死,医学上称为“急性梗死”。

12

冠心病最常见的原因是什么

冠状动脉粥样硬化是冠心病的最常见原因。此外,冠状动脉性心脏病的病因还有先天性冠状动脉畸形、主动脉狭窄等,以及后天各种原因引起的冠状动脉炎(风湿性、梅毒性和血管闭塞性脉管炎等)、结缔组织疾病、创伤、血管痉挛及冠状动脉栓塞、严重贫血等。无论何种原因引起的冠状动脉性心脏病,其共同的病理生理基础是冠状动脉供血不足导致心肌缺血、缺氧或坏死,引起心脏功能性或器质性功能障碍,因此可概称为缺血性心脏病。

13

冠心病的分类有哪些

近年来,临床医学家依据病程长短和临床表现稳定性不同将本病分为急性冠状动脉综合征和慢性冠状动脉病(或慢性缺血综合征)两大类。