

心脏内科1000问

张泽灵 主编



?



军事医学科学出版社

心脏内科 1000 问

顾 问 苏哲坦
主 编 张泽灵
副主编 陈漠水 姚 震 刘先霞
编著者 (以姓氏笔画为序)
于 军 龙艳华 刘先霞
刘 悦 邢 波 陈文彬
陈漠水 陈 皓 李武雄
吴 刚 张泽灵 林芹兰
姚 震

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

心脏内科 1000 问/张泽灵主编.
- 北京:军事医学科学出版社,2006
ISBN 7-80121-782-9

I. 心… II. 张… III. 心脏血管疾病-问答
IV. R54-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 050024 号

出 版:军事医学科学出版社
地 址:北京市海淀区太平路 27 号
邮 编:100850
联系电话:发行部:(010)63801284
63800294
编辑部:(010)66884418;66884402 转 6210、6213、6216
传 真:(010)63801284
网 址:<http://www.mmsp.cn>
印 装:京南印装厂
发 行:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32
印 张:29.125
字 数:1026 千字
版 次:2006 年 8 月第 1 版
印 次:2006 年 8 月第 1 次
定 价:48.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,由本社发行部负责调换



主编 张泽灵

- 1957 生于河南太康
- 1983 毕业于第二军医大学，同年分配到解放军第四二四医院内科工作，历任住院医师、主治医师、科主任等职，期间曾先后到海军总医院心内科和北京阜外医院内科深造学习。
- 1993 晋升为副主任医师并兼海军南海舰队高级专业技术职务评审委员会委员。
- 1997 调到海南边防医院工作，先后任内科主任、医疗副院长。
- 1998 晋升为主任医师，兼中国卫生法学会理事、全国无创心功能学会委员、中华医学会海南心血管专业委员会委员、海南省医学科学技术委员会委员、海南省医学继续教育专家库成员、海南省和海口市两级首批医疗事故技术鉴定委员会专家库成员、海南省科技成果评审委员会专家库成员、《海南医学院学报》审稿专家库成员。

毕业后一直从事心脏内科临床研究工作，并不断总结经验，结合国内外有关资料，先后在全国多家医学杂志上发表论著、综述、专题笔谈等文章30多篇，获军队和地方科技进步奖三项，曾独立编著第一、二版《心脏内科主治医生400问》，主编《心脏内科疾病诊断治疗指南》、《戒毒医生数百问》，参编《现代心血管疾病的诊断及治疗》、《尿毒性心血管疾病》等专著，其中《心脏内科主治医生400问》曾被北京医科大学中国协和医科大学联合出版社评为优秀图书，并通过海南省科技成果评审，被一致认为达国家先进水平。

内 容 提 要

本书共 17 个部分。除介绍了心脏内科医师平时必须掌握的基本内容和常遇到的重要问题外,还着重对近年来心脏学领域的新理论、新技术、新进展,尤其是有关循环医学研究的最新成果的国内外专家所形成的最新共识或相应专题专家组最新推出的指南性、建议性意见等主要内容,采用问答形式,进行解答、阐述。

作者简介

张泽灵,1957年4月22日生于河南太康,1983年毕业于第二军医大学,同年分配到解放军第四二四医院内科工作,历任住院医师、主治医师、科主任等职,期间曾先后到海军总医院心内科和北京阜外医院内科深造学习,1993年晋升为副主任医师兼海军南海舰队高级专业技术职务评审委员会委员。1997年调到海南边防医院工作,先后任内科主任、医疗副院长,1998年晋升为主任医师,兼中国卫生法学会理事、全国无创心功能学会委员、中华医学会海南心血管专业委员会委员、海南省医学科学技术委员会委员、海南省医学继续教育专家库成员、海南省和海口市两级首批医疗事故技术鉴定委员会专家库成员、海南省科技成果评审委员会专家库成员、《海南医学院学报》审稿专家库成员。

毕业后一直从事心脏内科临床研究工作,并不断总结经验,结合国内外有关资料,先后在全国多家医学杂志上发表论著、综述、专题笔谈等文章30多篇,获军队和地方科技进步奖三项,曾独立编著第一、二版《心脏内科主治医生400问》,主编《心脏内科疾病诊断治疗指南》、《戒毒医生数百问》,参编《现代心血管疾病的诊断及治疗》、《尿毒性心血管疾病》等专著,其中《心脏内科主治医生400问》曾被北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社评为优秀图书,并通过海南省科技成果评审,被一致认为达国内先进水平。

前 言

众所周知,心血管疾病是临床上的常见病、多发病,且已成为威胁人类健康的头号杀手。然而,随着高新技术的应用,相关研究的广泛与深入,有关心血管病的诊断、治疗技术进展亦极为迅速,当今的心脏内科学已发展形成了许多次级学科;各次级学科领域所取得的众多循证医学成果亦使得很多心血管疾病的传统防治观念与技术方法得到不断更新和改变。这对于广大心脏内科医师而言,意义重大。而与之相应发展起来的科技信息和不断面世的大量书刊资料令人目不暇接。为了解决一问题,医师们常常需要从浩瀚的电子文库或纸介文献中检索或者翻阅多种书刊,作为临床工作极为繁忙的一线心脏内科医师,几乎难以做到。为了帮助其更新观念、更好地指导和实施临床实践、制订合理的临床路径、解决实际医疗问题,作者在大量收集国内、外资料的基础上,编撰了这本《心脏内科 1000 问》,以飨读者。

全书分为“高血压”、“冠心病”、“肥胖与血脂异常”、“心包、心肌、心内膜疾病”、“肺心病”、“先天性心脏病”、“其他心脏病”、“心力衰竭”、“心律失常”、“人工心脏起搏”、“心脏复苏”、“晕厥”、“其他系统疾病心血管表现”、“血管疾病”、“心血管疾病治疗药物”、“心血管疾病诊断技术”、“基础及其他”17 个部分。除对心脏内科医师平时必须掌握的基本内容和常遇到的重要问题进行解答外,还着重对近年来心脏内科学领域的新理论、新技术、新进展,尤其是有关循证医学研究的最新成果和国内外专家所形成的最新共识或相应专题专家组最新推出的指南性、建议性意见等主要内容,采用问答形式,进行解答、阐述。编写过程中力争使其反映当今该领域发展水准,确对临床内科医师,尤其是心脏内科主治医师、住院医师、进修医师等具有较强的实用性和指导性。在编排内容上尽量使其既具一般专著的

整体系统性,又保证其有医学专题问答的简明、条理、准确性。经作者与出版社的共同努力,现与读者见面的该书可说是本内容丰富、重点突出、简明实用的内科临床与教学的工具、参考书。

考虑到国内大多数读者的习惯和临床实用性,本书中的血压单位统一采用“mmHg”,部分药物名称、内容层次的编排序号等亦未完全与国际规范统一。

由于该书整体篇幅所限,且其内容采用了问答这一特殊形式,书中未附参考文献。对于一些作者本人认为有必要明确来源出处的内容则直接注释于文中。诚然,书的编写离不开吸收、继承国内外前辈与同道们许多宝贵经典的理论与经验,特别是海南省人民医院的苏哲坦教授就本书的编写内容和编排形式曾提出了一些指导性意见,并对部分内容还亲自进行了审校;责任编辑在内容的编排和文字校正方面也做了大量具体工作。在此作者一并表示诚挚的感谢和崇高的敬意!

本书的疏漏谬误在所难免,恳请广大读者给予批评指正。

张泽灵

二〇〇六年六月二十三日

目 录

一、高 血 压

1. 目前,高血压是如何进行定义与分类的? (1)
2. 近 20 年来高血压诊断、分类标准有何改变? (2)
3. 为何提倡患者自测血压? (5)
4. 对于确诊高血压的患者,为确定治疗方案,应做哪些
方面的评价? (5)
5. 与 JNC6 比,JNC7 对成人血压的分类有哪些修订和更新? (5)
6. JNC7 中规定,不同血压水平个体的防治原则和对策是什么? (6)
7. 高血压与心血管疾病事件的关系怎样? (7)
8. 如何进行高血压的危险分层? (7)
9. 对高血压病患者怎样进行诊断性评估? (9)
10. 高血压病患者的心脏和肾脏各有哪些病理改变? (10)
11. 高血压病引起的良性肾小动脉硬化如何与原发性肾
脏病变引起的高血压进行鉴别? (10)
12. 为什么说左室肥厚是较其他因素更为重要的独立的
心血管危险因素? (11)
13. 左室肥厚的后果怎样? 左室肥厚减轻究竟有多大益处? (11)
14. 何谓高血压血管重构? 其机制是什么? (12)
15. 如何正确测量血压? (12)
16. 动态血压监测 (ABPM) 的正常值应为多少? (13)
17. 目前对 ABPM 的正确性和可重复性评价如何? (14)
18. 临床上应怎样掌握 ABPM 的应用指征? (14)
19. 如何评价无创性 ABPM 技术? (15)
20. 最新中国高血压防治指南对 1999 年中国高血压
防治指南重点进行了哪些修订? (15)
21. 高血压与哪些发病因素有关? (16)

22. 胰岛素抵抗致高血压的机制是什么?	(17)
23. 高血压、胰岛素抵抗与糖尿病三者在病因学上的关系怎样?	(18)
24. 胰岛素抵抗的认识对高血压治疗观念有何影响?	(20)
25. 肾素的作用及血管紧张素-Ⅱ受体的作用机制是什么?	(21)
26. β 受体综合征病因病机是什么?	(21)
27. 应如何认识饮酒对高血压和心血管病的利与弊?	(21)
28. 所谓高血压病患者心血管病发病的其他危险因素指什么?	(23)
29. 正常人的血压昼夜变化节律是什么?	(25)
30. 目前认为夜间血压变化有什么临床意义?	(26)
31. 目前对急性心血管事件发生率的昼夜变异有什么认识?	(26)
32. 血压和心脏事件促发因素的昼夜变异有何临床意义?	(27)
33. 治疗高血压的基本原则是什么?	(27)
34. 高血压的治疗目标与治疗策略是什么?	(29)
35. 为什么强调对收缩压升高的控制?	(30)
36. 高血压的主要治疗措施包括哪些?	(31)
37. 何谓老年高血压? 老年高血压有何特点?	(33)
38. 老年高血压有何病理生理学特点?	(34)
39. 如何用药物治疗老年人高血压?	(34)
40. 老年高血压治疗过程中需注意哪些问题?	(35)
41. 老年收缩期高血压有何临床特点?	(36)
42. 对老年人单纯收缩期高血压应采取什么对策?	(37)
43. 妊娠高血压妇女应如何选择药物?	(39)
44. 儿童和青少年高血压的诊断标准是什么? 如何选择抗高血压药物?	(39)
45. 何谓妊娠高血压综合征? 何谓妊娠合并慢性高血压? 何谓妊娠前高血压状态并妊娠高血压综合征?	(39)
46. 如何处理妊娠高血压综合征?	(40)
47. 如何处理妊娠期高血压?	(41)
48. 冠心病并发高血压应如何处理?	(43)
49. 如何治疗伴有肾脏损害的高血压?	(44)
50. 慢性肾脏疾病的高血压如何选择抗高血压药物?	(44)
51. 高血压并肾功能不全的基本用药原则是什么?	(45)
52. 糖尿病人群高血压的发病机制是什么?	(45)

53. 如何治疗糖尿病伴发的高血压?	(47)
54. 合并糖尿病的高血压病患者能否选用利尿剂?	(50)
55. 为什么在抗高血压治疗时应注意改善胰岛素抵抗?	(53)
56. 肥胖和代谢综合征时的高血压应如何控制?	(53)
57. 目前应怎样评价抗高血压药物?	(53)
58. 目前常用抗高血压药物分哪几类? 如何选择应用?	(58)
59. 抗高血压药物对性功能有何影响?	(58)
60. 降压谷: 峰比值与平滑指数指什么? 各有何临床意义?	(59)
61. 怎样测量、计算谷: 峰比值?	(59)
62. 何谓抗高血压撤药综合征?	(60)
63. 何谓哌唑嗪首剂综合征?	(61)
64. 近年来又开发研制了哪些新型降压药?	(61)
65. 开发缓释和控释制剂对控制血压及防止 冠脉事件发生有何意义?	(69)
66. 怎样联合使用降压药? 如何评价复方降压药?	(69)
67. 应用复方降压制剂时应注意什么?	(70)
68. 目前国内有哪些常用复方降压制剂?	(70)
69. 如何评价抗高血压阶梯疗法?	(71)
70. 高血压病非药物治疗的具体措施包括哪些? 应如何评价?	(72)
71. 高血压急症包括哪些内容?	(74)
72. 如何做好高血压病患者的治疗随访?	(75)
73. 高血压并左心衰竭应如何治疗?	(75)
74. 伴有脑血管病的高血压应如何治疗?	(76)
75. 如何对肾血管性高血压进行筛检诊断?	(78)
76. 什么是嗜铬细胞瘤? 如何与高血压病进行鉴别?	(79)
77. 何谓原发性醛固酮增多症? 如何与高血压病进行鉴别?	(80)
78. 口服避孕药所致高血压的临床特点有哪些?	(80)
79. 如何提高高血压的控制率?	(81)
80. 如何处理难治性高血压?	(81)
81. 临床上遇到难治性高血压时, 为什么首先应想到 患者的非依从性?	(82)
82. 何谓高血压脑病? 诊断要点是什么?	(83)
83. 何谓高血压危象? 如何处理?	(84)
84. 为什么要大力加强高血压的研究和防治?	(84)

85. 为什么中老年人血压不高也要定期测血压? (86)
86. 在高血压防治方面今后一段时间研究的方向是什么? (87)
87. 为什么说目前我国高血压防治工作的形势还非常严峻,
任务还非常艰巨? (87)
88. 我国防治高血压的对策是什么? (88)
89. 治疗高血压的关键及重要策略是什么? (88)
90. 改变生活方式对控制高血压有何意义? (89)

二、冠心病

91. 如何正确定义冠心病的概念? (91)
92. 冠脉循环有何特点? 心脏的动脉供血走行如何? (92)
93. 心肌内小冠状动脉走行和静脉系统的分布及各自的功能特点怎样? (93)
94. 什么叫冠状动脉心肌桥? 如何治疗? (93)
95. 冠状动脉微循环的生理解剖有何特点? 其在心肌的血供中有何作用? (94)
96. 决定冠状动脉血流的因素有哪些? (94)
97. 内皮素对冠状动脉循环有何影响? (96)
98. 冠状动脉血流储备的概念是什么? (97)
99. 何谓 $QT > QS_2$ 综合征? (97)
100. 何谓 $T_{\text{II}} > T_1$ 综合征? (98)
101. 心脏负荷试验包括哪几类? 各试验的负荷产生机制是什么? (98)
102. 普萘洛尔试验的临床意义有哪些? (100)
103. 腺苷负荷超声心动图试验的应用价值如何? (100)
104. 腺苷的药理作用是什么? (101)
105. 应用腺苷的禁忌证是什么? (102)
106. 腺苷负荷超声心动图的研究现状及展望怎样? (102)
107. 多巴酚丁胺超声心动图负荷试验的理论基础是什么? (102)
108. 如何进行多巴酚丁胺超声心动图负荷试验? (103)
109. 多巴酚丁胺超声心动图负荷试验较其他常用负荷试验有何长处? (103)
110. 心电图运动试验的注意事项及禁忌证是什么? (104)
111. 负荷心电图的临床应用价值是什么? (105)

112. 双嘧达莫试验和 ATP 试验用于诊断冠心病心肌缺血的原理是什么?	(105)
113. 怎样区别左室劳损与冠心病的 ST-T 改变?	(106)
114. 什么是 $TV_1 > TV_5$ 综合征? 有何临床意义?	(106)
115. 高频心电图对缺血性心脏病的诊断价值怎样?	(106)
116. 单光子发射计算机心肌断层显像在冠心病诊断中的应用价值怎样?	(107)
117. 冠脉血管内超声的临床应用价值是什么?	(108)
118. 为什么有些心肌梗死患者冠状动脉造影显示正常?	(108)
119. 核素显像在心血管疾病诊断中的应用价值如何?	(108)
120. 多层螺旋 CT 在冠心病诊断中有何临床价值?	(109)
121. 如何评价冠状动脉造影在诊断冠心病中的临床意义?	(109)
122. 怎样才能规范地进行冠心病诊断?	(110)
123. 目前认为,胰岛素抗性和高胰岛素血症对冠心病的影响如何?	(111)
124. 如何确定不稳定型心肌缺血?	(112)
125. 什么是心肌缺血预适应和心肌缺血叠加效应? 心肌缺血无症状的机制是什么?	(114)
126. 无症状性心肌缺血分几型?	(114)
127. 心肌缺血的演进过程是怎样的?	(115)
128. 冠脉粥样硬化斑块与临床心血管事件的关系如何?	(115)
129. 不稳定性心绞痛的定义是什么? 如何分型?	(115)
130. 诊断不稳定性心绞痛之前需注意什么?	(116)
131. 影响不稳定性心绞痛近、远期预后的因素有哪些?	(116)
132. 不稳定性心绞痛如何进行危险度分层?	(116)
133. 不稳定性心绞痛哪些情况应行冠状动脉造影检查?	(117)
134. 不稳定性心绞痛的主要发病因素有哪些? 如何诊断 不稳定性心绞痛?	(117)
135. 劳力型心绞痛和自发型心绞痛的病理生理基础及处理 原则各有什么特点?	(118)
136. 不稳定性心绞痛是怎样进行分型与分级的?	(119)
137. 劳力型心绞痛如何分级?	(120)
138. 近年来诊断不稳定心绞痛的辅助检查方面有哪些进展?	(120)
139. 何谓变异型心绞痛? 诊断要点是什么?	(120)
140. 为什么对不稳定性心绞痛要积极治疗? 其治疗原则及	

治疗方法有哪些?	(121)
141. 目前常用治疗心绞痛的药物有哪几类?	(123)
142. 长效钙通道阻滞剂在冠心病治疗中的地位如何?	(125)
143. 稳定性心绞痛治疗原则是什么?	(125)
144. 如何评价慢性稳定性心绞痛治疗药物?	(125)
145. 硝酸酯类在稳定性心绞痛中的治疗地位如何?	(126)
146. 硝酸酯类药对冠脉血管的作用是什么?	(127)
147. 何谓阿司匹林抵抗?	(127)
148. 如何治疗变异型心绞痛?	(128)
149. 在冠心病治疗中如何选用不同的抗血小板药物?	(128)
150. 在心绞痛治疗中怎样做到合理用药?	(129)
151. 如何预防冠心病患者长期服 β 受体阻滞剂后的停药综合征?	(130)
152. 何谓中间综合征?	(131)
153. 何谓前胸壁综合征?	(131)
154. 什么是乳头肌功能不全综合征?	(131)
155. 急性心肌梗死时乳头肌功能不全与乳头肌断裂应怎样鉴别?	(132)
156. 何谓心肌梗死后心绞痛? 如何治疗?	(132)
157. 何谓不典型心绞痛? 在临床诊断上应注意哪些问题?	(134)
158. 什么叫急性冠脉综合征?	(135)
159. 急性冠状动脉综合征的概念近年来有哪些改变?	(135)
160. 冠脉粥样斑块的形成机制和急性冠脉综合征的发生 机制是什么?	(136)
161. 近年来,对急性冠状动脉综合征的治疗策略主要有哪些更新?	(136)
162. AHA/ACC 关于急性冠脉综合征抗血栓治疗建议的 主要用药原则是什么?	(141)
163. 目前认为,炎症与急性冠状动脉综合征的关系怎样?	(142)
164. 急性冠状动脉综合征心肌标志物检测的现状如何?	(142)
165. 测定心肌肌钙蛋白 T 的临床意义是什么?	(143)
166. 血清 cTn - T 与其他生化指标比较有何优点?	(144)
167. 如何对急性冠状动脉综合征进行鉴别诊断?	(145)
168. ST 抬高和无 ST 段抬高的急性冠脉综合征的危险因素 各有哪些?	(147)
169. 非 ST 段抬高急性冠状动脉综合征的治疗原则是什么?	(147)

170. 非 ST 段抬高的急性冠状动脉综合征早期介入 治疗的适应证是什么？	(148)
171. 非 ST 段抬高的急性冠状动脉综合征的治疗应采取 怎样的策略？	(149)
172. ST 段抬高的急性冠状动脉综合征的治疗策略是什么？	(149)
173. 不稳定性斑块的概念及特征是什么？检测方法有哪些？	(151)
174. 常引起心肌梗死的易破裂的斑块有哪些组织学特点？	(152)
175. 不稳定斑块的形成机制是什么？	(152)
176. 如何对不稳定斑块进行治疗？	(154)
177. 抗血小板药物治疗冠心病的作用机制是什么？	(155)
178. 使用肝素时如何监测凝血状态？	(155)
179. 何谓非心源性心绞痛？常见哪几种类型？	(155)
180. 如何理解 X 综合征的概念？	(158)
181. 心肌缺血时心电生理的变化是什么？	(159)
182. 不稳定性心绞痛的发病机制有哪些？	(159)
183. 心肌梗死预后取决于哪些因素？	(159)
184. 急性心肌梗死有哪些因素易致室壁瘤，后者对血流动力学 有哪些影响？	(160)
185. 心肌再灌注后心肌损伤的机制是什么？	(160)
186. 什么叫心肌再灌注综合征？	(160)
187. 什么是冠状动脉重构？有什么临床意义？	(161)
188. 非心肌梗死性 Q 波可见于哪些情况？	(161)
189. 如何诊断心电图无明显改变的冠心病？	(162)
190. 青年人心肌梗死与老年人心肌梗死各有什么临床特点？ 后者在治疗上应注意什么？	(163)
191. 最近又认识了哪些新的冠心病危险因素？	(164)
192. 与男性相比，女性冠心病发病情况、预后及危险因素方面 有哪些不同？	(165)
193. 何谓心肌顿抑与心肌冬眠？	(166)
194. 心肌顿抑、心肌冬眠及无痛性缺血三者有何异同点？	(166)
195. 为什么说缺血性心脏病患者在行血管重建术前要 评价心肌存活、检出冬眠心肌？	(167)
196. 认识和检测缺血性心脏病患者的冬眠心肌的意义是什么？	(168)
197. 如何进行缺血性心脏病血管重建适应证及其方法的选择？	(169)

198. 心肌梗死如何分期?	(170)
199. 急性心肌梗死的冠状动脉介入治疗原则及急诊冠脉搭桥术的适应证是什么?	(170)
200. 如何进行急性心肌梗死并发心源性休克与心源性低血压的鉴别诊断?	(171)
201. 右室梗死的临床特点及右室缺血/梗死的处理原则是什么?	(171)
202. 右室缺血的临床表现不如左室缺血临床表现明显的机制是什么?	(172)
203. 何谓心肌梗死延展、扩展和再梗死? 前两者有何临床意义?	(172)
204. 怎样诊断心肌梗死伸展? 怎样与梗死区延展进行鉴别?	(174)
205. 心肌梗死伸展的发病条件是什么? 有哪些促发因素?	(174)
206. 为什么右室比左室较少发生梗死?	(175)
207. 右室心肌梗死的心电图表现怎样?	(175)
208. 无 Q 波心肌梗死预后怎样? 如何诊断?	(175)
209. 如何通过心电图诊断心房梗死?	(176)
210. 急性心肌梗死并发传导阻滞的临床意义如何?	(177)
211. 什么是心肌再灌注损伤? 目前一般认为有几种类型?	(177)
212. 何谓再灌注综合征?	(177)
213. 何谓再灌注性心律失常? 其发生条件与影响因素有哪些?	(178)
214. 发生再灌注性心律失常的机制是什么?	(179)
215. 何谓早期再灌注与晚期再灌注? 在左室重构中各起什么作用? ...	(180)
216. 再灌注对心肌梗死预后的影响怎样?	(181)
217. 左室重构的临床病程及危害怎样?	(181)
218. 如何做好急性心肌梗死患者的入院前处理?	(182)
219. 急性心肌梗死时禁用洋地黄吗?	(183)
220. 急性心肌梗死时补镁对心肌及冠状动脉有何影响?	(183)
221. 镁剂治疗急性心肌梗死的临床效应如何?	(185)
222. 镁剂治疗急性心肌梗死的基本原则是什么?	(186)
223. 什么是心源性休克?	(187)
224. 急性心肌梗死合并急性左心衰竭处理原则是什么?	(187)
225. 急性心肌梗死并心源性休克治疗原则是什么?	(187)
226. 急性心肌梗死并心源性休克如何进行扩容治疗?	(188)
227. 急性心肌梗死早期溶栓治疗的适应证与禁忌证是什么?	(189)

228. 如何评价不同溶栓途径及不同药物?	(190)
229. 溶栓治疗的利弊有哪些?	(191)
230. 氯吡格雷在急性心肌梗死治疗中的价值如何?	(192)
231. 蛇毒类制剂是否仍可作为溶栓剂治疗急性心肌梗死?	(192)
232. 目前国内急性心肌梗死溶栓疗法推荐的方案是什么?	(192)
233. 冠状动脉介入性治疗取得了哪些进展?	(193)
234. 何谓经皮球囊冠状动脉腔内成形术? 主要存在问题是什么?	(193)
235. 近年来在阻塞性冠状动脉内成形术方面有哪些新进展?	(194)
236. 经皮球囊冠状动脉腔内成形术在冠心病介入性治疗中的 地位如何?	(194)
237. 什么是冠状动脉内支架术?	(195)
238. 目前应如何评价急性心肌梗死再灌注治疗的几种手段?	(195)
239. 我国制订《经皮冠状动脉介入治疗指南》的背景与依据是什么? ...	(197)
240. 经皮冠状动脉介入治疗的适应证是什么?	(197)
241. 基层医院的再灌注治疗策略怎样选择?	(201)
242. 选择再灌注治疗类型时应考虑什么问题?	(202)
243. 什么情况优选溶栓治疗? 什么情况优选介入治疗?	(202)
244. ST 段抬高心肌梗死使用纤溶治疗的适应证是什么?	(203)
245. ST 段抬高心肌梗死使用纤溶治疗的禁忌证是什么?	(203)
246. 冠状动脉再通的临床指征是什么?	(203)
247. 心肌梗死溶栓治疗血流怎样分级?	(204)
248. 冠状动脉介入治疗术前如何准备?	(204)
249. 冠状动脉介入治疗术后如何处理?	(205)
250. 经皮冠状动脉介入治疗成功的定义是什么?	(205)
251. 经皮冠状动脉介入治疗并发症有哪些?	(206)
252. 经皮冠状动脉介入治疗结果的预测因素有哪些?	(209)
253. 冠状动脉介入治疗术后如何随访?	(210)
254. 如何认识经皮冠状动脉介入治疗在冠心病治疗中的地位?	(210)
255. 急性心肌梗死介入治疗的适应证有哪些?	(214)
256. 急性心肌梗死再灌注治疗的病理生理学基础是什么?	(215)
257. 对不同再灌注治疗方法如何进行临床评估?	(216)
258. 影响心肌再灌注的因素有哪些?	(216)
259. 评价心肌再灌注的方法有哪些?	(217)
260. 改善心肌再灌注的措施有哪些?	(219)