

心脑血管疾病防治

主编 李清朗 胡大一
王文志 崔义祥



中国科学技术出版社

中国居民膳食指南(2016)

心脑血管疾病防治

主编 陈伟明 副主编 王斌
编委 王斌 陈伟明

中国协和医科大学出版社



全科医师培训手册

心脑血管疾病防治

李清朗 胡大一 主编
王文志 崔义祥

中国科学技术出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

心脑血管疾病防治/李清朗等主编. —北京: 中国科学技术出版社, 2000.8

ISBN 7-5046-2926-X

I. 心... II. 李... III. ①心脏血管疾病-防治
②脑血管疾病-防治 IV. R54

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 68935 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码: 100081

电话: 62179148 62173865

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京中艺彩印包装有限公司印刷

*

开本: 850 毫米 × 1168 毫米 1/32 印张: 14.375 字数: 380 千字

2000 年 9 月第 1 版 2000 年 9 月第 1 次印刷

印数: 1-5000 册 定价: 29.80 元

(凡购买本社的图书, 如有缺页、倒页、
脱页者, 本社发行部负责调换)

序 一

心脑血管疾病乃是国内外造成人类死亡的第一位病因，严重地危害我国人民的健康及生命。因此，加强心脑血管疾病防治知识的学习，对人们的健康有着积极的作用。尤其随着公费医疗制度的改革及医疗卫生事业的发展，近年来正在推行的全科医师制及开展社区人群对心脑血管疾病的诊疗、预防等工作更有其实际意义。全科医师不同于以往分科过细、专业性要求过高的临床医师，他们在正规系统地学习了基础医学理论知识的前提下，还需重视实践，还必须掌握各科常见疾病的临床诊断及疾病防治等方面的知识，才能为广大社区人群防治各科常见病服务，成为医疗卫生事业改革后的一支强有力的队伍。

《心脑血管疾病防治》一书是专为全科医师掌握心脑血管系统常见病的临床诊疗、实际操作及预防等方面知识编写的一本工具书。该书分为心血管疾病、脑血管疾病和心身疾病三个部分。作者多为国内从事心脑血管疾病在临床工作达数十年的专家、教授，他们具有丰富的专业理论及临床经验。

该书内容较全面。心血管疾病部分，从流行病学角度出发，结合开展社区人群防治心血管病的重要性开始，对常见病如高血压、高脂血症、冠心病、心律失常及心力衰竭等方面均做了详细的叙述。章节安排合理，内容切合实际，适合全科医师在防治心脏病时作为主要参考书使用，同时也适用于年轻的内科心血管专业医生。

全书语言简明，重点突出，重视流行病学及人群防治，对常见

病的诊断技术与治疗新进展，结合全科医师工作的需要也做了介绍。这是国内近年来首次由专科医师为全科医师编写的教科书，对广大全科医师有很大的帮助，对开展我国社区人群心脑血管疾病的防治将会起到重要的积极作用，也会为减少其发病率与降低死亡率，保障人民健康水平的不断提高作出贡献。

陶寿淇 教授

序 二

心脑血管病是世界范围的常见病，对人类的健康与生命危害极大。近 20 年来，随着我国经济的腾飞、社会的进步、医疗卫生事业的发展以及政府的不懈努力，各种传染病已得到有效的控制。由生活方式引起的慢性非传染性疾病，如脑血管病、恶性肿瘤、冠心病等已在各种死亡原因中居主要地位。以脑血管病为例，随着近年人口老龄化和高血压患者的不断增多，脑血管病呈逐年上升趋势。目前在全国死因统计中，城市居民脑血管病死亡已上升至第一位，农村为第二位，成为主要公共卫生问题之一。据流行病学调查结果推算，我国每年新发生脑卒中超过 150 万例，每年死于脑卒中约 120 万人，存活的患者有 500 万~600 万人。存活的患者中约 3/4 留有后遗症，其中重度致残超过 40%。脑卒中给患者本人、众多家庭带来沉重的精神和经济负担，给国家造成巨大的经济损失，同时也引起一些难以解决的社会问题。所以，各级卫生主管部门必须重视预防，特别是社区人群水平的一、二级预防。

开展社区人群心脑血管疾病预防工作，除应首先取得各级行政领导的大力支持外，最重要的是要培养一批有广泛专业知识，热心、积极从事社区防病治病工作的医务人员队伍。目前正在推行的全科医师制是一个很好的发展方向。广大人民群众一定非常欢迎知识全面的全科医生。从另一方面讲，从事社区防治工作的医务人员也要不断学习，更新知识，掌握较多的防病和治病技能，才能更好地为群众服务。

由北京市健康教育所的同志组织编写的《心脑血管疾病防治》一书，邀请国内多位从事心脑血管病人群防治和临床治疗方面的专家参与撰写，汇集了他们丰富的实践经验，也介绍了国内外一些新的进展。从心脑血管病的流行病学、病因学到各病种的临床诊断、治疗、康复及社区人群预防措施等，涉及内容广泛。全书语言简明生动、可读实用，很适合广大基层医务工作者和全科医师阅读。相信这些知识一定会使很多医生受益，同时也必然会对我国开展社区心脑血管病防治工作起到积极的促进作用。

中国工程院院士

王陇德

1998年11月

前 言

近几年来，我国疾病谱死因顺位发生了极大的变化，心脑血管疾病的发生率增加2倍多，死亡率亦增加了近1倍。同时由于心脑血管疾病特殊的转归，患者中有近75%的人造成不同程度的劳动力丧失，严重地影响了人们的生活质量，加重了家庭和社会的负担。为此，我们特将自己数十年的临床经验和防治知识编写成《心脑血管疾病防治》一书，供全科医师学习。同时为心脑血管疾病的防治贡献微薄之力。

该书分为心血管疾病、脑血管疾病和心身疾病三个部分，共17章。每一部分都从流行病学、临床治疗、预防入手撰写，突出了心脑血管疾病的防治、临床治疗的具体办法，力求增强可操作性。

该书在编辑过程中，诸位专家积极配合，力争将自己所学奉献给全科医师，因为全科医师这一学科在我国建立的时间短，使我们撰稿的方式难免掌握不准，加上心脑血管疾病的防治内容广泛等原因，在编撰过程中不可避免地出现缺点和错误，恳请同仁、领导和广大医生批评指正。

在编写过程中，全国著名心血管疾病专家陶寿洪教授、脑外科专家王忠诚院士能及时为本书作序，各级有关领导也给了我们莫大的鼓励，这里谨向他们表示真挚的感谢！

李清朗 崔义祥

1999年1月

各章节第一作者介绍

心血管疾病部分

- | | | |
|-----|-------|--------------|
| 姚崇华 | 研究员 | 首都医科大学附属安贞医院 |
| 李清朗 | 教授 | 首都医科大学附属同仁医院 |
| 胡大一 | 教授 | 首都医科大学附属朝阳医院 |
| 刘国树 | 教授 | 解放军总医院 |
| 沈璐华 | 教授 | 首都医科大学附属友谊医院 |
| 刘国仗 | 教授 | 中国医学科学院阜外医院 |
| 汪家瑞 | 教授 | 首都医科大学附属宣武医院 |
| 钟 蓓 | 副主任医师 | 北京建筑工人医院 |

脑血管疾病部分

- | | | |
|-----|-------|--------------|
| 王文志 | 主任医师 | 全国脑病防治小组 |
| 吴昇平 | 副主任医师 | 首都医科大学附属天坛医院 |
| 魏岗之 | 教授 | 首都医科大学附属天坛医院 |
| 龙 洁 | 教授 | 首都医科大学附属宣武医院 |
| 王茂斌 | 教授 | 北京医院 |

心身疾病部分

- | | | |
|-----|-------|------------------------|
| 崔义祥 | 副主任医师 | 北京市健康教育所 |
| 周奕榛 | 研究员 | 博达技术研究所 |
| 侯惠芳 | 副研究员 | 北京惠慈假肢医疗用品开发
责任有限公司 |

目 录

第一部分 心血管疾病

第一章 概论	姚崇华
第一节 我国心血管疾病流行趋势与特点·····	(1)
第二节 社区一体化防治的意义和策略·····	(6)
第二章 高血压病	刘国仗 张宇辉
第一节 概述·····	(15)
第二节 高血压病的诊断·····	(22)
第三节 高血压病的治疗·····	(31)
第四节 高血压的预防·····	(43)
第五节 高血压的康复·····	(44)
第三章 高脂蛋白血症	李清朗 刘国树
第一节 脂蛋白的种类与载脂蛋白·····	(46)
第二节 高脂蛋白血症的临床·····	(48)
第三节 高脂蛋白血症的治疗·····	(54)
第四章 冠心病	沈璐华·韩小茜 谢苗荣
第一节 心绞痛·····	(65)
第二节 急性心肌梗死·····	(75)
第三节 急性心肌梗死的溶栓治疗·····	(89)
第四节 冠状动脉造影和左心室造影·····	(93)

第五节	经皮冠状动脉腔内成形术	(98)
-----	-------------------	------

第五章 心脏瓣膜疾病	汪家瑞 秦 俭
-------------------	----------------

第一节	总论	(102)
第二节	二尖瓣狭窄	(105)
第三节	二尖瓣关闭不全 (二尖瓣返流)	(111)
第四节	二尖瓣脱垂综和征	(117)
第五节	主动脉瓣狭窄	(122)
第六节	主动脉瓣关闭不全	(127)
第七节	三尖瓣狭窄	(134)
第八节	三尖瓣关闭不全	(136)
第九节	肺动脉瓣狭窄	(138)
第十节	肺动脉瓣关闭不全	(140)

第六章 感染性心内膜炎	汪家瑞 秦 俭
--------------------	----------------

第一节	总论	(142)
第二节	心内膜炎各论	(144)

第七章 心包疾病	刘国树 李清朗
-----------------	----------------

第一节	心包炎	(152)
第二节	心包积液	(153)
第三节	心包穿刺	(154)
第四节	结核性心包炎	(156)
第五节	急性非特异性心包炎	(157)
第六节	尿毒症性心包炎	(158)
第七节	胆固醇性心包炎	(159)
第八节	缩窄性心包炎	(159)
第九节	慢性大量特发性心包积液	(162)
第十节	心脏压塞	(163)

第八章 心肌炎与心肌病 刘国树 孟 玲

第一节 心肌炎..... (166)

第二节 病毒性心肌炎..... (174)

第三节 心肌病..... (182)

第九章 心律失常 胡大一 许玉韵

第一节 抗心律失常药物的分类..... (199)

第二节 抗心律失常药物致心率失常作用等不良反应..... (205)

第三节 抗心律失常药物临床应用适应证..... (208)

第四节 临床常见心律失常的合理用药..... (208)

第五节 心脏起搏器..... (229)

第十章 充血性心力衰竭 李清朗

第一节 充血性心力衰竭常见的病因及诱因..... (236)

第二节 充血性心力衰竭的病理生理..... (238)

第三节 充血性心力衰竭的临床表现..... (241)

第四节 充血性心力衰竭的辅助检查项目及结果..... (246)

第五节 充血性心力衰竭的治疗..... (253)

第六节 充血性心力衰竭的预后..... (268)

第十一章 心血管疾病的急救 钟 蓓 张佩芬

第一节 心脏性猝死和心肺脑复苏..... (269)

第二节 急性心泵衰竭与心源性休克..... (282)

第三节 心源性晕厥..... (291)

第四节 主动脉夹层..... (296)

第二部分 脑血管疾病

第十二章 脑血管疾病流行病学与人群防治 王文志

第一节 脑卒中的流行病学..... (300)

第二节 脑卒中社区人群防治..... (315)

第十三章 脑卒中的危险因素及其干预策略	吴昇平
第一节 脑卒中的危险因素·····	(328)
第二节 脑卒中的干预策略·····	(341)
第十四章 缺血性脑血管疾病的诊断与治疗	魏岗之 袁栋才
第一节 概述·····	(344)
第二节 短暂性脑缺血发作·····	(345)
第三节 脑梗塞·····	(352)
第四节 脑分水岭梗塞·····	(364)
第五节 脑栓塞·····	(366)
第十五章 出血性脑血管疾病的诊断与治疗	龙洁 曲辉
第一节 脑出血·····	(371)
第二节 蛛网膜下腔出血·····	(381)
第十六章 脑卒中的康复医疗	王茂斌 高霞 侯惠芳
第一节 偏瘫康复的常识·····	(387)
第二节 偏瘫的康复医疗·····	(390)
第三节 失语症的康复医疗·····	(406)
第四节 支具在脑卒中临床康复中的应用·····	(410)

第三部分 心身疾病

第十七章 心身疾病	崔义祥 周奕榛
第一节 心身疾病的概念·····	(417)
第二节 心身疾病的诊断·····	(418)
第三节 心身疾病的治疗·····	(419)
第四节 心身疾病的生物反馈治疗·····	(426)
第五节 心脑血管系统的心身疾病·····	(438)
第六节 心身疾病的预防·····	(440)
〔药物简介〕 ·····	(442)

第一部分 心血管疾病

第一章 概 论

第一节 我国心血管疾病流行趋势与特点

一、心血管病死亡率

(一) 趋势

自 1988 年以来,我国已与工业化国家和部分其他发展中国家一样,收集每年按国际标准的全国性心血管病和其他病因的死亡率,并报世界卫生组织汇总。我国 1949 年总死亡率为 29/1000,80 年代降为 6/1000~7/1000,而心血管病的死亡率却明显上升。1957 年心血管病的死亡率为 86.2/10 万,占总死因的 12.1%,1990 年心血管病的死亡率上升为 214.3/10 万,占总死因的 35.8%。

我国城区心血管病死亡中冠心病是主要死因,而农村则是肺心

表 1-1 我国 1990 年心血管病死亡率

	冠心病 率 (%)	风心病 率 (%)	肺心病 率 (%)	高血压性心脏病 率 (%)	其他心脏病 率 (%)
城市	47.5 51.4	7.9 8.5	23.2 25.0	5.7 5.3	8.7 9.4
农村	22.8 32.8	7.7 11.2	26.5 38.1	6.3 9.1	6.3 9.1

资料来源:中国卫生统计年鉴 1990 年。

病（表 1-1）。

（二）地区的变异

自 1984 年以来，北京市心肺血管疾病研究所在全国 16 个省市监测了 581 万人群心血管病的发病率和死亡率，25~74 岁人群心血管病死亡率和心血管病占总死亡的百分比，北方明显高于南方，最高是河南的郑州，男性为 50%，女性为 63%，最低的为广东省的湛江，男女各为 23%。

二、冠心病和脑卒中的发病率与死亡率

（一）冠心病

中国各省市心血管病人监测协作研究采用了 WHO MONICA 方案的统一标准，以急性冠心病事件（急性心肌梗塞、冠心病猝死和各类冠心病死亡）的发病率、病死率和死亡率代表冠心病在人群危害的程度，研究方法标准化，有很强的可比性。与许多国家相比我国冠心病属低发水平，在世界卫生组织 MONICA 协作的 47 个中心中，北京监测区冠心病标化死亡率男性为倒数第二位，女性为倒数第八位。但我国冠心病的发病却呈上升的趋势。从 1985~1992 年急性冠心病事件的动态趋势的研究结果来看，北京市城市男性发病率和农村男、女两性发病率均呈明显上升趋势〔北京地区 70 万人群急性冠心病事件发病死亡趋势 8 年（1985~1992）的城乡对比分析方案研究结果〕。

1. 地理分布 我国急性冠心病事件的发病率和死亡率显示出明显的地理分布差异。无论是发病率还是死亡率北方均高于南方。

全国多省市监测区 1987~1989 年平均急性冠心病事件标化发病率最高为青岛，男性为 203.3/10 万，女性为 96.3/10 万；最低为安徽滁县，男性为 12.0/10 万，女性为 5.1/10 万。最高和最低发病率之比，男性为 17.1，女性为 18.7（赵冬，16 省市急性冠心病事件流行病学概况，中华流行病学杂志，1993，14：10）。

急性冠心病事件的死亡率的流行特点与发病率基本相同。

2. 年龄和性别分布 冠心病事件的发生率随年龄的增加而增长, 男性高于女性, 平均为 2.2:1, 随着年龄的增长, 男女发病危险逐渐接近。

3. 城乡分布 我国城市冠心病事件发病率普遍高于农村, 但近年来某些地区正在发生变化。如北京市自 90 年代以来, 由于农村冠心病发病率的迅速上升, 城乡差别逐渐减少, 甚至时有超过城市的发病率。

4. 病死率 我国急性冠心病事件的病死率约在 60% ~ 80%, 多数省市女性病死率高于男性, 急性冠心病事件急性期 (28 天内) 的死亡近一半发生在院外, 发病后 1 小时之内的死亡人数占总死亡人数的 35.1%, 发病至死亡时间在 24 小时之内的病人占总死亡人数的 73.0%。

5. 冠心病猝死 冠心病猝死是冠心病死亡的主要原因。北京市监测区 1985 ~ 1989 年间, 35 ~ 74 岁年龄组男性冠心病猝死率平均为 32/10 万, 占冠心病事件死亡率的 39.3%, 女性为 17/10 万, 占冠心病事件死亡率 31.4%。情绪激动和劳累为猝死的常见诱因。国外报道星期一心性猝死发生最多, 北京市监测区观察到星期日发病最高。国内外均报道心性猝死最多发生在家中, 其次为娱乐场所、送医院途中及工作地点。北京市监测区 120 例报告, 发生在家中者占 53%, 送医院途中 13%, 公共场所 12%, 院外死亡占 76% (洪昭光. 心脏性猝死. 中国循环杂志, 1995, 4: 193 ~ 194)。

(二) 脑卒中

我国心血管病是以脑卒中高发、冠心病低发为特点, 脑卒中发病约为冠心病的 4 ~ 8 倍。我国现存活的脑卒中患者大约 600 万, 其中 75% 有不同程度的致残。我国卫生部最新统计资料表明, 1992 年我国城乡人口死亡原因中, 脑卒中排在第一位。我国脑血管病的死亡率每年仍以 5% 的速度递增。有关详细内容请阅《脑血