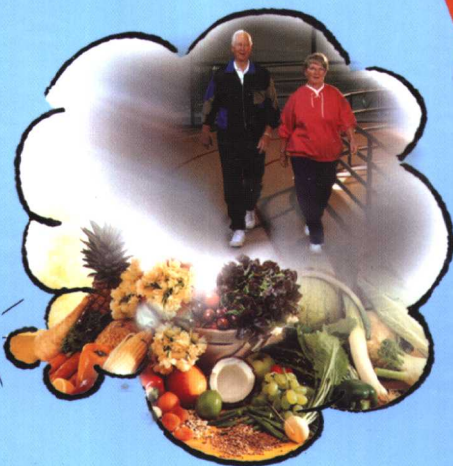
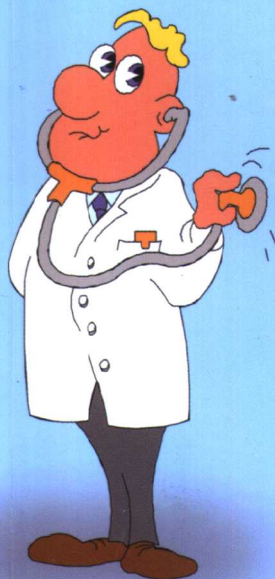


冠状动脉搭桥术后

生活指南

黄方炯 主编

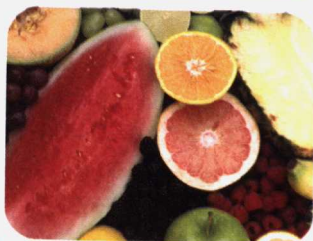
sheng huo



 科学出版社
www.sciencep.com

冠状动脉搭桥术后 生活指南

黄方炯 主编



科学出版社

北京

内 容 简 介

本书全面系统地介绍了冠状动脉粥样硬化心脏外科手术治疗的基本方法、手术前注意事项和手术后的生活护理知识,供冠心病患者特别是冠状动脉搭桥术后的患者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

冠状动脉搭桥术后生活指南 / 黄方炯 主编. — 北京: 科学出版社, 2005.2
ISBN 7-03-014830-4

I. 冠... II. 黄... III. 冠心病—心脏外科手术—康复—指南
IV. R654.209-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 141983 号

责任编辑: 王 晖 / 责任校对: 鲁 素

责任印制: 刘士平 / 封面设计: 卢秋红

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用。

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

中国科学院印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2005 年 2 月第 一 版 开本: 787 × 1092 1/32

2005 年 2 月第一次印刷 印张: 4

印数: 1-5000 字数: 74 000

定价: 25.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换〈科印〉)

《冠状动脉搭桥术后生活指南》编写人员

主 编 黄方炯

编 者 黄方炯 吴 强 杨禁非

孙 东 于建波 宋士秋

陈 伟

前言

冠心病是目前引起人类死亡的最主要的病因之一，在西方发达国家是导致死亡的首要因素。在我国，冠心病引起的死亡人数逐年增加，目前已致国人死亡的第三位因素。

冠状动脉搭桥术是治疗冠心病的最有效的方法之一。其成功率高，手术效果良好。术后患者可恢复正常的生活和工作。目前，国内每年接受此种手术治疗的患者也逐年增加。据估计，2003年全国约有7000人接受此种手术。而且，每年均以数千例的速度递增。

冠状动脉搭桥术要取得良好效果，术后的康复生活护理也极为重要。若生活不规律，可明显降低手术效果。为了使广大患者更好地了解该手术和手术后的注意事项，特编写此书，祝愿他们健康长寿！

黄方炯



冠心病概述

一、什么是冠心病	2
二、冠心病的病因和高危因素	3
1. 高胆固醇血症	4
2. 吸烟	4
3. 高血压	4
4. 糖尿病	5
5. 性别	5
6. 年龄	5
7. 家族史	6
8. 精神因素	6
9. 肥胖	7
三、冠心病的常见临床表现	7
(一) 心绞痛	7
1. 什么是心绞痛	7
2. 关于心绞痛的术语	9



3. 如何判断心绞痛的严重程度	12
4. 心绞痛的自我救治	12
(二) 心肌梗死	13
1. 什么是急性心肌梗死	14
2. 急性心肌梗死的症状	14
3. 急性心肌梗死的诊断	15
4. 陈旧性心肌梗死	15
5. 急性心肌梗死的自救	16
四、冠心病的治疗目的、原则和方法	17
(一) 冠心病的治疗目的和原则	17
(二) 冠心病的主要治疗方法	17
1. 药物治疗	17
2. 介入治疗	19
3. 冠状动脉搭桥术	20

冠状动脉搭桥术

一、什么是冠状动脉搭桥术	22
二、手术适应证	23
三、冠状动脉解剖	24
1. 左冠状动脉	24
2. 右冠状动脉	25
四、手术前准备	28
(一) 一般准备	28
1. 精神、思想准备	28
2. 一般生活物品的准备	29



3. 术前用药及其他准备	29
(二) 手术前检查	30
1. 冠状动脉造影简介	31
2. 冠状动脉造影的适应证	32
3. 冠状动脉造影的并发症	33
4. 冠状动脉造影的注意事项	33
五、冠状动脉搭桥术常用的移植材料	33
1. 大隐静脉	34
2. 乳内动	35
3. 桡动脉	37
4. 胃网膜右动脉	38
5. 其他血管	40
六、冠状动脉搭桥术的基本方法	41
1. 体外循环下冠状动脉搭桥术	41
2. 非体外循环心脏跳动下冠状动脉搭桥术	42
3. 微创冠状动脉搭桥术	43
4. 全静脉化冠状动脉搭桥术	44
5. 全动脉化冠状动脉搭桥术	44
6. 动脉+静脉冠状动脉搭桥术	44
七、冠状动脉搭桥术手术后可能出现的异常现象及其防治	45
1. 为什么冠状动脉搭桥术后一些人会出现一过性意识丧失	45
2. 为什么冠状动脉搭桥术后会发生脑卒中	46
3. 什么原因导致冠状动脉搭桥术手术后发生新的心肌梗死	46



4. 为什么术后有些病人会复发心绞痛·····	47
5. 为什么一些病人术后会出现少尿或无尿·····	48
6. 手术后发生心律不齐,心跳过快、过慢是怎么回事···	48
7. 为什么有少数病人冠状动脉搭桥术手术后长时间 应用呼吸机·····	49
8. 什么是ICU综合征·····	49
9. 为什么有些病人手术后不久就又回到手术室开胸 止血·····	50
10. 什么因素易引起切口感染、胸骨裂开·····	50
11. 为什么刚手术后会出现口干、口渴的感觉·····	51
12. 为什么手术后带着尿管会想小便·····	51
13. 手术后疼痛怎么办·····	52
14. 为什么手术后易出现便秘·····	52
15. 为什么手术后会出现胸骨压迫感·····	52
16. 为什么有些患者会有切口或左胸的局部麻木或 针刺感·····	53
17. 为什么手术后会出现小腿水肿·····	53
八、 冠状动脉搭桥术的结果·····	54
(一) 手术成功率·····	54
1. 常用的几种搭桥材料的住院死亡率·····	55
2. 直接影响手术后成功率的主要原因·····	56
(二) 远期生存率·····	57
1. 冠状动脉搭桥常用的几种移植材料的通畅率 和远期生存率·····	58
2. 不同年龄组患者的术后生存率·····	61



3. 术前不同射血分数患者的术后生存率·····	61
4. 移植不同血管数患者的术后生存率·····	61
5. 不同性别患者的术后生存率·····	62
6. 糖尿病对患者术后生存率的影响·····	62
7. 不同心绞痛程度患者的术后生存率·····	62
8. 高血压对患者术后生存率的影响·····	63
9. 术前心肌梗死对患者术后生存率的影响·····	63
10. 肾功能不全的程度对患者术后生存率的影响·····	63
11. 充血性心力衰竭对患者术后生存率的影响·····	64
12. 无心脏事件存活率·····	64

冠状动脉搭桥术后的药物治疗

一、抗凝药(血小板抑制剂)·····	67
二、硝酸酯类·····	68
三、钙拮抗剂·····	69
四、 β 受体阻滞剂·····	70
五、血管紧张素转换酶抑制剂·····	71
六、调血脂药·····	72
七、其他药物·····	74
八、中草药·····	74
九、老年人心血管药物应用注意事项·····	75

冠状动脉搭桥术的术后复查

(一) 通常情况下的术后复查·····	79
1. 常规体检·····	79



2. 血液检查	81
3. 心电图	81
4. 超声心动图	83
5. 普通X线检查	83
6. 乳内动脉超声	83
(二) 特殊情况下的术后复查	84
1. 常规体检	85
2. 血液检查	85
3. 动态心电图	86
4. 运动试验心电图	88
5. CT、MRI检查	89
6. 核医学检查	89
7. 心导管检查	90

冠状动脉搭桥术后的生活和合理膳食

一、 冠状动脉搭桥术后的合理膳食	92
1. 控制总热量	93
2. 控制脂肪与胆固醇摄入	93
3. 蛋白质的质和量适宜	94
4. 采用复合糖类(碳水化合物)	94
5. 多吃蔬菜水果	94
6. 少量多餐	94
二、 冠状动脉搭桥术后的性生活	97
三、 冠状动脉搭桥术后戒烟限酒	99
四、 冠状动脉搭桥术后的心理平衡	100



冠状动脉搭桥术后病人的运动与工作

一、冠状动脉搭桥术后病人的运动	104
(一) 运动原则	106
(二) 运动的内容和作用	106
1. 住院期间的运动	107
2. 冠状动脉搭桥术病人出院后的运动	108
3. 运动的适应证	112
4. 运动的禁忌证	113
二、冠状动脉搭桥病人出院后的工作	114





冠

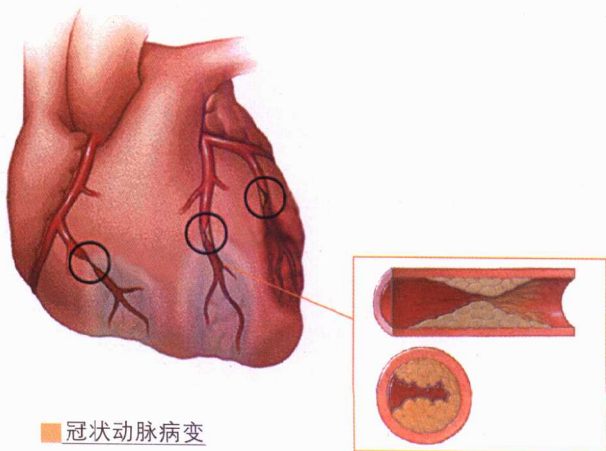
心

病概述

一、什么是冠心病

我们通常所说的“冠心病”的全名是“冠状动脉粥样硬化性心脏病”。冠心病只不过是它的简称。冠心病是给心脏输送营养物质和氧气的管道——冠状动脉发生严重粥样硬化性狭窄或阻塞，或在此基础上合并痉挛，以及血栓形成，造成管腔阻塞，引起冠状动脉供血不足，从而使心脏的血液供给减少，不能完全满足心脏的消耗需要而导致心肌缺血或心肌梗死的一种心脏病。因此，冠心病又叫做缺血性心脏病。

动脉粥样硬化是一种进行性疾病，其病程一般在儿童时就开始，至成年的中后期才表现出临床症状。如果某一支血管完全闭塞，又没有其他血管通过侧支循环提供血液的



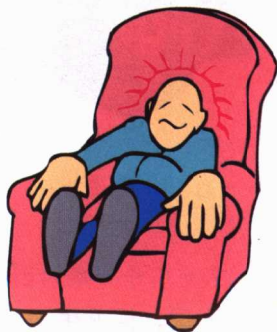
话，它所供血的那部分心肌就几乎没有血液供给了，随之而来的严重后果就是心肌梗死。

冠心病的发病率在欧美等经济发达的国家比较高。美国每年大约有700万人患冠心病，约有50万人死于急性心肌梗死。冠心病是引起死亡的第一位原因。我们国家虽然总的冠心病发病率比较低，但近年来有逐渐上升的趋势。总的来说，北方高于南方，城市高于农村。

有一点是需要特别强调的，那就是动脉粥样硬化的病变是全身性的。发生在冠状动脉导致冠心病；若发生在脑部血管，则会引起脑血管硬化、狭窄，导致脑梗死、颅内出血等脑卒中病变；若发生在肾脏，则会引起高血压、肾功能衰竭等症状。临床上经常见到冠心病患者合并脑血管意外并死于脑卒中。特别是亚洲人，脑血管意外的发生率比冠心病心肌梗死的发生率高得多。因此，冠心病的预防和治疗应是全身的。

二、冠心病的病因和高危因素

目前的研究尚未发现冠心病的确切病因，很多因素可以引起冠心病，也就是说，冠心病的病因是多因素的，加之确切病因尚不明了，因此，这些病因又叫做高危因素。冠心病的高危因素有很多，如年龄（高龄）、性别（男性多发）、家族史（即遗传因素、易患倾向）、高血压、



吸烟、高脂血症、糖尿病等。在这些因素中高血压、吸烟、高脂血症及糖尿病与冠心病的关系已比较明确，其他危险因素，如高甘油三脂（三酰甘油）血症、高半胱氨酸血症、肥胖等目前都还在深入的研究中。

1. 高胆固醇血症

高胆固醇血症是最早被证实的冠心病的危险因素，也是所有危险因素中对冠状动脉危害最大的一种危险因素。在冠心病干预性治疗中，胆固醇作为头号治疗的对象。

2. 吸烟

吸烟是冠心病最重要的危险因素之一。如果吸烟和其他危险因素同时存在，还有明显的协同危害作用。例如，每日吸1



包香烟的高血压患者停止吸烟后，发生心血管病的危险性降低35%~40%。研究还证实，被动吸烟者心血管病死亡的危险性亦明显增加。吸烟可使冠状动脉痉挛的危险性增加2.4倍。男性烟民患急性心肌梗死或冠状动脉性猝死的危险性是非吸烟者的2.7倍，在女性为4.7倍。

3. 高血压

高血压作为危险因素，和吸烟相比毫不逊色。我国为高血压大国，据卫生部的统计资料，我国高血压患者约1亿

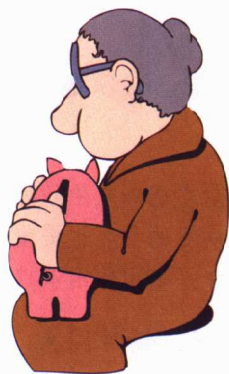
1 千万，但只有 30% 接受了药物治疗。

4. 糖尿病

糖尿病也是冠心病的危险因素之一。糖尿病几乎影响从动脉粥样硬化形成到心脏性死亡的各个环节。近年来，糖尿病在人群中的发病率增长迅猛异常，而且极其严重的是，大部分糖尿病患者不知道自己患有糖尿病，没有得到有效的治疗，而是在出现并发症之后才检查出有糖尿病，此时已延误了治疗。

5. 性别

性别是最为明显的冠心病的危险因素之一。冠心病的发病率男性是女性的数倍，这可能主要是由于性激素的原因。绝经期前的女性冠心病的发病率明显低于男性，绝经期后骤然升高，到了老年，男女冠心病的发病率就相近了。



6. 年龄

年龄因素也是较为明显的冠心病的危险因素。随着年龄的增长，各种危险因素不断累积，对机体的损伤也不断累积，当累积到一定程度就表现出临床症状。另外，年龄因素也是各种危险因素引起冠心病死亡的最重要的因素，高龄心肌梗死患者急性期死亡率显著升高。因此，对老年人群更应积极控制其他危险因素。