

现代 冠心病监护治疗学

XIANDAI GUANXINBING JIANHU ZHILIAOXUE

主 编 钱学贤 胡大一 李天德

(第二版)



PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

人民军医出版社

281976

R541.405
Q195(m)
2003
C.1

XIANDAI GUANXINBING JIANHU ZHILIAOXUE

现代冠心病监护治疗学

MODERN CORONARY HEART DISEASE

MONITORING THERAPY

(第2版)

主 编 钱学贤 胡大一 李天德



00127429



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

XIANDAI GUANXINBING JIANHU ZHILIAOXUE

图书在版编目(CIP)数据

现代冠心病监护治疗学/钱学贤,胡大一,李天德主编.第2版. —北京:人民军医出版社,
2003.10

ISBN 7-80157-664-0

I. 现… II. ①钱…②胡…③李… III. 冠心病—治疗学 IV. R541.405

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 068792 号

主 编:钱学贤 胡大一 李天德

出 版 人:齐学进

策划编辑:姚 磊

加工编辑:于 哲

责任审读:余满松

版式设计:赫英华

封面设计:吴朝洪

出 版 者:人民军医出版社

(地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842,电话:(010)66882586、51927252,

传真:68222916,网址:www.pmmp.com.cn)

印 刷 者:北京京海印刷厂

装 订 者:桃园装订厂

发 行 者:新华书店总店北京发行所发行

版 次:2003 年 10 月第 2 版,2003 年 10 月第 1 次印刷

开 本:787×1092mm 1/16

印 张:62.75 彩页 1 面

字 数:1461 千字

印 数:0001~3500

定 价:150.00 元

(凡属质量问题请与本社联系,电话:(010)51927289,51927290)

内 容 提 要

本书由国内几十位著名心内科专家集体编写而成。在第 1 版的基础上,密切关注近年来冠心病监护治疗方面的最新进展,用大量的篇幅介绍了这一领域内的诸多新理论、新方法、新技术,其中有包括急性心肌梗死在内的急性冠状动脉综合症的诊断和治疗,早期主动干预新模式的实施,新的调脂治疗指南,药物涂层支架技术,包括微创治疗在内的冠状动脉外科技术以及基因疗法等在冠心病防治实践中的突破等等,尤其是有关冠心病监护治疗方面的内容基本遵循近年来国际大组临床试验结果及 ACC/AHA 有关的指南来编写,可作为当前冠心病诊断治疗的规范教材。

本书注重基础理论知识的介绍,紧密结合临床工作实际,反映了本科学的发展前沿。内容新颖、实用性强,可供心内科、急诊科、监护中心的医师,研究生以及相关专业研究人员参考。

责任编辑 姚 磊 于 哲

主 编 简 介

钱学贤

教授、主任医师、博士生及博士后导师,文职一级、技术三级(享受军职待遇)。男,汉族,生于1934年1月,上海市人。1956年毕业于第四军医大学医疗系。先后任第四军医大学西京医院、第一军医大学珠江医院心内科教授、主任,现为第一军医大学第二临床医学院大内科主任、心内科教授、博士生及博士后导师,第一军医大学专家组成员,兼任中华医学会解放军心血管内科专业委员会顾问、中华医学会广东分会心血管病学学会顾问、中国导医网心血管病咨询专家、中国介入性心脏病学研究学会委员、解放军、广东省及广州市医学会医疗事故技术鉴定专家库成员、广东省干部保健专家组成员、《中华内科杂志》等7种刊物编委。

长期从事心血管内科学的医疗、教学、科研及心导管诊疗工作,近20多年来主要致力于冠心病诊断、治疗的临床应用研究、介入性心脏病学和神经内分泌激素的基础和临床研究。在临床上率先开展“冠状动脉造影术”、“经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)”、“急性心肌梗死(AMI)静脉溶栓”和“AMI急症PTCA”等,在国内居领先地位;对抢救大面积急性心肌梗死(AMI)并发泵功能衰竭有丰富的临床经验。在心肺脑复苏方面,曾对2例AMI心脏骤停患者行长时间持续心肺复苏(分别达52min和130min)获得成功,取得了极大的社会效益。在国内首先完成了心钠素(ANP)、降钙素基因相关肽(CGRP)单克隆抗体制备及其放射免疫方法学的建立,并在高活性ANP治疗“妊娠高血压综合征”中取得突破性进展。20世纪90年代中期,独立自主地成功研制出新一代心肌对比超声显像(MCE)造影剂,在实验动物模型成功基础上,于1996年12月在国内首先成功应用于临床。其业绩已载入美国MARQUIS 2000年版《世界名人录》。培养硕士研究生21名,博士研究生9名,总后勤部人才基金班学员5名。曾发表论文213篇,主编《现代冠心病监护治疗学》(第1版)、《现代冠心病监护治疗学》(第2版)及《现代心血管病学》专著3部,参与编写及编委《临床疾病诊断依据、治愈好转标准》、《新编内科诊疗手册》、《新编诊疗常规》、《战时内科学》、《中国医学百科全书(综合本)》、《现代临床医学词典》、《现代临床疾病诊断学》、《现代心力衰竭诊断治疗学》、《现代临床实验诊断手册》、《实用高血压学》(第2版)、《医学新进展》、《现代心力衰竭学》、《实用临床免疫学》及面向21世纪课程教材《内科学》等20部专著。获军队医疗成果二等奖1项、军队科技进步一等奖1项、二等奖5项、三等奖5项、省级科技进步二等奖3项。曾被总后勤部授予育才奖(银奖)和优秀教师称号,并被授予“第一军医大学优秀科技工作者”及“第一军医大学十佳医务人员”称号,1992年享受中华人民共和国政府特殊津贴。

*** **

胡大一

男,1946年7月出生于河南开封,主任医师、教授、博士生及博士后导师,享受政府专

家津贴。现任首都医科大学心血管疾病研究所所长,北京大学人民医院心研所所长、心内科主任,北京同仁医院心血管疾病诊疗中心主任,中华医学会心血管病分会副主任委员,中国生物医学工程学会心脏起搏与电生理分会主任委员,及国内外重要学术团体委员,并担任《中国医药导刊》主编,《中华心律失常学杂志》,《中国介入杂志》等多种国内外杂志副主编、编委。

1970年毕业于北京医学院(现北京医科大学)医疗系,1985~1987年在美国纽约州立大学医学院和芝加哥伊利诺大学医学院研修。在我国率先成功开展射频消融根治快速心律失常技术,并向全国150多家医院以及印度、越南、日本等国推广普及此项技术,先后获卫生部科技进步和国家科技进步二等奖。擅长心电生理,起搏器植入,冠心病介入治疗以及高血压冠心病防治等。积极推动我国冠心病介入治疗和心脏外科发展,获国家级、省市级科技进步奖12项,在国内外专业杂志发表论文500余篇,主编专著21部,参与编写和主译专著23部。培养博士后研究生9人,博士研究生23人,硕士研究生48人及五省市选送的跨世纪人才专业培养6人,代培委培研究生23人。主持召开大型国际会议(600~1200人)11次,中小型会议30余次。为培养跨世纪人才,推动我国心脏起搏器与生理和介入心脏病学的发展做出了突出贡献。

** ** ** ** ** ** ** ** ** **

李天德

男,1939年出生,1961年毕业于第四军医大学军医系本科,1962年就职于解放军总医院。历任住院医师、主治医师、副主任医师、副教授。1991年3月晋升主任医师、教授。1992年10月被任命为解放军总医院心血管内科科主任,并在1993年开始为博士研究生导师。是有突出贡献的专家,享受中华人民共和国政府特殊津贴。

从医40年来,一直奋战在临床第一线。是学科带头人,掌握国内外最先进知识和技术,把握前沿的方向,在冠心病、急性心肌梗死、心力衰竭、高血压等疾病的治疗上有深入的研究。在学科建设上将解放军总医院心血管内科建设成为国内、军内的知名科室,在超声心动图、心电学、射频消融及先天性缺损、风湿性瓣膜病、冠心病的治疗上已达到国内先进水平。该科1978年创建的监护病室是全国最早成立的监护病室,至今收治了数例急危重病人,开展了心电监护、血流动力学监护及急症介入性治疗,主动脉内气囊反搏,床旁起搏等先进技术。

已发表论文60余篇,专著3部,培养研究生19名,其中硕士生10名、博士生10名,都总结、发表了高水平的论文,受到军内外同行的好评,并取得了全国中青年奖。

任职期间获得过北京市科技进步二等奖一项(1998年)、军队科技进步二等奖一项(1999年)、军队科技进步三等奖二项(1999年)。

目前担任的社会职务有全军科委心血管内科专业委员会主任委员,中华医学会心电生理起搏学会委员,中国老年保健医学研究会心脏分会常委,国家药品监督管理局药品评审专家,总后卫生部军队药品审评专家,解放军总医院科委会委员。

此外,还兼任《解放军医学杂志》、《中国实用内科杂志》、《国外医学心血管分册》、《中国心电学杂志》、《中国心功能杂志》及《中华心脑血管杂志》6种杂志的编委会委员。

再版前言

钱学贤教授主编的《现代冠心病监护治疗学》1993年出版至今已历时8年。包括急性心肌梗死(acute myocardial infarction, AMI)在内的急性冠状动脉综合征(acute coronary syndrome, ACS)的诊断治疗取得了巨大进展。

20世纪80年代以前,心肌梗死被分为透壁或非透壁(以ST段下降T波倒置为特征者称“心内膜下”心肌梗死)两类,对不稳定型心绞痛的重视不够,这些病人大多数未收入冠心病监护室(coronary care unit, CCU)。20世纪80年代以来,心肌梗死被分为Q波与非Q波心肌梗死,不稳定型心绞痛日益得到重视,并且认识到,非Q波心肌梗死与不稳定型心绞痛的治疗对策相似,将二者统称为不稳定型冠状动脉疾病。20世纪90年代以来,随着静脉溶栓和直接经皮冠状动脉介入技术的发展与广泛应用,早期开放“罪犯血管”成为救治AMI的主线,希望通过这些早期干预来预防或减小Q波。ACS被分为ST段抬高的AMI和无ST段抬高的ACS,后者即为不稳定型冠状动脉疾病。在欧美国家及日本,无ST段抬高的ACS病人已占收入CCU的病人的半数以上,超过了ST段抬高的AMI数量,我国已逐步加强了对这类病人的重视与干预力度。以有无ST段抬高作为ACS的分类标准充分体现了ACS诊治的现代成就,具有强烈的时代感。

如同本书初版前言与序所述,AMI的治疗学经历了三个重要的历史阶段:

20世纪60年代以前,AMI在内科病房治疗的主要手段是长期卧床,镇静止痛,这种治疗是消极的,不可能改变病人的预后,住院病死率高达30%。

20世纪60年代组建了专门监测治疗AMI的CCU。首先,连续监测心电活动的仪器,闭式直流电复律除颤器和局麻药物利多卡因的抗室性心律失常新用途的发现,使AMI早期并发的室性心律失常的监测与处理成为可能。之后,1968年Swan-Ganz导管、非洋地黄类正性变力性药物与血管扩张药物以及主动脉内球囊泵(IABP)的应用,使AMI的病死率下降至15%左右,但这一阶段的干预水平针对的是AMI的并发症,因而是被动的,对于大面积心肌梗死并发的严重的泵衰竭和心源性休克基本上束手无策。

20世纪80年代以来,AMI的干预进入了再灌注的主动干预的全新时代,对于ST段抬高的AMI干预的目标是尽早、充分、持续开通梗死相关血管,挽救心肌,挽救生命。早期干预是关键,时间就是生命。

本书的第1版已用很大篇幅介绍了经皮经腔冠状动脉成形术(PTCA)与溶栓疗法。近8年来,已有令人信服的证据表明,如何组建全天候服务的绿色通道,将病人到达急诊室至球囊扩张时间控制在60~90分钟,有技术熟练的介入医生,直接经皮冠心病介入治疗(PCI)优于静脉溶栓;有条件的医院应积极开展直接PCI;无条件的多数医院仍应做好静脉溶栓,或早期

溶栓与 PCI 结合使用。病人到达医院至开始静脉溶栓时间应控制在 30 分钟以内。

无 ST 段抬高的 ACS 中的高危病人也应及早行介入或手术治疗。对这类病人应联合使用阿司匹林和氯吡格雷,对须及早介入干预的高危病人,可能需要经静脉应用血小板膜糖蛋白 II b/III a 受体拮抗剂。皮下注射低分子量肝素至少与经静脉使用普通肝素(监测 aPTT)等效,甚至更好。首次人工合成的高选择性 Xa 因子拮抗药物 ARIXTRA 可望成为更为有效的抗凝药物。

早期主动的干预新模式,迫切需要在急诊科(室)组建 AMI 或胸痛中心,尽快筛查诊断 ACS,并进行危险性分级。病人多应先在导管室干预或急诊室开始溶栓后再转入 CCU。院外急救—胸痛中心—CCU 应形成救治 ACS 的“系统工程”。

本书第一版出版以来,特别值得强调的是,循证医学的模式已深入人心。当年被大家毫不怀疑并广泛使用的利多卡因预防 AMI 室性心律失常的方法已受到严峻挑战,AMI 和慢性心力衰竭病人,与对照组比较,也未见到 Swan-Ganz 导管技术可改善预后。除再灌注疗法外,对于无禁忌证的病人应早期用血管紧张素转换酶抑制剂和 β 受体阻断剂。早期应用“他汀”类调脂药物是目前的研究热点,“他汀”类药物有望成为“新的阿司匹林”。不同作用机制的新调脂药物将会不断涌现,成为“他汀”类药物的好伙伴。如同抗高血压药物一样,联合应用不同的调脂药物可望进一步降低 LDL-C,并增高 HDL-C 和降低 TC,而不增加不良反应。硝酸酯类药物可减少心肌缺血,但对预后无明显影响。

药物涂层支架的出现使解决久攻不下的 PTCA 后再狭窄有了新的希望。

8 年前我国的冠状动脉外科尚不成熟,如今已开始腾飞,为冠心病的治疗提供了更多选择。微创技术在冠状动脉外科中的发展迅速,令人关注。基因技术在冠心病防治实践中将获重大突破。

8 年前 IABP 用得过早,用得很少。近来国内对于合理及时使用 IABP 已积累了丰富的经验。

修订再版的《现代冠心病监护治疗学》紧跟冠心病防治领域飞速进展的步伐,大幅度更新了观点,丰富了内容。我相信本书的再版对于推动我国冠心病尤其是 ACS 的诊断治疗现代化,培养人才,规范这一领域的医疗实践,造福于广大病人将起到积极的作用。

胡大一

北京大学人民医院

首都医科大学北京同仁医院

第一版序

自20世纪50年代以来,冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)逐渐成为西方国家的流行病,其中以北欧的芬兰和北美的美国发病率最高。虽然从20世纪70年代后期开始,冠心病的严重流行情况在某些西方国家有所减轻,但据统计美国人口的2.5%,即约500万人患冠心病,每年约80万人患急性心肌梗死,约40万人心肌梗死复发,每年死于冠心病者约50万之众,成为人口死亡的首因。我国冠心病虽不如西方国家那样多见,但也有逐渐成为最常见的心脏病的趋势,因此防治冠心病已成为我国医学研究的重要课题。

急性心肌梗死是冠心病的主要死亡病种和住院的主要指征,因此,防治心肌梗死在防治冠心病中占有重要的地位。对急性心肌梗死的治疗,经历过三个阶段:①传统治疗阶段,是让病人充分休息,治疗各种并发症,使心肌梗死部位逐渐愈合,形成瘢痕,防止心脏破裂;②监护治疗阶段,开始于20世纪60年代,建立冠心病监护治疗单位,对病人集中监测、护理和治疗,特别对预防和治疗危及病人生命的心律失常起重要作用,使急性心肌梗死急性期住院病人的病死率从33%左右下降到10%~15%;③现行治疗阶段,是在监护治疗的基础上,使用各种治疗方法,争取及早使堵塞的冠状动脉再通,从而挽救濒死的心肌或缩小心肌梗死的范围,使心脏维持住最佳的功能,进一步改善预后。目前冠心病监护治疗已不仅广泛用于治疗急性心肌梗死,而且用于治疗不稳定型心绞痛和非心肌梗死所致的严重心律失常、心力衰竭和休克等情况。

冠心病监护治疗单位的建立目前我国已相当普遍,在冠心病监护治疗单位工作的医师和护士急需一本实用的参考书。《现代冠心病监护治疗学》一书,根据作者们自己的经验,结合近年文献的资料,阐述了冠心病监护治疗和与此有关的各方面内容,包括心脏解剖,生理和冠心病病因病理及药理学,冠心病的分类和临床表现,冠心病的诊断和鉴别诊断,冠心病的常规处理,冠心病监护治疗病室,不稳定型心绞痛的监护治疗,急性心肌梗死的监护治疗,非急性心肌梗死心律失常的监护治疗,冠心病的中医中药治疗和康复,以及与冠心病有关的诊疗技术和各种非药物的治疗措施等,内容丰富,不但对从事冠心病监护治疗工作的医师和护士开展业务有帮助,而且可供心脏科医师和内科医师参考。遵作者和人民军医出版社之嘱,我和孔华宇教授校阅全书之余,乐为作序。

陈灏珠

上海医科大学附属中山医院
上海市心血管研究所

第一版前言

自 1962 年 Melter 和 Day 分别创立了冠心病监护病房 (CCU) 以来,对急性心肌梗死患者早期进行连续的心电监测,及时发现和处理心律失常,显著地降低了住院病死率。20 世纪 70 年代随着 CCU 仪器设备的不断更新,监护技术迅速发展,如 Swan-Ganz 漂浮导管应用于血流动力学监测,结合临床应用主动脉内球囊反搏术 (IABP) 或 (和) 冠状动脉旁路移植术 (CABG),挽救了不少急性心肌梗死并发严重泵衰竭的患者。进入 20 世纪 80 年代以来,以经皮腔内冠状动脉成形术 (PTCA) 和经皮腔内冠状动脉溶栓术 (PTCR) 为代表的介入性心脏病学崛起,开辟了冠心病治疗学的新篇章,对进一步降低急性心肌梗死住院病死率和改善患者远期预后做出了重要贡献。

我国北京地区急性心肌梗死患者住院病死率由 1972 年的 23.2% 下降至 1986 年的 12% 左右,与较早建立冠心病监护病房密切相关。但是从全国范围来看,目前急性心肌梗死并发泵衰竭的病死率仍然很高,我们仍需要加强对这一类患者进行早期监护和及时溶栓治疗,限制和缩小心肌梗死范围和防治严重泵衰竭,这是当前降低急性心肌梗死患者住院病死率最为重要的措施。

我国大部分省、市、自治区的地区级医院以及部分县级医院都已建立 CCU,并已初具规模。在 CCU 工作的医生和护士迫切需要一本有关 CCU 的专业参考书,以期提高医疗护理水平。为此,在人民军医出版社的大力支持下,由第一军医大学珠江医院、第四军医大学西京医院和解放军总医院等单位的部分专家、教授及临床工作者共同合作,编写出版了这本《现代冠心病监护治疗学》。在这本书中,作者们总结了自己多年的临床实践,并参考了 Francis GS, Alpert JS 编著的 *Modern Coronary Care* (1990 版), David Hunt, Corolyn Carlisbe 等编著的 *Coronary Care Workbook* (1987 版) 及近年来国外有关冠心病监护的最新资料。

由于作者水平有限,书中错误与不足之处,尚祈广大读者给予批评指正,以便再版时加以改正。饮水思源,吾等不能忘怀老师多年的培养、教导与鼓励,谨以此书献给我国医学教育家、老一辈著名心血管专家、我们尊敬的老师牟善初教授。

主 编 钱学贤
副主编 杨兴生

编 著 者 名 单

主 编 钱学贤 胡大一 李天德

审 阅 陈灏珠 孔华宇

编 委 (按章节顺序排列)

朱妙章	钱学贤	唐朝枢	胡大一	赵光胜
徐成斌	李天德	霍 勇	朱国英	高 炜
郭静萱	葛均波	郑振声	陈可冀	孙瑞龙
陈爱华	张钧华	汪丽蕙	朱文玲	黄志兰
刘秀杰				

编 者 (按章节顺序排列)

卞国陶	第四军医大学解剖教研室教授
朱妙章	第四军医大学生理学教授、博士生导师 中国医药信息学会心功能专业委员会主任委员
裴建明	第四军医大学生理学教研室主任、教授、医学博士、博士后
陈绍军	第四军医大学西京医院麻醉科副主任,主任医师
陈 迈	第四军医大学西京医院心内科博士
熊利泽	第四军医大学西京医院麻醉科主任、教授、主任医师
朱萧玲	第四军医大学西京医院麻醉科医师、硕士研究生
吕顺艳	第四军医大学生理教研室博士
臧益民	第四军医大学生理学教授、博士生导师 中国保健医学会心脏学会主任委员
王成济	第四军医大学生物化学教授、博士生导师
钱学贤	第一军医大学珠江医院大内科主任、主任医师、教授、 博士生及博士后导师

- 中华医学会解放军心血管内科专业委员会顾问
- 李 青 第四军医大学病理学教研室主任、教授、博士生导师
中国老年保健协会病理学工作者委员会副主编委员
- 宋建华 第四军医大学教授
- 曹 军 北京大学第一医院心血管病研究所主任、副教授
- 唐朝枢 北京大学第一医院心血管病研究所所长、教授、
博士生及博士后导师
- 《生理学报》副主编
- 《中国动脉粥样硬化》杂志副主编
- 《北京大学学报》(医学版)副主编
- 吴志坚 第一军医大学珠江医院心内科博士
- 刘 磊 第一军医大学珠江医院心内科博士、博士后
- 胡大一 北京大学人民医院心血管研究所所长、所长、主任医师、
教授、博士生及博士后导师
- 中华医学会心血管病分会副主任委员
- 中国生物医学工程心脏起搏电生理分会主任委员
- 中华医学会心脏电生理和起搏学会副主任委员
- 亚太心脏起搏与电生理学术大会秘书长
- 《中国医刊》编委主任委员
- 《中国心脏起搏与电生理杂志》副总编辑
- 《中华心律失常学》副总编辑
- 《中国实用内科杂志》副总编辑
- 《中国心血管病学杂志》副总编辑
- 《国外医学心血管分册》副主编
- 李瑞杰 北京大学人民医院心内科主任、副教授、副主任医师
- 李公信 第一军医大学珠江医院心内科副教授
- 赵光胜 上海市高血压研究所前所长
上海第二医科大学瑞金医院终身教授、博士生导师
- 《中国慢性病预防与控制杂志》副主编
- 徐成斌 北京大学人民医院心内科主任医师、教授、博士生导师
- 丁明学 第一军医大学珠江医院心内科副教授
- 李天德 中国人民解放军总医院心内科主任、主任医师、教授、

- 博士生导师
- 全军心血管内科专业委员会主任委员
- 徐 勇 中国人民解放军总医院心内科副主任、副教授
- 杨进刚 北京大学人民医院副主任医师、博士
- 王吉云 北京友谊医院主任医师、博士
- 刘梅颜 北京大学人民医院心内科硕士
- 霍 勇 北京大学第一临床医院心内科主任、主任医师、教授
《中国介入心脏病学杂志》副主编兼编辑部主任
中华医学会心血管介入治疗培训中心主任
- 周玉杰 北京安贞医院主任、主任医师、教授、博士
- 朱国英 北京大学第一医院心内科主任、主任医师、教授、博士生导师
亚洲心脏病医院心内科主任
中国介入心脏病学组副组长
- 洪 涛 北京大学第一医院心内科副教授、副主任医师
- 高 炜 北京大学第一教学医院主任医师、教授
- 郭静莹 北京大学第三临床医院主任医师、教授
- 张永珍 北京大学第三临床医院心内科教授主任医师、博士
- 葛均波 美国心脏学学院院长
上海市心血管病研究所副所长、教授、博士、博士生导师
- 钱菊英 上海医学大学中山医院副教授、博士
- 陈灏珠 中国工程院院士、教授、博士生及博士后导师
上海市心血管病研究所所长
中华医学会心血管病学会顾问
上海医学会心血管病学会名誉主任委员
《中华医学杂志》顾问
《中华内科杂志》顾问
《中华心血管病杂志》顾问
中国红十字会上海分会名誉副会长
- 李田昌 北京同仁心血管病诊疗中心副主任、博士
- 郑振声 中山医科大学心内科及生物医学工程学教授
卫生部辅导循环重点实验室主任、博士生及博士后导师
中国医学科学院及协和医科大学学术委员会委员

- 新亚非 中山医科大学第一附属医院心内科博士、博士后
- 杜志民 中山医科大学第一附属医院心血管医学部部主任、
心内科主任医师、教授
- 苏丕雄 北京朝阳医院胸外科主任、副主任医师
- 徐 浩 北京西苑医院心血管内科副主任医师、博士
- 陈可冀 中国科学院院士、主任医师、教授、博士生及博士后导师
中华医学会常务理事及老年医学分会主任委员
《中华老年医学杂志》副总编辑
《中国中西医结合杂志》(中、英文版)总编辑
- 励建安 南京医科大学第一附属医院康复医学科主任、主任医师、
教授、博士生导师
中国康复医学会副会长
- 孙瑞龙 北京阜外心血管病医院教授
- 陈爱华 第一军医大学珠江医院医教部主任、主任医师、教授、博士
- 张钧华 北京大学第一医院心血管内科主任医师、教授、博士生导师
- 汪丽蕙 北京大学第一医院心内科主任医师、教授、
博士生及博士后导师
《中国介入心脏病学杂志》总编辑
- 方理刚 北京协和医科大学心内科主治医师、博士
- 朱文玲 北京协和医科大学心内科主任、主任医师、教授、博士生导师
- 黄志兰 第四军医大学西京医院放射科教授
- 张晓丽 阜外医院核心脏医学科博士
- 刘秀杰 阜外医院核心脏医学科主任医师、教授、博士生导师
- 任文琳 北京大学垂杨柳医院副主任医师、博士
- 沈丽英 西安第四军医大学西京医院呼吸内科主任医师、教授
- 孟素荣 第一军医大学南方医院心内科主任医师、教授、硕士生导师
- 高友山 广州军区武汉总医院心内科副主任医师、博士、博士后
- 吴 旻 北京同仁医院主治医师、博士
- 张树基 北京大学第一医院副主任、主任医师、教授
- 罗明绮 北京大学第一医院心内科副主任医师

主编助理兼秘书 陈晓虹 彭 榕



钱学贤 教授



胡大一 教授



李天德 教授

目 录

第一章 心脏学基础	(1)
第一节 心脏解剖学	邝国陶(1)
第二节 心脏生理学	朱妙章 裴建明 陈绍洋 陈 迈 朱萧玲 熊利泽 吕顺艳 臧益民(11)
第三节 心肌代谢特点及缺血时心肌代谢的改变	王成济(43)
第四节 心肌缺血和缺血/再灌注损伤	朱妙章 钱学贤 臧益民(53)
第五节 冠心病的病理学	李 青 宋建华(80)
第二章 冠心病的分子生物学	曹 军 唐朝枢(86)
第一节 冠状动脉粥样硬化性心脏病的分子生物学基础	(86)
第二节 心力衰竭的分子生物学基础	(92)
第三节 CHD 基因治疗	(95)
第三章 药理学	(99)
第一节 抗心肌缺血药物	钱学贤 刘 磊 吴志坚(99)
第二节 抗心律失常药物	胡大一 李瑞杰(142)
第三节 抗心力衰竭药物	钱学贤 李公信 刘 磊(151)
第四节 抗高血压药物	赵光胜(183)
第五节 调节血脂药物	徐成斌(219)
第六节 抗血栓药物	钱学贤 丁明学(227)
第四章 慢性冠状动脉病	钱学贤(240)
第一节 慢性冠状动脉病临床分型	(240)
第二节 心肌缺血和心绞痛总论	(242)
第五章 急性心肌梗死	钱学贤(289)
第一节 病因和发病机制	(290)
第二节 急性冠状动脉综合征(ACS)的临床分型	(293)
第三节 病理与病理生理	(294)
第四节 临床表现	(296)
第五节 急性心肌梗死的特殊类型	(305)

第六节	诊断及鉴别诊断	(307)
第七节	急性心肌梗死的治疗	(308)
第八节	急性心肌梗死并发症	(327)
第九节	心肌梗死预后与二级预防	(355)
第六章	心脏病监护病室	李天德 徐勇 (378)
第一节	心脏病监护病室的简介	(378)
第二节	心脏病监护病室的任务	(378)
第三节	CCU 的收容标准	(379)
第四节	CCU 的主要设备	(379)
第五节	CCU 内应备的急救物品和药品	(380)
第六节	CCU 的设计要求	(381)
第七节	CCU 的人员配备和组织	(382)
第八节	CCU 护士应具备的条件	(382)
第九节	CCU 的护理程序	(383)
第十节	CCU 医护人员应注意的临床心理问题及工作原则	(383)
第七章	不稳定型心绞痛的监护治疗	胡大一 杨进刚 (385)
第一节	不稳定型心绞痛的诊断	(385)
第二节	不稳定型心绞痛的监测	(388)
第三节	不稳定型心绞痛患者的 CCU 护理	(390)
第四节	不稳定型心绞痛的治疗	(390)
第五节	不稳定型心绞痛近、远期预后的影响因素	(394)
第八章	急性心肌梗死(ST 段抬高的心肌梗死)的监护治疗	钱学贤 (396)
第一节	ACS 的发病机制	(396)
第二节	ACS 的临床分型	(397)
第三节	ST 段抬高的心肌梗死(STEMI)的诊断与危险分层	(397)
第四节	STEMI 的监测	(400)
第九章	非急性心肌梗死心律失常的监护与治疗	胡大一 王吉云 (428)
第一节	窦性心动过速	(428)
第二节	房性心动过速	(429)
第三节	多灶房性心动过速	(430)
第四节	心房扑动	(430)
第五节	依赖于房室结传导的阵发性室上性心动过速	(432)
第六节	心房颤动	(433)
第七节	室性心动过速	(436)
第八节	心室颤动	(440)