

385610

心血管病问答精选

中山医科大学附属第一医院心内科 陈国伟 编著

广东科技出版社

心血管病问答精选

中山医科大学附属第一医院心内科

陈国伟 编著

广东科技出版社出版

内 容 提 要

本书以系列问答形式,以解决临床实际工作中遇到的常见心血管病的诊治问题为主,并适当介绍近年来在心血管领域中有关的一些基础理论和诊治进展,以及作者个人在临床实践中的点滴经验。可供内科医师、高年级医学生和基层医务人员参考。

心血管病问答精选

中山医科大学附属第一医院心内科

陈国伟 编著

广东科技出版社出版发行

广东省新华书店经销

广东番禺印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 6.25印张 130,000字

1988年 月第1版 1988年 月第1次印刷

印数1—8000册

ISBN 7—5359—0313—4/R·55

定价 1.45元

前 言

近年来，笔者在临床实际工作和教学过程中，经常遇到住院医师、进修医师和实习医师询问有关常见心血管病的诊治问题，其中不少问题带有普遍性和现实意义。为此，笔者曾以系列问答形式在《新医学》连载发表，较系统地侧重介绍有关心血管病诊治中的某些实际问题，并适当地介绍近年来心血管领域中有关的一些基础理论和诊治进展，以及作者个人在临床实践中的点滴体会和经验。

自从连载讲座发表之后，深受广大读者欢迎和支持，笔者收到不少读者来信希望汇集成册，以供临床参考。为此，征得《新医学》编辑部同意，并在广东科技出版社及有关单位的大力支持下，在原作基础上作了适当增删汇编成册，可供内科医师、高年级医学生和基层医务人员参考。由于笔者水平有限，错漏和谬误之处，敬希读者指正。

编者于1988年春

目 录

一、风湿热..... (1)

1. 众所周知, 风湿热是产生风湿性心脏病 (简称风心病) 的基础, 近年来风湿热的临床表现发生了较大的变化, 其特点如何? (1)
2. 目前国际上仍广泛沿用的诊断风湿热的1965修年订的Jones 标准, 包括哪些内容? (1)
3. 风湿热除上述表现外, 还可以出现哪些临床表现? (2)
4. 已有风心病患者, 根据 Jones 标准不能肯定有无风湿活动, 此时在临床观察中, 出现哪些情况应考虑有风湿活动可能? (3)
5. 何谓Carey Coombs杂音, 它与器质性二尖瓣狭窄所致舒张期杂音有何区别? (4)
6. 近年来在风湿热病因学方面有何新的看法? (4)
7. 近年来, 风湿热发病机理方面有哪些进展? (5)
8. 同样是链球菌感染, 为什么皮肤感染不引起风湿热, 而咽部感染也只有1~3%的人发生风湿热? (6)
9. 目前诊断风湿热常用的实验室检查有哪些? 其价值如何? (6)
10. 控制风湿热药物如何选择, 疗程多长? (8)
11. 怎样预防风湿热? (8)

二、风湿性心瓣膜病..... (10)

1. 在风湿性心脏病 (风心病) 中, 临床最常见

- 的是二尖瓣狭窄(二窄),能否说心尖区舒张期杂音越响亮,则二窄就越严重;杂音越轻则二窄越轻?.....(10)
2. 临床上通常依靠哪些指标来衡量二尖瓣狭窄严重程度?.....(10)
 3. 何谓哑型二尖瓣狭窄,它有什么特点?.....(11)
 4. 二尖瓣狭窄病人在心尖区听到收缩期杂音,怎样鉴别该杂音是二尖瓣狭窄并二尖瓣关闭不全还是二尖瓣狭窄并三尖瓣关闭不全?...(12)
 5. 二尖瓣狭窄瓣膜的病理类型与临床表现有何联系?.....(13)
 6. 二尖瓣狭窄合并二尖瓣关闭不全时,怎样判断以哪一病变为主?.....(14)
 7. 二尖瓣狭窄和二尖瓣关闭不全均可产生急性肺水肿,两者有何不同?在处理上有无差别?(15)
 8. 心尖区听到舒张期杂音,除风湿性二尖瓣狭窄外,还应考虑哪些情况?.....(16)
 9. 二尖瓣狭窄病人什么情况下应考虑手术治疗?(17)
 10. 若风心病患者风湿活动,而同时并存消化性溃疡活动期,该怎么办?.....(18)
 11. 临床上除风湿以外,哪些情况可引起二尖瓣关闭不全?.....(18)
 12. 风心病患者如何鉴别风湿活动抑或合并亚急性感染性心内膜炎(SIE)?.....(20)
 13. 风心病二尖瓣关闭不全与急性二尖瓣关闭不全有何不同,如何鉴别?.....(21)
 14. 二尖瓣病变在什么情况下需替换人工瓣膜?(22)

15. 风心病有主动脉瓣病变，临床上如何判断以狭窄为主还是以关闭不全为主？……………（23）
16. 除风湿外，临床上较常见有哪些疾病可引起主动脉瓣狭窄或主动脉瓣关闭不全？……………（24）
17. 什么情况下，风心病主动脉瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全需作瓣膜替换术？……………（24）
18. 风心病人在心前区听到舒张期杂音，如何鉴别该杂音是主动脉瓣关闭不全还是肺动脉瓣关闭不全？……………（25）
19. 目前常用的人工瓣膜有哪几种？各有什么优缺点？……………（26）
20. 基层虽不能作瓣膜替换术，但会遇到换瓣术后病人，应注意些什么？……………（27）

三、感染性心内膜炎……………（28）

1. 为什么要把细菌性心内膜炎改称为感染性心内膜炎？……………（28）
2. 急性和亚急性感染性心内膜炎有何不同？…（28）
3. 为什么亚急性感染性心内膜炎（SIE）易发生在风心病和先心病的基础上？……………（29）
4. 为什么在并发心房颤动、充血性心力衰竭或严重二尖瓣狭窄时，反而不易发生SIE？…（31）
5. 近年来SIE在流行病学和病原学方面有何特点？……………（32）
6. 近年来SIE的临床表现发生了哪些变化？…（32）
7. 什么叫做Osler结节、Janeway病变和Roth点？……………（33）
8. 怎样才能避免SIE诊断失误，怎样才能作出

- 早期诊断? (33)
9. 近年来真菌性心内膜炎有增多趋势, 其特点如何? 怎样治疗? (34)
10. 治疗SIE时如何选用抗生素? (35)
11. 在什么情况下, SIE应考虑外科治疗? (37)
- 四、心肌病 (38)
1. 何谓心肌疾病? (38)
2. 心肌病如何进行分类和分型? (38)
3. 近年来对原发性心肌病病因方面有何认识? (39)
4. 原发性心肌病的病理解剖和病理生理有何特点? (40)
5. 扩张型心肌病临床表现有何特点? (43)
6. 扩张型心肌病常用实验室检查有何特点? ... (43)
7. 扩张型心肌病与心包积液如何鉴别? (45)
8. 原发性扩张型心肌病与冠心病如何鉴别? ... (46)
9. 怎样防治扩张型心肌病? (46)
10. 如何判断扩张型心肌病的预后? (47)
11. 肥厚型心肌病临床表现有何特点? (48)
12. 肥厚型心肌病患者心电图有何特点? (49)
13. 肥厚型心肌病X线检查有何特征? (49)
14. 超声心动图是诊断肥厚型心肌病最有用的实验室检查方法, 其特征性表现是什么? (50)
15. 肥厚型心肌病可有胸前区疼痛, 异常Q波以及ST-T改变, 有时易与冠心病混淆, 两者如何鉴别? (50)
16. 为什么肥厚型心肌病所致的心绞痛不宜使用硝酸甘油或其他硝酸酯制剂? (51)

17. 肥厚型心肌病心绞痛不宜用硝酸酯类药物，
那么应用什么药物治疗？……………（51）
18. 肥厚型心肌病合并心力衰竭能否使用洋地黄？……………（52）
19. 限制型心肌病临床表现有何特点？……………（52）
20. 限制型心肌病常见的心电图改变是什么？…（52）
21. 限制型心肌病胸部X线检查有何特点？…………（53）
22. 限制型心肌病超声心动图有何改变？…………（53）
23. 限制型心肌病与缩窄性心包炎如何鉴别？…（53）

五、高血压病……………（55）

1. 何谓高血压，其判别标准如何？……………（55）
2. 血压严重程度如何进行分期？……………（55）
3. 血压增高程度和脏器损害程度是否成正比？（56）
4. 高血压眼底病变如何进行分期？……………（59）
5. 近年来在原发性高血压发病机理方面有何进展？……………（59）
6. 什么叫做症状性高血压？……………（61）
7. 肾性高血压发病机理和临床表现有何特点？（62）
8. 肌丙抗增压素试验有何临床价值？……………（62）
9. 原发性醛固酮增多症（原醛症）所致高血压有何特点？……………（63）
10. 高血压低血钾除原醛症外，还应考虑哪些疾病？……………（63）
11. 嗜铬细胞瘤所致高血压有何特点？……………（64）
12. 症状性（继发性）高血压是否均可用手术方法治愈？……………（65）
13. 什么叫急进型高血压，有何特点？……………（65）

14. 高血压脑病和高血压危象有何区别? (65)
15. 老年高血压有何特点? (66)
16. 什么叫阶梯疗法, 具体如何运用? (67)
17. 目前降压药种类繁多, 哪些常用降压药不宜联合使用? (67)
18. 高血压危象或高血压脑病如何治疗? (68)
19. 老年高血压治疗时应注意什么? (69)
20. 老年高血压患者如何选择降压药? (69)
21. 如何处理难治性高血压? (70)
22. 高血压病人遇手术时该怎么办? (70)
23. 妊娠期高血压怎样治疗? (71)
24. 高血压合并心力衰竭如何治疗? (72)
25. 高血压并肾功能不全时, 使用降压药要注意什么? (72)
26. 高血压并冠心病如何选用降压药? (72)
27. 高血压合并糖尿病如何选用降压药? (73)
28. 临床上常遇到某些高血压病人因合并心肌梗塞或脑血管意外后, 血压恢复正常或较原先明显降低, 此时该归属于高血压病哪一期?

六、瓣膜脱垂 (75)

1. 什么叫做瓣膜脱垂? (75)
2. 瓣膜脱垂与瓣膜松弛综合征有何异同? (75)
3. 哪些原因可导致瓣膜脱垂? (76)
4. 原发性瓣膜脱垂有何病理特征? (76)
5. 二尖瓣脱垂临床表现有何特点? (77)
6. 什么叫做哑型二尖瓣脱垂? (78)
7. 二尖瓣脱垂 (MVP) 时喀喇音是怎样产生

- 的?为什么称它是非喷射性喀喇音?……(78)
8. MVP 的喀喇音与主动脉或肺动脉的喷射音
(收缩早期喀喇音)如何鉴别?……(78)
9. 瓣膜脱垂者心电图和X线表现有何特点?…(79)
10. 目前诊断瓣膜脱垂最有价值的方法是什么?
有何特征性改变?……(80)
11. 瓣膜脱垂可产生哪些常见的并发症?……(81)
12. 瓣膜脱垂如何治疗?……(82)
- 七、心肌炎……(84)
1. 什么叫做心肌炎?哪些原因可以引起心肌炎?(84)
2. 病毒性心肌炎是怎样发生的?……(85)
3. 心肌炎可引起哪些病理改变?……(86)
4. 病毒性心肌炎临床表现有何特点?……(86)
5. 病毒性心肌炎心电图、X线和实验室检查有
何特点?……(87)
6. 病毒性心肌炎根据临床表现和病程长短不一
如何进行分型和分期?……(87)
7. 病毒性心肌炎和风湿性心肌炎如何鉴别?…(89)
8. 病毒性心肌炎和心包炎如何鉴别?……(89)
9. 病毒性心肌炎在什么情况下应用激素?……(90)
10. 病毒性心肌炎如何治疗?在治疗中应注意些
什么?……(90)
11. 简述白喉性心肌炎的诊治要点?……(92)
- 八、缺血性心脏病(冠心病)……(93)
1. 什么叫做缺血性心脏病?……(93)
2. 1979年世界卫生组织有关缺血性心脏病(冠
心病)的诊断标准和分型与我国既往有关标

- 准和分型有何不同? (93)
3. 我国已采纳WHO的心绞痛分型标准, 该标准具体内容是什么? (95)
4. 缺血性心脏病的病因方面近年来有哪些新的看法? (96)
5. 近年来对于动脉粥样硬化的发病机理方面有哪些新的看法? (97)
6. 业已证实, A型性格的人易患缺血性心脏病, 那么何谓A型性格? (98)
7. 为什么冠状动脉较其他动脉更易粥样硬化? (99)
8. 近年来对冠心病提出一级预防和二级预防, 这一、二级预防具体是指什么? (99)
9. 目前降血脂药物品种繁多, 你认为哪些药物较为有效且副作用较少? (100)
10. 运动负荷心电图迄今仍是诊断冠心病的最基本方法之一, 由于传统二级梯试验敏感性和特异性均较低, 在国外已被踏车和活动平板试验所代替, 但在我国, 特别是基层医疗单位缺乏上述设备, 能否通过改进二级梯运动试验方法来提高冠心病的检出率? (101)
11. 目前在运动试验判定标准上哪些看法较为一致? (102)
12. 为了预防或减轻心绞痛发作能否应用心得安? (102)
13. 近年来有哪些新型抗心绞痛药物? (103)
14. 体外反搏治疗缺血性心脏病的基本原理是什么? (105)

15. 体外反搏疗法主要适应证和禁忌证是什么? (105)
 16. 什么叫做变异型心绞痛, 试述其诊治要点? (106)
 17. 原发性心脏骤停是缺血性心脏病致死的重要原因, 近年来在心肺复苏急救方面有哪些进展和新认识? (107)
 18. 急性心肌梗塞(AMI) 前可有哪些先兆症状? (109)
 19. AMI的临床诊断常根据病史、心电图和血清酶的变化而作出, 典型者诊断并不困难, 不典型者则往往误诊或漏诊, 不典型的临床表现常见的有哪些? (110)
 20. 老年人 AMI 有何临床特点? (110)
 21. AMI 时不典型的心电图图形 有哪些特点? (111)
 22. 哪些情况可产生酷似心肌梗塞的心电图图形? (113)
 23. AMI 时实验室检查近年来有何进展? (114)
 24. 右室梗塞心电图有何特点? (115)
 25. AMI 并心律失常如何治疗? (115)
 26. AMI 并泵衰竭如何分级及治疗? (116)
 27. AMI时应用 β 阻滞剂主要适应证和禁忌证是什么? (117)
 28. 缺血性心脏病治疗, 近年来的创新进展是经皮穿刺冠脉扩张术 (PTCA) 和溶血栓疗法, 试述其方法? (118)
 29. 缺血性心脏病手术治疗常见适应证有哪些? (119)
- 九. 先天性心脏病** (120)
1. 房间隔缺损为什么常出现第二心音 (S_2) 固定宽分裂? (120)

2. 房、室间缺损均可产生收缩期杂音, 其产生机理是否相同? (121)
3. 典型的动脉导管未闭常在胸骨左缘二、三肋间听到连续性机器样双期杂音, 在什么情况下该杂音可发生变异? (121)
4. 动脉导管未闭与主动脉窦瘤破裂均可产生连续性杂音, 两者如何鉴别? (122)
5. 为什么法乐 (Fallot) 四联症患者劳累后气喘、乏力时常有蹲踞现象? (123)
6. 什么叫法乐三联症、四联症和五联症, 如何鉴别? (123)
7. 法乐四联症和三尖瓣闭锁并房间隔缺损者可有发作性缺氧, 应如何处理? (125)
8. 什么叫广义和狭义艾森曼格 (Eisenmenger) 综合征? (125)
9. 艾氏综合征与法乐四联症如何鉴别? (126)
10. 先天性心脏病近年在诊治方面有哪些进展? (127)
- 十、心包疾病和心脏肿瘤 (129)
 1. 近年来心包炎的病因有何变化? (129)
 2. 近年来心包炎病因的变化可能与哪些因素有关? (129)
 3. 近年来心包炎的临床表现有何特点? (130)
 4. 什么叫做心包叩击音, 有何临床意义? (130)
 5. 心包积液和缩窄性心包炎时为什么会出现奇脉? (131)
 6. 什么叫做依华脱 (Ewart) 征, 有何临床意义? (131)

7. 试述临床上诊断心包炎的常用器械和实验室检查的诊断价值? (132)
8. 急性心包填塞与亚急性、慢性心包填塞的临床表现有何不同? 如何处理? (133)
9. 缩窄性心包炎和右心衰竭均可产生大循环郁血, 为什么缩窄性心包炎的腹水常较皮下水肿出现早且明显得多, 而一般充血性心力衰竭恰好相反? (133)
10. 缩窄性心包炎怎样使用洋地黄类药物? (134)
11. 心脏原发性肿瘤临床表现有何特点? (134)
12. 心脏肿瘤目前首选的检测方法是什么? 有何特征? (135)
13. 风湿性二尖瓣狭窄与左房粘液瘤临床表现酷似, 如何进行鉴别? (136)

十一、心力衰竭 (137)

1. 什么叫做前负荷和后负荷? 前或后负荷加重所致心功能不全在临床表现方面有何不同? (137)
2. 按照现代观点, 心脏泵血功能主要取决于哪些因素? 认识这些因素之间关系有何临床意义? (138)
3. 长期以来把心脏病的各种原因作为心衰的基本原因, 这种心衰的原因分类法不切实用, 近年来从血液动力学及病理生理角度进行分类颇为实用, 试述其分类方法? (139)
4. 充血性心衰和泵衰是否一样? 有何不同? ... (140)
5. 急性左心衰竭时临床表现有时酷似支气管哮喘, 即所谓心性哮喘, 在紧急情况下, 若一

- 时难以鉴别应该怎么处理? (141)
6. 洋地黄迄今仍是治疗心衰的最主要正性肌力药物, 近年来对于它的作用机理有哪些新认识? (141)
7. 目前在洋地黄应用上有两种倾向: 鉴于洋地黄与中毒量接近, 不敢用药; 凡遇心衰不管何种原因均使用。究竟应该怎样合理使用洋地黄呢? (142)
8. 对长期服用洋地黄, 尤其是不规则服用者, 有时难以鉴别究竟属洋地黄不足还是过量。例如病人有恶心呕吐究竟是心衰胃肠道郁血所致, 还是洋地黄过量? 病人有频发室性早搏既可能是心脏病本身所致, 也可能是洋地黄中毒的表现, 此时应该如何治疗? (143)
9. 用洋地黄治疗充血性心力衰竭时, 而又有明显低钙情况下, 能否补钙? 如何补法? 什么时间补妥当? (144)
10. 什么叫做洋地黄“净效应”, 它与洋地黄效应是否属同一概念? 若否, 两者有何不同? 哪些因素可影响洋地黄的“净效应”? (145)
11. 哪些常用药物与洋地黄合用时, 可增加或降低洋地黄作用及其毒副反应? (146)
12. 心衰病人如何合理使用利尿剂? (147)
13. 心衰病人如何选择使用血管扩张剂? (148)
14. 心衰病人什么情况下使用吗啡类药物? (150)
15. 非洋地黄类正性肌力药物的临床应用, 是治疗心衰的一大进展, 试简述该类药物用法及

适应证。…………… (150)

16. 什么叫做顽固性心衰? 如何治疗? …………… (152)

十二、心律失常…………… (155)

1. 无明显器质性心脏病的室性早搏(室早), 一般可不必治疗或仅作对症治疗, 心电图上出现哪些类型室早常提示为病理性宜作治疗? (155)

2. 电解质紊乱常可引起心律失常, 心电图低钾表现是指血钾还是心肌细胞内的低钾? …… (155)

3. 临床上有时室性心动过速(室速)与室上性心动过速(室上速)伴室内差异性传导(差传)或束支传导阻滞(束支阻滞)难以鉴别, 但鉴别又十分重要, 因为两者处理方法和预后不尽相同, 能否从心电图的某些改变提供鉴别的线索? …………… (156)

4. 如果一下子仍不能肯定 QRS 波增宽型心动过速(WQRST)属于何种类型, 该怎么处理? …………… (158)

5. 何谓扭转型室速? 其心电图有何特征? 如何治疗? …………… (159)

6. 扭转型室速发作间期如何治疗? …………… (160)

7. 预激综合征(预激)所致室上速能否使用洋地黄? …………… (161)

8. 预激综合症所致室上速或快速型房颤该怎么治疗? …………… (161)

9. 洋地黄过量所致心律失常有何特点? 如何治疗? …………… (162)

10. 近年来应用静注三磷酸腺苷(ATP)治疗阵