

常见病综合防治丛书

冠心病

综合防治 李仁桃 朱兴雷 主编

山东科学技术出版社

1.4

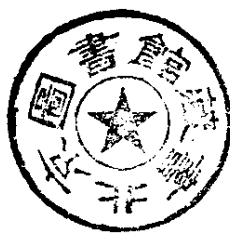
常见病综合防治丛书

98
R541.4
29
2

冠心病 综合防治

李仁桃 朱兴雷 主编

XAP27/14



山东科学技术出版社



3 0002 3251 6

神俱，而尽终其天年，度百岁乃去”的警句作为心理疗法和安定情绪的指导准则。

另外，我国古代医家早就提出“不治已病治未病”的正确主张，预防保健费用低、效果好，本丛书以充实的预防保健内容，突出了预防这一卫生工作的重要课题。

本丛书应山东科学技术出版社的约请编写，由山东医科大学及其附属医院、山东省立医院、山东省千佛山医院、山东中医药大学附属医院、山东省医学科学院和济南市传染病医院等单位的医护工作者合作完成。因学识经验欠丰，时间急紧，成书仓促，缺点谬误之处祈求读者和同仁不吝赐教、大力斧正。

愿本丛书在防病治病和科普宣传教育中发放自己的光辉，成为广大读者增进心身健康、延年益寿、提高生命质量的忠实朋友和顾问。

编 者

1997年7月

主	编	李仁桃	朱兴雷
编	者	徐敬才	沙桂娥
		苏国海	商德亚
		吕政	高春义

内 容 简 介

本书系《常见病综合防治丛书》的一个分册。冠心病是危害人民健康和生命的主要疾病之一，流行病学表明其发病率有增多的趋势，目前，冠心病住院人数已跃居心血管病之首位。本书详细介绍了冠心病的发病机理、患病因素、临床表现、诊断方法；详细介绍了自我保健、治疗方法、护理知识，中医、中药、单方、验方对冠心病治疗的临床经验；特别强调了非药物治疗（心理治疗、气功治疗、针灸治疗、推拿按摩治疗等）。

全书内容丰富、治疗方法新颖、实用性强，是冠心病患者、家属及广大医护人员的良师益友。

《常见病综合防治丛书》

编 委 会

主 任	王为珍	贺迎昌		
副主任	张尚忠	刘梅仕	吕敏和	甄娟兰
	李国华	赵书荣	崔连群	
编 委	(以姓氏笔画为序)			
	于桂兰	马秀华	王建伟	王建河
	叶 芳	田萌子	刘 梅	刘梦华
	张先河	迟兆富	李仁桃	苗 华
	周连群	卓晶明	贺向群	徐巨林
	高春义	董建文	傅淑花	

总 主 编

贺迎昌

前 言

为了早日达到人人享有卫生保健的目标，普及常见病防治的知识和技能，在慢性病患者率不断上升的形势下，我们编写了这套《常见病综合防治丛书》。这套丛书，每册述写1~2种疾病，向广大读者全面、系统地介绍这些疾病的基本知识及其防治技能和措施。

本丛书面向广大患者和基层卫生工作者，首先介绍疾病的病因、症状、流行趋势、诊断标准和方法，然后详细列举中、西医对这些疾病的治疗措施，突出中国传统医学在这些疾病防治中的作用。

针灸、推拿、气功是中国传统医学宝库中的奇葩，千百年来在我国人民与疾病的斗争中起着重要作用，本丛书各分册都以大量篇幅介绍了针灸、推拿、气功、食疗、刮痧、磁疗等传统中医疗法，用这些方法治病，安全简便，经济实惠，患者乐于接受。

当前，生物医学模式正向生物、心理和社会医学模式转变，近30年来，以高血压、心脑血管疾病、消化性溃疡和糖尿病等为代表的心身性疾病的发病率明显增高，根据这种情况，本丛书在各种疾病的病因、治疗、护理和预防等方面，对心理、情态、社会影响和生活方式等问题给予了高度重视，反复强调“精神内守，病从安来”，以先贤“其知道者，法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与

目 录

心脏的解剖与冠状血管

一、心脏的解剖和功能	1
(一) 心脏的功能	1
(二) 心脏的解剖	3
二、冠状血管的解剖特点及生理意义	7
(一) 冠状血管的解剖特点	8
(二) 冠状循环的生理意义	10

冠心病的综合治疗

一、冠心病的概念	13
(一) 冠心病的分类	14
(二) 各种类型冠心病的主要症状	15
(三) 冠心病的发病原因及发病机制	28
(四) 冠心病的器械和实验室检查	40
(五) 冠心病的诊断和鉴别	55
(六) 冠心病的血液动力学监测	64
二、冠心病的一般治疗方法	73
(一) 冠心病的西药治疗	73
(二) 冠心病的介入治疗	93
(三) 冠心病的中医药治疗	105

三、冠心病的非药物治疗	122
(一) 心理治疗	122
(二) 气功疗法	128
(三) 手法治疗	134
(四) 物理疗法	142
(五) 食疗	146
(六) 运动治疗	147
四、冠心病的护理	150
(一) 冠心病的心理护理	150
(二) 冠心病的家庭护理	153
五、冠心病的预防	155
(一) 冠心病的一级预防	156
(二) 冠心病的二级预防	157
六、冠心病的常见并发症及其综合治疗	157
(一) 冠心病并发心律失常	157
(二) 急性心肌梗塞并发心力衰竭	162
(三) 冠心病并发心源性休克	164
(四) 其他并发症	165

心脏的解剖与冠状血管

一、心脏的解剖和功能

(一) 心脏的功能

根据血液在体内的循环路径，人体全身的血液循环可分为体循环和肺循环两部分，见图 1。

体循环又称大循环。当心脏收缩时，含有氧和营养物质的血液，即动脉血自左心室射入主动脉，再沿动脉各级分支到达全身的毛细血管。通过毛细血管完成组织内的物质交换，血液中的氧和营养物质被组织细胞吸收利用，而组织细胞中的二氧化碳及其他代谢产物排入血液中去，由毛细血管流入小静脉，最后汇入上、下腔静脉，流回心脏右心房。血液沿此路径的循环称为体循环。

肺循环又称小循环，由体循环返回心脏的含有较多二氧化碳的静脉血，经右心房进入右心室。当心室收缩时，血液从肺动脉到肺，肺动脉在肺内经过分支成为包绕肺泡的毛细血管网，在此进行气体交换。通过呼吸作用吸入氧气，排出二氧化碳，静脉血变成动脉血，这种含氧的新鲜血液汇入肺静脉，最后注入左心房，再入左心室。血液沿此路径的循环称为肺循环。

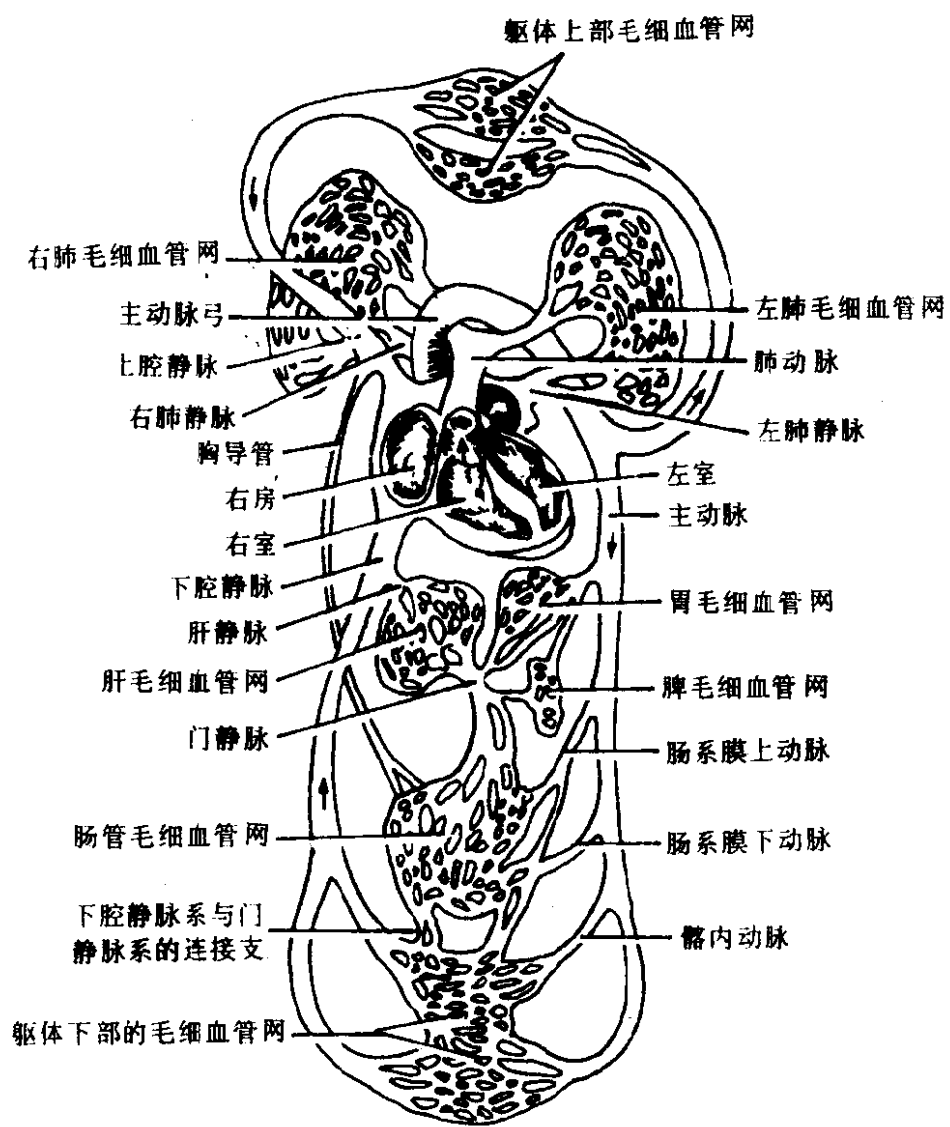


图1 血液循环模型图

(二) 心脏的解剖

1. 心脏的位置

心脏位于胸腔中纵隔内，两肺之间，周围包有心包。心脏的 $\frac{2}{3}$ 位于身体中线的左侧， $\frac{1}{3}$ 位于右侧。心脏两侧及前面大部分均被肺和胸膜遮盖；前面只有一小部分邻接胸骨和肋软骨；后面有食道、迷走神经及胸主动脉等后纵隔的器官。下有膈，上方为连于心脏的大血管，见图 2。

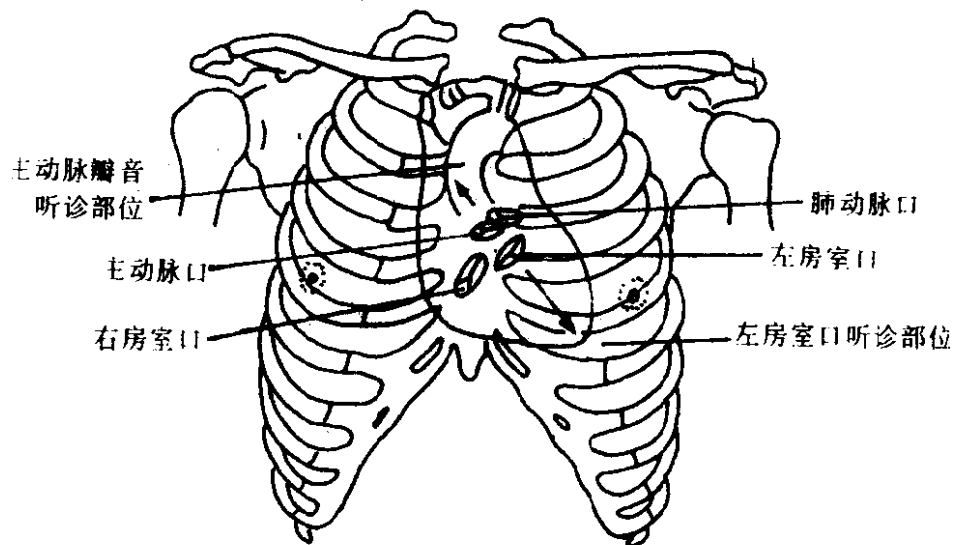


图 2 心脏的位置

2. 心脏的形态

心脏是一个近似圆锥形的空心球体，但前后稍扁。心尖朝向左前下方，心底朝向右后上方，与出入心脏的大血管相连。大血管的排列从前向后依次是：肺动脉、主动脉、上腔静脉、肺静脉和下腔静脉，见图 3。

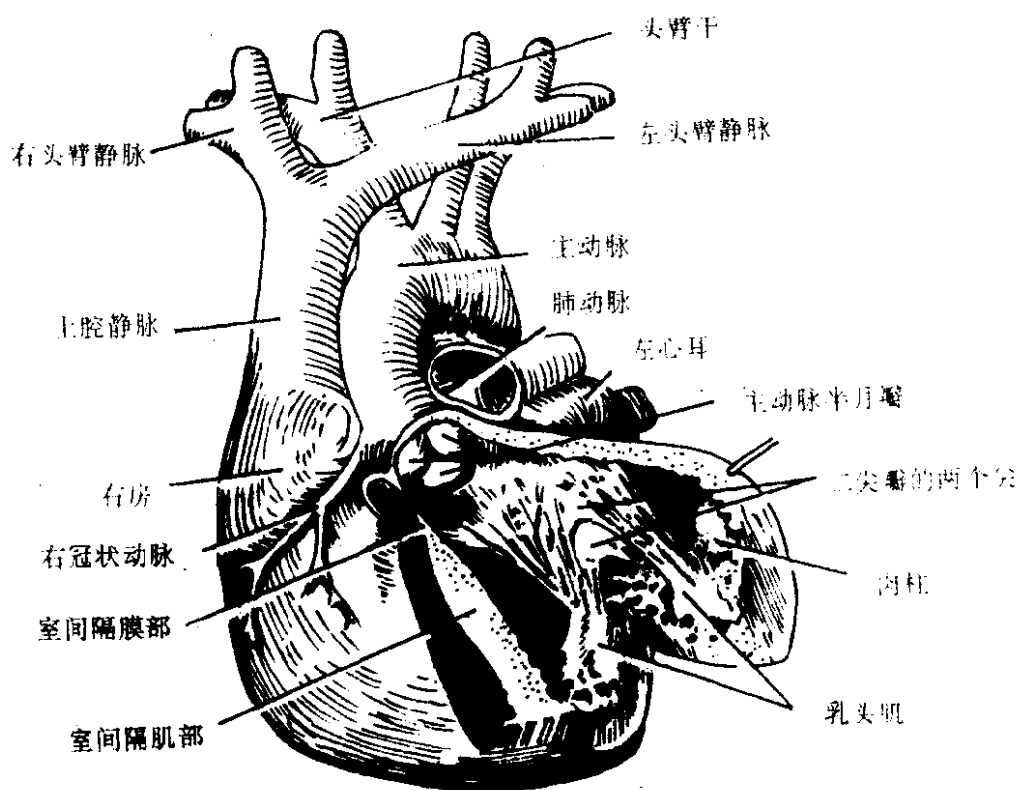


图 3 心脏的形态

右心房和右心室大部分在前面，左心房和左心室大部分在后面。心脏分为前后两面和左右两缘。前面在胸骨体和肋软骨的后方称胸肋面或前壁，后面向后下，贴附在膈上，称膈面或后壁。左侧与肺相邻部分称为肺面或左侧面，亦称侧壁。侧壁主要由左心室构成，只上方一小部分由左心房构成，圆钝的心左缘即界于肺面与胸肋面之间。在心脏表面近心底处有横行的冠状沟分隔心房和心室。在心的前后面上，有前室间沟和后室间沟，为左右心室表面上的分界，见图 4、图 5。

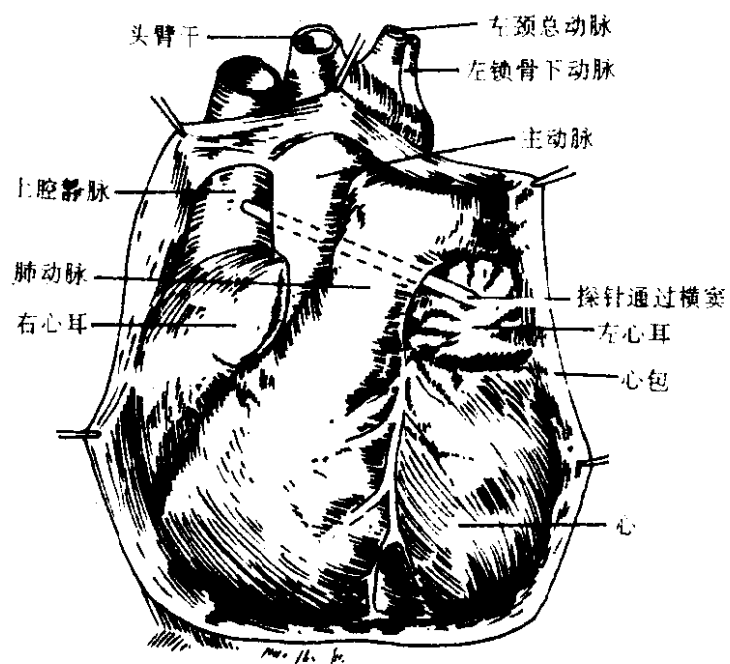


图4 心（前面）

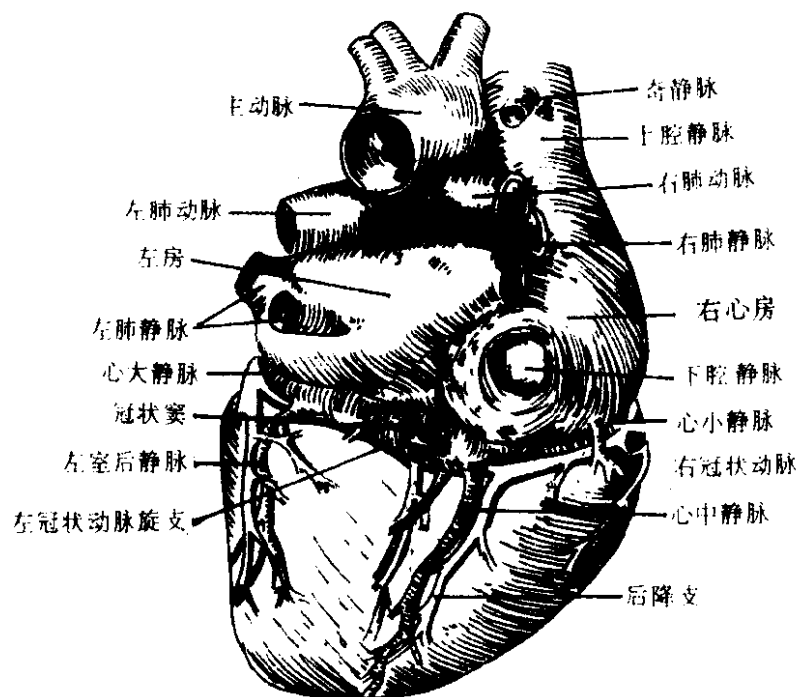


图5 心（后面）

心脏以四个瓣环相连作为心脏纤维性支架，心肌以此心脏支架为基础形成四个心腔。靠近心底部的两个壁薄的心腔为心房，近心尖部的两个厚壁心腔为心室。左、右房室被房间隔和室间隔完全隔开。心房的功能是收容回心血流，心室为排血泵。

(1) 心壁：有三层。外层为心外膜，即心包浆膜的脏层；内层是心内膜，相当于血管内膜，心脏的瓣膜即由它皱折而成；中层为心肌层，由心肌纤维构成。心房肌层较薄，心室特别是左室肌层则非常发达，心脏工作即依靠这些肌纤维的收缩来完成。心房与心室的肌肉不相连续，它们被左、右房室口周围由纤维结缔组织构成的纤维环隔开，故心房与心室可在不同时间内分别收缩。

(2) 房间隔：是一种膜性间隔，是左心房的前壁。室间隔大部分由心肌构成，肌质甚厚而突向右心室；其上部二尖瓣和三尖瓣的附着处邻近为膜性，称室间隔膜部。二尖瓣附着在室间隔的最上方，三尖瓣的隔瓣附着稍低。室间隔膜部是室间隔缺损的好发部位。

(3) 心包：分为纤维性心包和浆膜性心包。纤维性心包厚而坚韧，包绕心脏和大血管根部，并与大血管的外膜相连续。浆膜性心包有壁、脏二层。壁层贴在纤维性心包内面，至大血管根部反折至心脏表面，成为脏层即心外膜。脏、壁二层之间的狭窄腔隙称为心包腔，内有少量浆液，有减少摩擦的作用。

3. 心脏的传导系统

心脏的传导系统包括窦房结、房室结、结间传导束、房室束及浦肯野氏纤维等，均由特殊的心肌纤维构成。窦房结

位于右心房的上腔静脉入口处与右心耳之间的心外膜深处，是心脏激动的起搏点。冲动自窦房结发出，通过前、中、后三条结间传导束传至房室结。房室束自房室结开始，穿入室间隔膜部，并在室间隔肌部上缘分为左、右束支。左、右束支的终末部呈树枝状分布，组成浦肯野氏纤维网，潜行于心内膜下，见图 6。

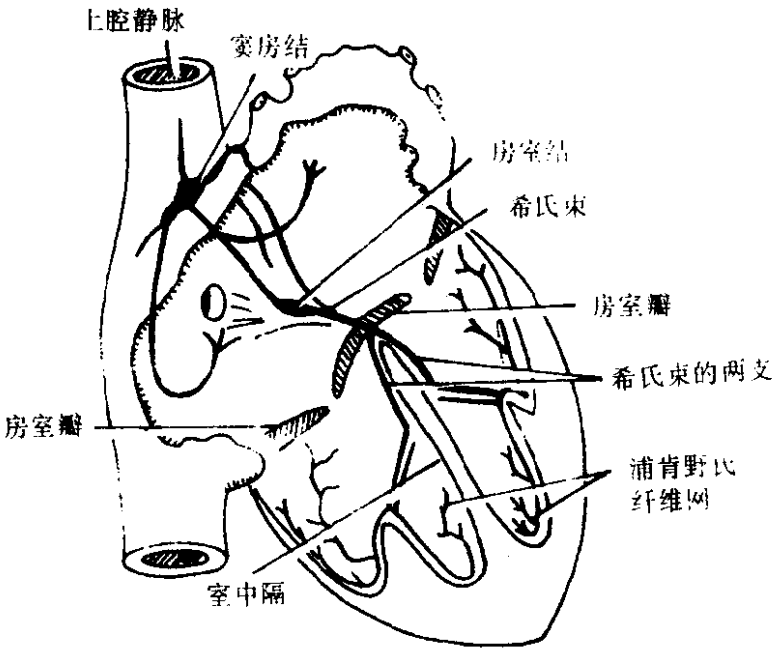


图 6 心脏传导系统

二、冠状血管的解剖特点及生理意义

冠状循环是起始于升主动脉主动脉窦。左、右冠状动脉从主动脉窦发出，走行在左右冠状沟内的心外膜深面，在行

走过程中，一再分支形成中、小动脉深入到心肌内，经过细动脉，最后形成毛细血管网，再经过细静脉形成心脏静脉系统。心脏静脉系统中的绝大部分血液，经过冠状窦回流入右心房，小部分直接回流到心房和心室。此循环过程称冠状循环。它相对于大、小循环来讲，又称为第三循环。

(一) 冠状血管的解剖特点

冠状动脉是主动脉的第一对分支，它发自主动脉窦。主动脉窦共有三个，位于升主动脉的起始端。此三个窦在正常体位时，一个在前方，两个在后方，分别称为前窦、左后窦和右后窦。前窦有右冠状动脉的开口，左后窦有左冠状动脉的开口，右后窦一般无血管开口，见图 7。

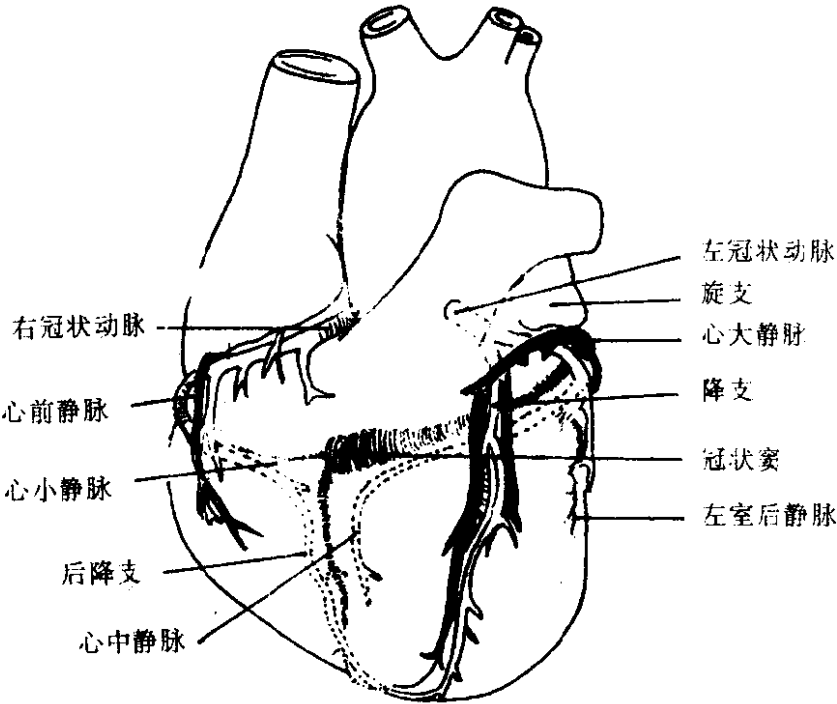


图 7 心的血管