



家庭保健丛书

广东旅游出版社

Jiatingbaojiancongshu

王方凌 编著

心脏病

治疗与护理

XINZANGBINGZHILIAOYUHULI

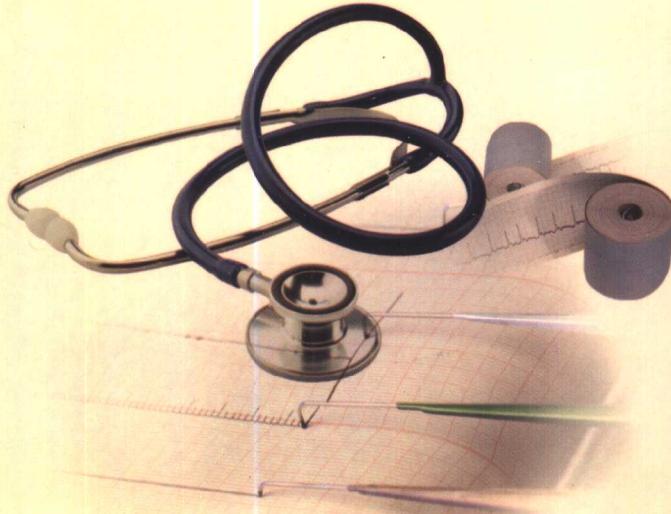
据统计，人类因病而死亡的人数，大约54%死于心脏病，

如果说癌症是各种疾病中的“头号杀手”，莫若说是心脏病！

本书通俗而简明地向读者介绍了各种心脏病的早期症状、致病原因以及预防方法；

还阐述了患者所关心的诸多问题，对于各种治疗方法更是介绍翔实，

还附有很多用之有效的秘方、验方，以供选用。





家庭保健丛书

广东旅游出版社

Jiatingbaojiancongshu

心脏病

治疗与护理

XINZANGBINGZHILIAOYUHULI

王方凌 编著

图书在版编目 (CIP) 数据

心脏病治疗与护理/王方凌编著. —广州: 广东旅游出版社, 1997. 12

(家庭医疗保健系列)

ISBN 7 - 80521 - 859 - 5

I. 心… II. 王… III. ①心脏病 - 治疗 ②心脏病 - 护理 IV. R541

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 11445 号

广东旅游出版社出版发行
(广州市中山一路 30 号之一 邮编: 510600)

番禺石楼官桥彩色印刷厂印刷

(广州市番禺石楼官桥村)

850×1168 毫米 32 开 6 印张 112 千字

2003 年 1 月第 2 版第 1 次印刷

印数: 1—6000 册

定价: 8.00 元

序

当今，人类最为恐惧的疾病莫过于癌症和爱滋病。其实，根据国际上有关统计资料显示，人类因病而死亡的人数大约 54% 是死于心脏病。可以说，心脏病才是危及人类生命和健康的真正第一杀手！更令人震惊的是：罹患这种病的人数，正在与日俱增，尤其是亚洲地区，增加趋势更为明显。

在我们的家族或亲友之中，经常有人因心脏病而暴毙；或有人因长期治疗不愈而精神备受困扰。这些人中，有些是对心脏病缺乏基本了解，没有采取有效的防治措施，任病情发展，终至不治；也有一知半解，把心脏病看成“洪水猛兽”，一旦知道自己患上，便心情紧张，无所适从，病急乱投“医”，因而得不到正确有效的治疗。

本书针对上述情况，通俗而简明地向读者介绍了心脏病的各种症状、致病原因以及预防方法，还阐述了患者所关心的诸多问题，尤其对心脏病的各种治疗方法，更是介绍翔实。同时书中还附有很多用之有效的民间秘方、验方，供读者参考选用。

本书是一本保健读物，也是“一位保健医生”。有了它，无论是心脏病患者或其家属，都将大大提高对该病的认识，从而获得满意的防治效果。

目 录

心脏病治疗与护理

序

第一章 心脏概述

- (2) 心脏的大小与位置
- (4) 心脏的形态
- (5) 心脏的构造和活动情况
- (9) 心脏的功能

第二章 心脏病的早期征象

- (18) 先兆信号12种

第三章 心脏病的发病机因

- (30) 高血压所致
- (31) 胆固醇的侵袭
- (34) 中性脂肪超量摄取
- (34) 高血脂症的引发
- (35) 抽烟贻害

目 录

家庭医疗保健系列

- (37) 情绪紧张的影响
- (39) 身体肥胖
- (41) 运动不足
- (43) 遗传关系

第四章 心脏病的检查与诊断

- (46) 问诊
- (46) 望诊
- (47) 听诊
- (48) 叩诊
- (49) 触诊
- (50) 测量血压
- (51) 心电图检查
- (54) 脉波检查
- (55) X光检查
- (57) 血液及其他检查

目 录

心脏病治疗与护理

- (58) 心音图检查
- (58) 心脏导管检查
- (59) 血管心脏造影检查
- (60) 心肌生检
- (60) 向量心电图
- (60) 超声波检查

第五章 心脏病的种类、症状与治疗

- (64) 冠状动脉性心脏病（冠心病）
- (65) 隐性冠状动脉粥样硬化性心脏病
- (70) 心绞痛
- (84) 心肌梗塞
- (91) 狹心症
- (99) 心膜疾病
- (111) 风湿热与风湿性心脏病
- (116) 郁血（淤血）性心不全

目 录

家庭医疗保健系列

(129) 心脏神经官能症

(133) 其他心脏病

第六章 心脏病的手术治疗

- (138) 何种情况需要手术治疗
- (139) 先天性心脏病的手术
- (146) 后天性心脏病的手术
- (150) 心脏病治疗的新武器
- (151) 心脏病治疗的新技术

第七章 心脏病患者的饮食问题

- (156) 强化心脏饮食法
- (158) 动物性脂肪要限制
- (159) 纤维性食物要多吃
- (160) 维他命 E 不可缺
- (161) 豆腐是菜中妙品

目 录

心脏病治疗与护理

- (162) 体重超限应减肥
- (163) 食盐摄取莫超量

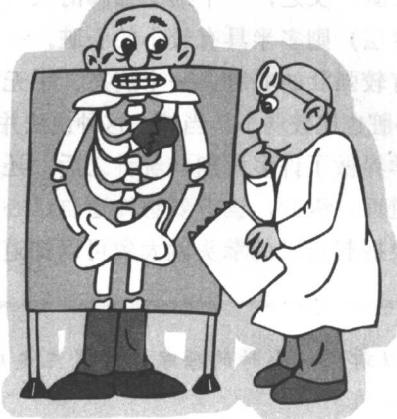
第八章 心脏病患者的生活指导

- (166) 保持心情乐观
- (167) 肯定自我
- (169) 多做适宜的运动
- (169) 强化心脏运动法
- (174) 性生活问题
- (175) 烟酒咖啡适可而止
- (176) 不开汽车
- (177) 树立战胜病魔的信心
- (178) 强化心脏要放松生活
- (179) 知足常乐可养身
- (179) 紧张生活的消除方法

第一章

心脏概述

心脏是人体内一个重要的器官，它位于胸腔的中央，左右肺之间，上界为胸骨柄和第2～5肋软骨，下界为膈肌。心脏的大小约与本人拳头相似，重约300克，由心包膜包裹。心脏的形状似倒置的梨形，上部略窄，下部稍宽，心尖朝向左下方，心底朝向右上方。心脏的前面有心前区，后面有心后区，左侧有心左区，右侧有心右区。心脏的前面有心前区，后面有心后区，左侧有心左区，右侧有心右区。



心脏的大小与位置

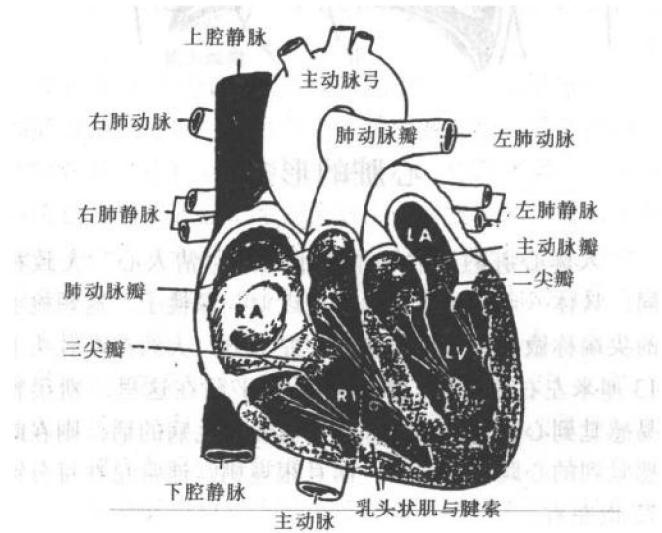
心脏是人体最重要的器官之一，它的重量虽然只占人体重量的 0.5%，然而它却是维持人体生命分秒都不可缺少的宝贝。从妇女妊娠 7~8 周开始就可以在超声波下看见胚胎早期有节奏的心脏跳动。从那时起，心脏就一直不知疲倦地工作着，一旦心脏停止了跳动，人的生命也就终结了。因此，自古以来，人类就认识了心脏的重要和伟大。这个仅重 300 克左右的心脏不仅使人类对它有了深刻的了解，更引起了人类对它的重视。

一般说来，一个人心脏的大小和他本人拳头的大小相差无几。更有趣的是，它的强弱也常和拳头的强弱成正比。换句话说：一个粗手粗脚的人（多半是劳动者或运动员）除了拥有一副较大的拳头之外，同时也拥有一个强大的心脏。反之，一个细手细脚的人（多半是劳心者或白领阶层）则多半具有较小的心脏。一个拳头有力的人，具有较强壮的心脏。一个病态、手无缚鸡之力的书生，其心脏也比较弱小。当然，这种说法并非是绝对的，但是医学界做了许多解剖与统计之后，还是认为这种说法颇有道理。因此，读者要想知道自己心脏的大小和强弱，只要握起自己的拳头就大致可以知道了。



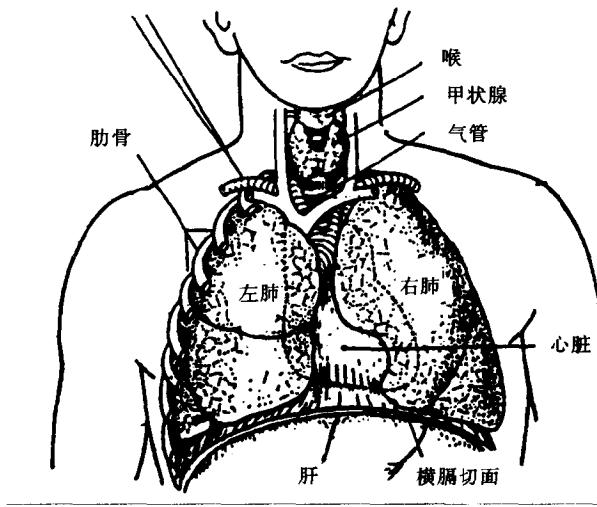
半夜以前，一小时的睡眠比凌晨三点后的睡眠更有价值。

很久以前，由于人们没有解剖人体，因此并不清楚心脏在人体真正的位置。也因此对心脏产生了许多错误的观念和看法。人类的心脏位于人体的胸腔内。它的左右两边是肺脏，前方则是胸骨和肋骨。因此有冠状动脉性心脏病的人常常诉说胸骨下疼痛就是这个道理。肋骨就是一般人所谓的排骨，它是横走的。胸骨则是位于左右肋骨之间的一块剑形长骨。严格地说，心脏的位置并不在人体的中心，它也不是正立在胸中的。因此，除非是天生异秉，没有几个人的“心”是正的。绝大多数的正常人都是“歪心”的。有些人的心脏不仅歪斜而且还是横躺的呢！一般来说，正常人的心脏都是偏向左边的。



健康的最好药品是运动，长寿的最好补品是美好的心情。





心脏的形态

人体心脏的形状和情人卡上的“情人心”大致相同。具体一点的比喻，则可说近似一颗桃子。这颗桃子的尖端称做心尖，指向身体的左下方，大约在左乳头下13厘米左右的地方。如果将手掌平贴在这里，则很容易感觉到心脏的跳动。如果心脏没有毛病的话，则在此感觉到的心跳非常清楚，而且很规则。通常总在每分钟72次左右。



长寿四步曲：心不烦，脸不板，嘴不贪，体不懒。

心脏的构造和活动情况

心脏是由左心房、左心室和右心房、右心室组成的。右心房与右心室之间有三尖瓣；左心房和左心室之间有二尖瓣。二尖瓣和三尖瓣就好像两个单向阀（单向开关），它们保证了在心室收缩时血液不会回流到心房中去。为了说明方便起见，将它用简图表示了出来。如图中，位于上方的两个空间，称做左心房和右心房，分别接收来自肺脏和全身的血液。位于下方的两个空间则称做左心室和右心室，分别将血液送到全身和肺脏。隔开左、右心房的组织，称做心房中膈。隔开左右心室的组织则称做心室中膈。在正常的心脏里面，心房中膈和心室中膈都是完全封闭的。如果有破洞的话，就是罹患先天性的心脏病，必须施行手术修补起来，才能恢复心脏的正常功能。此外，隔开心房和心室的组织则称做房室膈。房室膈和心房中膈及心室中膈的构造完全不同。房室膈并不是完全封闭的。它像门扇一般，时开时关，以控制血液的流动。左心房和左心室之间的房室膈是由两枚瓣膜形成的，称做二尖瓣，由于它的形状很像僧侣的帽子，因此又称做僧帽瓣。右心房和右心室之间的房室膈则是由三片小瓣膜组成的，因此称做三尖瓣。正常的心脏中，这两个瓣膜可以随着心脏的需要做适度的开阖。如果这两个瓣膜受到疾病侵袭的话，则心脏的功能就要大打折扣了。

一日三笑，人生难老；一日三恼，不老也老。



维持血液在身体中的运行，除了心脏之外，还有分布在全身各处的大小血管，其中紧接心脏的大血管必须加以说明。上腔大静脉和下腔脉搜集全身的血液而注入右心室。肺动脉连接右心室，将来自右心室的血液送到肺脏。肺静脉将来自肺脏的血液导入左心房。主动脉则将左心室的血液输送到全身。左心室和主动脉交接的地方有三片半月形的瓣膜，称做主动脉瓣。右心室和肺动脉交接的地方也有类似的瓣膜，称做肺动脉瓣。这些瓣膜的功用和僧瓣及三尖瓣的功用相同，都可以防止血液的逆流。

上述的构造很容易在解剖过的心脏中辨别出来。然而，心脏的组织里面还有另一种构造则很不容易辨认出来。这种构造就是心脏的传导系统。传导系统是由位于大静脉和右心房交接处附近的窦房结、右心房和右心室之间的房室结、以及分在心室内的房室束及柏金氏纤维共同组成的。正常的心跳就是从窦房结发起，经由房室结、房室束、柏金氏纤维而传到整个心脏的。因此，这个系统的任何部分发生毛病，都会造成心脏的疾病。

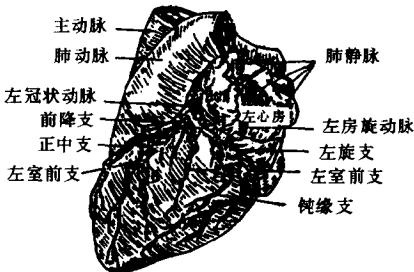
心脏不断地压缩，不断地将血液送给全身的组织和器官以满足它们的需要。然而，心脏本身也是一个器官，它也需要血管输送血液以满足它的需求。人体中供给心脏营养的血管在心脏的表面上形成类似皇冠的模样，因此习惯上我们都称其为冠状动脉。

冠状动脉可以分为左、右冠状动脉两大支，它们分别从主动脉根部的左、右主动脉窦内发出。



养生四难：名利不灭，喜怒不除，声色不去，滋味不绝。

一、左冠状动脉（见图甲）



图甲 左冠状动脉的分支（心脏左前面观）

左冠状动脉的主干长约 0.5 ~ 1 厘米，直径约为 3 ~ 4 毫米。它又分为前降支和左旋支两大分支：

1、**前降支**：从图中可以看见，前降支在心前面沿着左、右心室间的前纵沟向下行走。它的中段常常潜入表层心肌内（约占 60%），因此这一段又叫做壁冠状动脉，一般不容易发生粥样硬化。前降支的终止点变化较多，少数终止于心尖前部，多数的前降支都绕过心尖部沿后纵沟上行 1 ~ 3 厘米。前降支又有三个主要分支：前室间隔支、左室前支和右室前支。

前降支供应室间隔的大部分与左心前面的中下部。

2、**左旋支**：左旋支与左前降支几乎成直角。它从左冠状动脉发出后，沿着冠状沟左部行走，绕经钝缘（心脏左缘），走向膈面，沿途发出许多分支动脉，主

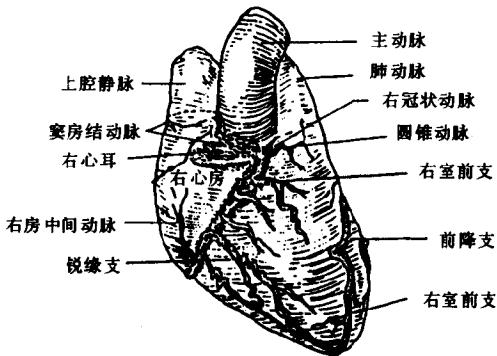
养生五少：肝病少吃辛，心病少吃咸，胃病少吃辣，脾病少吃酸，肺病少吃苦。



要分布于左室侧壁（钝缘，即左缘）及部分后壁。左旋支的主要分支有：左室前支、左边缘支、左心房支。少數人（约占 39.1%）的窦房结动脉来自左旋支。有 5.6% 的左旋支可达后纵沟，发出后降支。

左旋支主要向左心房、左心室上部、左心室外侧壁和部分左室下壁（膈面）供血。

二、右冠状动脉（见图乙）



图乙 右冠状动脉的分支（心脏右前面观）

右冠状动脉的直径约 2~3 毫米，沿着右冠状沟向右行走，绕经右缘（亦称锐缘）而转向左室下壁（膈面）。右冠状动脉的主要分支有：圆锥动脉、右室前支、右边缘支（锐缘支）、右心房支（右房中间动脉）、右心室后支、后降支（占 90% 以上）、左室后支、房室结动脉和窦房结动脉（占 60.9%）（见图



养生九不：不生气，不着急，不偏食，不吸烟，不饮酒，不多欲，不过劳，不纵欲。