

J I A T I N G

家庭

● 丛书主编 殷大奎

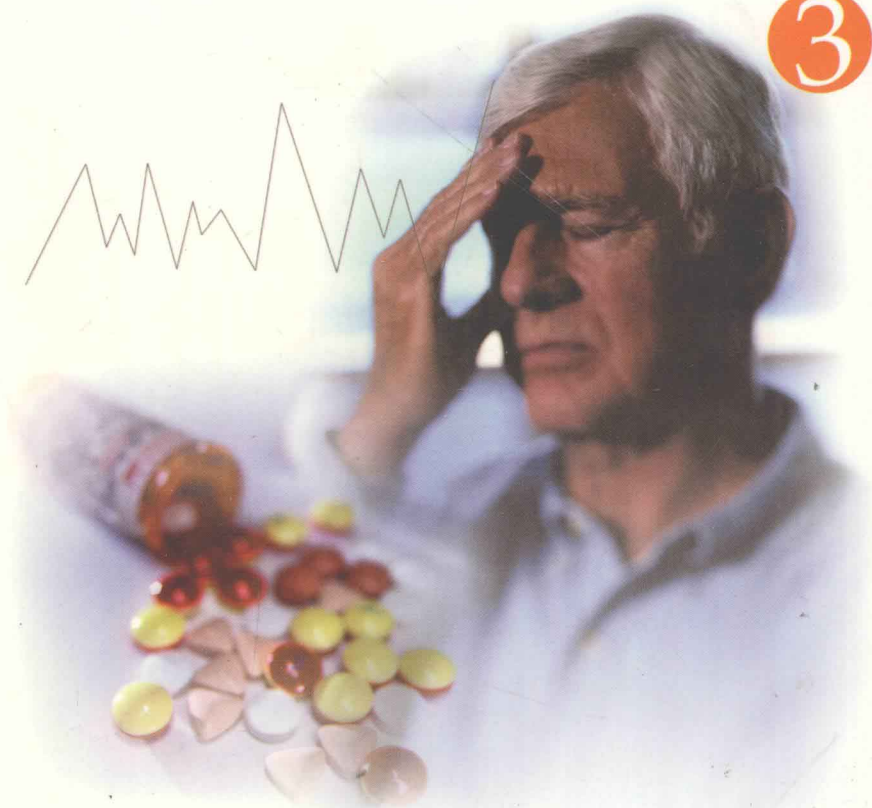
医学全书

YIXUE QUANSHU

心脑血管疾病的防治

主编 姚崇华 副主编 杜嘉会

3



四川科学技术出版社

J I A T I H G

家庭

医学全书

心脑血管疾病的防治

主编 张树明 副主编 张树明 张树明



中国医药出版社

家庭医学全书

之三



心脑血管疾病 的防治



主 编 姚崇华

副主编 杜嘉会

四川科学技术出版社

丛书编委

顾 问 吴阶平 吴英恺 胡亚美 孙隆椿
总 策 划 周凤鸣 卢俊卿

丛书主编 殷大奎

丛书副主编(按姓氏笔画排序)

王 琦 杨鹤鸣 郎景和 栾荣生
高金声 高明哲

编 委(按姓氏笔画排序)

于长水	王 琦	王建璋	云昆琦
卢俊卿	田文军	田 巍	成哲忠
李义庭	朱 琪	邵 强	许健鹏
陈君石	华钟甫	张鸿铸	张殿余
郎景和	杨鹤鸣	周凤鸣	周纯武
孟宪武	洪昭光	姚崇华	赵先贵
赵相印	栾荣生	高明哲	高金声
殷大奎	蔡焯基		

本书编委

姓名	职称	通讯地址
姚崇华	研究员	首都医科大学附属北京安贞医院、北京市心肺血管疾病研究所
吴学思	主任医师、教授	首都医科大学附属北京安贞医院
屈 正	主任医师、副教授	首都医科大学附属北京安贞医院
韩 玲	主任医师、教授	首都医科大学附属北京安贞医院
张英川	主任医师、副教授	首都医科大学附属北京安贞医院
贾世杰	副主任医师	首都医科大学附属北京安贞医院
马临安	主任医师	首都医科大学附属北京安贞医院
陈惠敏	副主任医师	首都医科大学附属北京安贞医院
吴庆华	主任医师、教授	首都医科大学附属北京安贞医院
张 娟	副主任医师	首都医科大学附属北京安贞医院、北京市心肺血管疾病研究所
张 苗	主任医师、副教授	首都医科大学附属北京安贞医院
赵雅度	主任医师、教授	首都医科大学附属北京天坛医院
张兆琪	主任医师、教授	首都医科大学附属北京安贞医院
余振球	副主任医师	首都医科大学附属北京安贞医院
刘玄重	主任医师	首都医科大学附属北京天坛医院
胡长梅	主任医师	北京市神经外科研究所
张 岩	副主任医师	首都医科大学附属北京天坛医院
赵继宗	主任医师	首都医科大学附属北京天坛医院

序

面向新世纪的医学科普

——写在《家庭医学全书》出版之际

殷大奎

在新世纪之初,大型医学科普丛书——《家庭医学全书》与读者见面了。我们衷心祝愿大家在新世纪身心健康,事业兴旺!

同人类的任何科学技术一样,医学的生命力也在于不断发现、不断创新,而不断发现、不断创新的动力和目的在于普及,因为只有医学真正普及了,才能“普渡”众生,才能使医学科学转化为现实的生产力,才有社会价值和经济价值。

江泽民同志说:“创新是一个民族进步的灵魂,是一个国家兴旺发达的不竭动力。”他还明确提出:“要树立全民族的创新意识,建立国家的创新体系。”医学的创新体系,应是国家创新体系的重要组成部分,它关系到我国全民族健康保障的大问题,应不断地充实它、完善它。

创新除了新发现、新发明、新改进等以外,还包括新知识、新技术的传播。正因为如此,我国的医学、药学等部门及其众多的工作者,都应该既能从事研究工作、医疗工作,又能从事普及工作,这是建立和完善医学创新和普及体系的需要。有幸的是,这次编著大型医学科普读物——《家庭医学全书》

(以下简称《全书》),相关的一些高层次的研究机构和医疗部门及其众多有丰富临床经验的专家学者,都以极大的热情自觉地投入到这项艰巨的编著工作中来,不仅确保了《全书》的高品位、高质量,以精品的容貌展示在读者面前,而且为新世纪的医学科普工作开了一个好头。

医学科普有两个层次。一是通过医疗服务普及,不断促进我国医疗、预防、保健整体水平的提高;二是通过健康教育,普及医学知识,提高群众的健康意识和自我保健能力,养成良好的卫生习惯和文明健康的生活方式。很显然,《全书》编著的定位和服务对象是后者而不是前者。参与编著的专家学者们,在确保《全书》内容科学、准确的前提下,尽量使之既有深广的医理,又通俗易懂,使读者能学以致用。专家们同时认为,作为贡献给新世纪家庭保健的精品之作,也不宜采取一问一答的简单形式,不仅要讲是什么病症、应该怎么治,还要讲为什么会得此病症,为什么必须这样治,应如何预防,特别是要尽量多介绍一些新的医学知识,以便于提高大家的医学素养。

医学知识的创新普及工作,既是物质文明建设的重要内容,又是精神文明建设的重要内容。我们有充分的理由相信,医学科学知识和其他科学技术知识的创新、普及,是能战胜一切迷信、愚昧、歪理邪说和贫穷落后的,是能把人们的生产、生活导入文明、科学轨道的。这不仅已被人类的科学史所证明,也已被整个人类社会的进步史所证明。《全书》的编著者们,以塑造社会两个文明为目标,精心荟萃传统医学知识,积极吸纳现代医学的最新成果,严格防止一些尚未被确切证明的医药观点进入《全书》,对社会上一些不同的医药观点和养生观

点的讨论,专家们也作了必要的说明,以免误导读者,尽力把医学观念、思维的创新与普及,统一于《全书》之中。

人类在上一世纪中对自身的健康问题,有诸多新认识、新突破,其中新的健康概念和新医学模式的提出,对整个医疗卫生事业产生了重大影响。我们不难预料,在新的千年中,人们对自身健康问题的认识,将会有更多的新认识、新创造,医学卫生科学知识将在我国得到更广泛的普及。当然,任何新认识、新创造,都是以前人的优秀文化思想和科学成果为基础的,判断新与旧的一个重要原则,不但要看其是否有超前性,而且还要看其是否适合社会现实发展的需要,不适者为旧,适合者为新。《全书》的作者们认为,健康新概念(即“健康是身体、精神和社会生活诸方面圆满适宜的一种状态,而不仅是没有疾病和不虚弱”)和“生物——心理——社会”医学模式的提出,虽然前者是上个世纪40年代世界卫生组织提出的,后者是上个世纪70年代美国恩格尔教授提出的,至今已相隔几十年,但对当今乃至今后很长时间内的中国仍然是适用的,仍然有重大的实践意义。在《21世纪的家庭保健(代总论)》卷中,对健康新概念问题、对“亚健康”问题和医学模式的转变等问题,均作了专题论述。对心理与健康、饮食与健康、环境与健康、运动与养生以及寻医问药等专题,《全书》设置了专卷,占了全书近一半的篇幅。在上述各卷中,相关专家都认真做了科学周密且详尽生动的阐述,引导读者在自然和社会环境中,注意在社会物质生活和精神生活诸方面保持“完满状态”。换句话说,《全书》不仅重视人的生物属性,坚持以生物学为医学的基础,而且还十分重视人的社会属性,重视环境对人的健康的影响。几位参与审读的专家认为,以这样大

篇幅系统地从心理和社会医学模式的视角,为广大群众提供科学的健康咨询,这是国内外一般保健科普读物所没有的,至少是很少见的,这是《全书》的一大特点,这使我们《全书》的编著者们,感到很欣慰。

充分地满足当今疾病谱的变化和群众防治疾病的需要,是《全书》又一特点。为此《全书》设置了《常见病、多发病的防治》、《心脑血管疾病的防治》、《肿瘤防治》、《性与生殖》等专卷。这些卷专业性很强,同时又都很贴近家庭保健需要的实际,注重体现健康新观念和新医学模式,注重吸纳新的防治方法和新医药、新医技。这是因为《全书》所面对的都是生物性和社会性相统一的人,无论是常见病、多发病,还是肿瘤、心脑血管和生殖系统等方面的疾病,无不与心理因素和社会因素的影响有关,都需要用健康新概念(即健康新标准)和新医学模式的观点去审视判断,去开具防治“处方”。

为了从多方面满足家庭保健咨询的需要,《全书》设置了《寻医用药指南》卷,着重阐述了科学的求医用药观,强调能防治疾病、热心服务的医生就是好医生,能防治疾病的药就是好药;向群众介绍了我国卫生改革与发展的新情况,鼓励群众积极参与医疗保险制度的改革,正确对待医疗纠纷,依法维护自己的正当权益;还向群众解释了药品分类和如何防范购买服用伪劣药品等问题。

《全书》从家庭个体的产生、发展和消亡的全过程出发设置了《临终关怀与善后》卷。这与其他医学科普读物相比,又是《全书》的一个特点。在《临终关怀与善后》卷中,着重阐述了科学的死亡观,说明人的生死是一个自然过程。如一个人确实因病而进入临终阶段,其人其时最需要的,是至诚的关怀

和爱护,而要实施至诚至爱的临终关怀,不仅需要崇高的精神,还必须懂得临终阶段患者的生理和心理需要,才能理智和科学地去处置,避免被迷信和邪说所愚弄,造成患者本来完全可以避免的痛苦和钱物的浪费。在这一卷中,专家们对居丧期间的家人和亲属如何注意自身的生理、心理健康以及如何依法处理各种善后事宜,也作了科学、详尽的阐述,倾注了医学专家们的一片真情实意。应该说,这是开了医学科普读物中把卫生保健延伸到临终关怀领域的先河。

《全书》立项编著之初就明确,要重在预防,要便于全社会千家万户的自主健康。“预防为主”是我国卫生工作的重要方针,是祖国医学的优秀传统。如果说在上世纪50年代我们面对的是众多的文盲,是“千村薜荔人遗矢,万户萧疏鬼唱歌”那样一种局面,还尽力贯彻以预防为主的方针,动员群众参与,并很快取得了明显的效果,那么50多年后的今天,我国民众的文化素养和卫生状况已有了根本改观,我们更应坚持贯彻预防为主的方针,更应动员群众参与。我们之所以下大力气编著这部大型医学科普丛书,其主要用意也正在于此。所以,无论是在各疾病防治分卷中,还是在各社会与健康分卷中,《全书》都注重向读者宣传防治疾病的科学知识,鼓励人们要有勇气和决心与自己不健康的生活方式和行为决裂。《全书》除了赞成世界卫生组织提出的开展“全球居民卫生运动”,做到“人人学知识,人人都参加,人人得健康”以外,还主张中、西医两法并重,这对我国广大群众来说,是最积极有效的保健办法。因此,《全书》各卷在许多条目中,特别注重介绍了中西、西医或两者相结合的保健方法,尤其是在《运动与养生》、《饮食与健康》等卷中。

我国医药卫生体制的改革,一方面要增强医药卫生事业的活力,充分调动医药卫生人员的积极性,促进卫生机构和医药行业的健康发展,让群众享有价格合理、质量优良的医疗服务;另一方面要大力向群众开展健康教育,普及医药卫生科普知识,增强群众自我保健的意识和技能,调动群众搞好个人、家庭和社区卫生保健的积极性。这两个积极性相结合,是搞好各项卫生保健工作的基础,也是达到提高全民整体健康水平的必由之路。我们之所以能够在新世纪之初,向广大读者特别是向具有较高阅读能力和自主健康能力的读者,推出这套大型医学科普丛书,最根本的就是要满足社会主义市场经济条件下城镇医药卫生体制改革的需要。《全书》的内容,几乎涵盖了医学科学知识的方方面面,在一定意义上讲,它是一位21世纪的“家庭全科医生”,能很好地满足家庭保健咨询的需要。

历史经验已经证明,加强医学科普和健康教育工作,是低投入、高产出的保健措施,是提高全民族健康水平的捷径,对于促进两个文明建设及实施科教兴国战略都有重要意义,于国、于民、于家都十分有益,在新世纪中应当得到更充分的重视。

在《全书》出版之际,我们还要特别致谢北京天九智业科技发展有限公司卢俊卿先生,他从新世纪发展战略预测的高度,提出在和平与发展的世界主题下,健康将成为人们的第一需要。因而,他热忱满腔地承担了《全书》总策划的繁重任务,并从多方面为《家庭医学全书》的编著出版提供了有力的保障。医学的创新和普及十分需要卓有远见的企业家们的鼎力支持,我们非常愿意与卢俊卿先生这样的企业家们合作,以

激励社会力量办好新世纪的医学事业。

参加编著《全书》的 300 多名专家学者慎重表示,我们以及我们的后继者们,将在新的千年中不断充实完善这部《全书》,使之长久地成为千家万户卫生保健的良师益友!

2002 年 9 月



前言

随着人口的老龄化,生活方式的改变和预期寿命的延长,心血管病的发病率和死亡率有了大幅度的增长,成为死亡的主要原因。常见心血管病包括高血压、冠心病(心绞痛、心肌梗塞、冠心猝死和慢性冠心病死亡)、脑血管病(脑梗塞、脑出血、一过性脑缺血)、各种先心病、风湿性心脏病、心肌炎、心肌病和各种血管病。本卷深入浅出地全面系统地介绍了主要心血管病的诊断、治疗和预防知识,包括国内外的最新诊疗技术,同时在心血管病的预防方面也给予了科学的具体的指导。

心脑血管疾病的防治



心血管病种类很多,从婴幼儿到老年可见不同类型的心脏病,本卷都一一加以介绍,包括内科、外科治疗和心脏移植高难技术的治疗方法,以使读者了解我国最新的心脏病诊治进展。

高血压是心血管病中最常见的疾病,我国约有1亿高血压患者。本卷介绍了原发性高血压、继发性高血压的最新诊

治方法和如何预防高血压及其并发症。

随着人民生活方式的改变,很多老年人不同程度地患有动脉硬化病,动脉硬化性血管病的发病率越来越高。但人们对其认识较少,因而血管疾病常被误诊而延误了治疗,造成肢体或脏器不可逆的损伤。本卷将血管疾病的基本知识介绍给大家,做到早预防、早诊治,使很多血管疾病得以治愈。

我国脑卒中的死亡率名列世界前位,现患者有 600 万,每年新发生的脑卒中有 150 万,其中 75% 有不同程度的致残,给家庭和社会都带来极大的痛苦和负担。本卷详细介绍了脑血管病的内、外科诊疗方法和早期预防措施,掌握这些知识不但可以延长生命,还可提高生活质量,健康地工作和生活。

[WM]编写本书的作者是北京安贞医院和天坛医院的专家,他们具有丰富的临床实践经验。编写此书的目的在于为广大群众提供一本全面介绍心脑血管疾病最新诊治及预防方法的书籍,既可作为健康咨询也可作为就医指导的参考。不足之处,欢迎广大读者指正。

北京市心肺血管疾病研究所 姚崇华

目录

——第一篇 心脏病——

- 2 第一章 心脏的结构和功能
- 11 第二章 冠状动脉粥样硬化性心脏病（冠心病）
 - 12 第一节 冠心病概论
 - 13 第二节 心绞痛
 - 17 第三节 心肌梗塞
 - 20 第四节 冠心病的治疗和预防
 - 28 第五节 冠心病的辅助检查
 - 36 第六节 冠心病的心肌血运重建
- 56 第三章 心脏瓣膜疾病
 - 56 第一节 概述
 - 58 第二节 风湿性心脏瓣膜病
 - 63 第三节 风湿性心脏病的治疗
 - 70 第四节 人造心脏瓣膜
 - 75 第五节 心脏瓣膜置换手术前后的心理变化及术后注意事项

82 **第四章 先天性心脏病**

82 第一节 先天性心脏病概论

88 第二节 先天性心脏病主要临床症状

92 第三节 先天性心脏病的诊断

100 第四节 常见先天性心脏病

134 **第五章 心肺移植**

134 第一节 心脏移植的发展和现状

138 第二节 心-肺联合移植的发展与现状

141 第三节 肺移植的发展

142 第四节 心肺移植手术适应证

145 第五节 心、肺移植的展望

148 **第六章 心律失常的诊断与治疗**

148 第一节 临床常用检查方法

163 第二节 快速心律失常的诊断与治疗

196 第三节 缓慢性心律失常的诊疗

206 **第七章 心脏衰竭**

206 第一节 心脏功能

210 第二节 心脏衰竭的定义、原因及病理过程

213 第三节 心脏衰竭的临床类型

218 第四节 心脏衰竭的临床表现

232 第五节 心脏衰竭的诊断与预后

237 第六节 心脏衰竭的治疗总则

247 第七节 急性左心衰竭的治疗

250 第八节 舒张性心力衰竭的治疗

251 第九节 心力衰竭治疗中的药物使用

278 **第八章 心搏突停与心肺复苏**

278	第一节	前言
279	第二节	复苏效果与质量的评价
281	第三节	复苏术的新思路
285	第四节	新的技术与装置
300	第五节	复苏药物
305	第六节	结束语
306	第九章 心包疾病	
306	第一节	心包疾病概述
307	第二节	急性心包炎
313	第三节	缩窄性心包炎
315	第四节	渗出一缩窄性心包炎
316	第五节	其它类型的心包炎
325	第十章 心肌疾病	
325	第一节	心肌病概述
326	第二节	扩张型心肌病
330	第三节	肥厚型心肌病
334	第四节	限制型心肌病
335	第五节	心肌炎

第二篇 高血压

344	第十一章 原发性高血压	
345	第一节	高血压概述
349	第二节	高血压的诊断标准及病人危险度分层
353	第三节	血压的自我监测
358	第四节	高血压的合并症——X 综合征