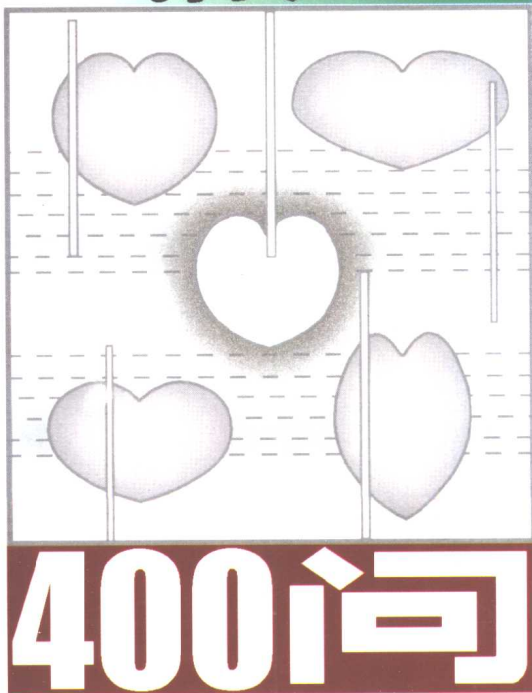


心 脏内科 主治医生

(第二版)

张泽灵
编著



——现代主治医生提高丛书

中国协和医科大学出版社

·现代主治医生提高丛书·

心脏内科主治医生 400 问

(第二版)

张泽灵 编著

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

心脏内科主治医生 400 问/张泽灵编著. -2 版. -北京: 中国协和医科大学出版社, 2000. 6

(现代主治医生提高丛书)

ISBN 7-81072-039-2

I. 心… II. 张… III. 心脏病-诊疗-问答 IV. R541-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 27027 号

心脏内科主治医生 400 问 (第二版)

编 著: 张泽灵

责任编辑: 林呈煊 张忠丽

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65228583)

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 850×1168 毫米 1/32 开

印 张: 15.25

字 数: 407 千字

版 次: 2000 年 7 月第二版 2001 年 7 月第二次印刷

印 数: 6 001-9 000

定 价: 28.00 元

ISBN 7-81072-039-2/R·034

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

《现代主治医生提高丛书》出版说明

主治医生是医院中最主要的技术骨干，承担着大量的临床工作，他们迫切需要提高自身的业务素质，而紧张的工作又不可能让他们有充裕的时间通览专著，有鉴于此，我们邀请了部分长期从事临床工作，并在相应学科有一定造诣的临床医生编写了这套《现代主治医生提高丛书》以满足这方面读者的需要。

这套丛书以临床分科作为分册依据，以主治医生在工作中最常遇到的疑难问题为线索，以提问的形式作为标题。全书力求反映出主治医生这一层次的读者所代表的学术水平，并适当介绍临床诊疗工作的新进展、新观念，促进主治医生的知识更新。

由于国内医学图书中尚未有专门针对主治医生编写的图书，因此无从参考这方面的经验，全套丛书的深度未必把握准确，疏漏之处也在所难免，所以敬请广大读者不吝指教，以便在今后工作中不断改进。

中国协和医科大学出版社总编室

序

有关心血管病的诊断治疗技术发展极其迅速。这一方面是由于高新技术的应用，基础与临床研究相结合以及边缘学科的发展，另一方面也由于近廿年来，心血管领域的大量临床试验取得的成就，新理论、新概念和新的诊疗规则令人目不暇接，这对于承担临床主要工作的主治医生而言，意义极大。

为适应这种形势，国内相应推出不少心血管病专业书籍和刊物，科技信息也有较快的发展。但是各种出版物很少有采用问答形式的。为了解决一个问题，医生常常须要从浩瀚的文献中检索或者翻阅多种书刊。对于工作十分繁重的主治医生，这几乎是不可能做到的。

本书作者针对心脏病领域发展迅速这个客观实际，为帮助主治医生更新观念从而更好地从事临床实践，搜集了大量资料，撰写了《心脏内科主治医生 400 问》使读者能够快捷地找到答案。这种形式是值得提倡的。

由于是“问”和“答”所以要求很高，内容务求新颖，答案必须准确，加以涉及的内容广泛。足见编著者的巨大付出与艰辛，故值本书出版之际乐为此序以向读者推荐。

刘力生

1996 年 8 月

第一版前言

心血管疾病是严重危害人类健康的常见病、多发病，该领域的研究进展十分迅速。为了帮助临床主治医生更新观念、解决实际医疗问题，作者在大量收集国内外资料的基础上，结合自己长期临床工作中的经验与体会，撰写了这本《心脏内科主治医生400问》。

全书共分17部分，包括：心血管疾病诊断技术、高血压、冠心病、肥胖与高血脂、瓣膜病、心包心肌疾病、肺心病、先天性心脏病、其他心脏病、心力衰竭、心律失常、人工心脏起搏、心跳骤停和晕厥、其他系统疾病心血管表现、血管疾病、心血管病治疗药物及其他。本书除对临床主治医生常遇到的重要问题外，着重对近年来的新理论、新技术和新进展等有关问题采用问答形式，以当今观点进行解答、阐述，内容力求新颖、重点突出、简明实用，是内科临床、教学及医学生的参考书。篇幅所限，本书内容上可能存在挂一漏万的现象，加之本人水平有限，书中也难免有不足或错误之处，恳切希望广大读者批评指正。

本书编著过程中，承蒙中国高血压协会主任委员、中国医学科学院、心血管病研究所刘力生教授、深圳市孙逸仙心血管病医院方卫华教授的热情鼓励和指教，刘力生教授还欣然为本书作序，在此表示衷心感谢。

张泽灵

1996年6月于海口

第二版前言

《心脏内科主治医生 400 问》自 1997 年 3 月出版以来，以其内容新颖、重点突出、简明实用等特点而深受广大读者欢迎。三年中共印刷 3 次仍供不应求。

随着循证医学模式的建立，心脏内科领域发展迅猛，新理论、新观念不断形成与发展。为跟上时代发展步伐，反映当今学术水平，满足读者需求，本次对该书进行了全面修订。

此次修订本着充实、更新、精简的原则，充实了新内容，淘汰陈旧知识，删繁就简，突出重点。在保持第一版特色的基础上，使其更具科学性、先进性和实用性。

由于时间仓促及个人水平所限，本次修订中一定还会有谬误或疏漏之处，望广大读者批评指正。谨致谢意。

张泽灵

2000 年 3 月于海口市

目 录

一、心血管疾病诊断技术

1. 如何评价无创性心血管检查诊断技术? (1)
2. 心电图标准化的内容包括哪些? (2)
3. 12 导联同步记录心电图仪比单导或 3 导心电图仪有什么优点? (3)
4. 近年来, 心电图波形定义及测量方面国际上有哪些更新? (3)
5. 过早复极化的心电图特点是什么? (6)
6. 何谓位置性 Q 波, 常见于哪些情况? (6)
7. 什么是“电张调整性 (electronic modulation)” T 波改变? (7)
8. 较易于识别的功能性 T 波倒置见于哪些类型? (9)
9. 什么叫 $S_1S_2S_3$ 综合征? (10)
10. 左中隔支阻滞与梗死周围阻滞的概念是什么? (11)
11. 心电图对高钾和低钾血症的诊断价值如何? (11)
12. 什么是 QT 离散度 (QT dispersion)? (12)
13. 怎样测量 QTd? (12)
14. 目前认为测量 QTd 有什么临床意义? (13)
15. 何谓心电图诊断中盈亏现象、斜肩现象? (14)
16. 何谓蝉联现象、文氏现象? (15)
17. 心尖现象、Ashman 现象及阶梯现象各指什么? (15)
18. 何谓魏登斯基现象? (16)
19. 何谓隐匿性传导 (concealed conduction)? (17)

20. 什么叫超常期传导?	(17)
21. 什么是裂隙现象, 其临床意义如何?	(19)
22. 裂隙现象的发生机制是什么?	(19)
23. 什么是变异性裂隙现象? 与一般裂隙现象有 什么区别?	(19)
24. 什么是动态心电图?	(20)
25. 目前心率变异性检测的主要临床应用有哪些?	(21)
26. 什么是心室晚电位? 测定它意义何在?	(24)
27. 体表心电图应用的局限性有哪些?	(25)
28. 体表心电图常易发生哪些错误?	(26)
29. 何谓心脏标测技术?	(27)
30. 什么是拖带现象?	(28)
31. 什么叫温醒现象?	(29)
32. 二点半钟综合征有何临床意义?	(29)
33. 以心内科为主的 ICU 里, 心电图监测的主要 目的是什么?	(29)
34. 为了保证心电监测的质量, 应如何选择监测 导联?	(30)
35. 何谓电话传递心电监护? 心脏 BB 机的种类 有哪些?	(31)
36. 高频心电图的正常值是多少?	(32)
37. 心向量图有哪些实用价值?	(32)
38. 什么是频谱心电图?	(33)
39. 何谓心电峰值标测图? 有何临床价值?	(33)
40. 超声波仅是一种单纯的诊断方法吗?	(35)
41. 何谓心脏声学造影?	(35)
42. 什么是门电路心血池显像?	(35)
43. 何谓心肌灌注显像? 其原理是什么?	(36)
44. 放射性核素显像技术在心血管病诊断的应用 中取得哪些重要进展?	(38)

45. 如何评价 CT 在心血管疾病诊断中的应用? (38)
46. 何为磁共振成像技术? 在心血管疾病诊断中
有哪些应用? (39)
47. 与其他影像学方法比较, 磁共振成像 (MRI)
有哪些优越性? 其禁忌证是什么? (40)
48. 什么叫介入性心导管检查技术? (41)
49. 何谓肺毛细血管嵌入压? 有何意义? (42)

二、高 血 压

50. 高血压与哪些发病因素有关? (43)
51. 正常人的血压昼夜变化节律是什么? (44)
52. 目前认为夜间血压变化有什么临床意义? (45)
53. 目前对急性心血管事件发生率的昼夜变异有
什么认识? (45)
54. 血压和心脏事件促发因素的昼夜变异有何临
床意义? (46)
55. 左室肥厚的后果怎样? 左室肥厚减轻究竟有
多大益处? (47)
56. 何谓高血压血管重构? 其机制是什么? (48)
57. 动态血压监测 (ABPM) 的正常值应为多少? (48)
58. 目前对 ABPM 的正确性和可重复性评价如何? (49)
59. 临床上应怎样掌握 ABPM 的应用指征? (50)
60. 如何评价无创性 ABPM 技术? (51)
61. 高血压如何进行分类? (51)
62. 近年来高血压诊断、分类标准有何改变? (52)
63. 何为老年高血压? 老年高血压有何特点? (56)
64. 老年收缩期高血压有何临床特点? (56)
65. 何谓妊娠高血压综合征? 何谓妊娠合并慢性
高血压? 何谓妊娠前高血压状态并妊娠高血
压综合征? (58)

66. 如何处理妊娠期高血压?	(58)
67. 糖尿病人群高血压的发病机制是什么?	(60)
68. 如何治疗糖尿病伴发的高血压?	(62)
69. 治疗高血压的基本原则是什么?	(64)
70. 对老年人 ISH 应采取什么对策?	(65)
71. 长期抗高血压药物治疗的主要目的及一般降 压目标是什么?	(68)
72. 对高血压病人, 如何选择用药时机?	(69)
73. 为什么说左室肥厚 (LVH) 是较其他因素更 为重要的独立的心血管危险因素?	(70)
74. 为什么在抗高血压治疗时应注意改善胰岛素 抵抗?	(70)
75. 目前应怎样评价抗高血压药物?	(70)
76. 降压谷: 峰比值指什么? 有何临床意义?	(75)
77. 怎样测量、计算谷:峰比值?	(75)
78. 抗高血压药撤药综合征主要见于哪类药物? 怎样预防?	(76)
79. 何谓哌唑嗪首剂综合征?	(77)
80. 近年来又开发研制了哪些新型降压药?	(78)
81. 开发缓释和控释制剂对控制血压及防止冠脉 事件发生有何意义?	(79)
82. 怎样掌握联合用降压药? 如何评价复方降压 药?	(79)
83. 如何评价抗高血压阶梯疗法?	(80)
84. 何谓高血压病人的合理生活方式? 怎样理解 药物治疗与合理生活方式的结合?	(81)
85. 高血压病非药物治疗的具体措施包括哪些? 应如何评价?	(81)
86. 高血压急症包括哪些内容?	(84)
87. 目前对轻型高血压的治疗决策是什么?	(85)

88. 对中度与重度高血压的处理原则是什么? (88)
89. 如何做好高血压病员的治疗随访? (88)
90. 高血压并左心衰竭应如何治疗? (89)
91. 高血压并肾功能不全的基本用药原则是什么? (90)
92. 如何对肾血管性高血压进行筛检诊断? (91)
93. 老年高血压治疗过程中需注意哪些问题? (92)
94. 如何处理顽固性高血压? (93)
95. 临床上遇到“顽固性”高血压时, 为什么首先
应想到患者的非依从性? (93)
96. 何谓高血压脑病? 诊断要点是什么? (95)
97. 何谓高血压危象? 诊断要点是什么? (95)
98. 为什么要大力加强高血压的研究和防治? (96)
99. 在高血压防治方面今后一段时间研究的方向
是什么? (97)

三、冠 心 病

100. 决定冠状动脉血流的因素有哪些? (99)
101. 冠状动脉血流储备的概念是什么? (102)
102. 何谓 $QT > QS_2$ 综合征? (102)
103. 何谓 $T_{III} > T_I$ 综合征? (103)
104. 心脏负荷试验包括哪几类? 各试验的负荷产
生机制是什么? (103)
105. 心得安试验的临床意义有哪些? (106)
106. 腺苷负荷超声心动图试验的应用价值如何? (106)
107. 腺苷的药理作用是什么? (107)
108. 应用腺苷的禁忌证是什么? (108)
109. 腺苷负荷超声心动图的研究现状及展望怎样? (108)
110. 多巴酚丁胺超声心动图负荷试验的理论基础
是什么? (109)
111. 如何进行多巴酚丁胺超声心动图负荷试验? (110)

112. 多巴酚丁胺超声心动图负荷试验与其他常用
负荷试验比较,有何长处? (110)
113. 心电图运动试验的注意事项及禁忌证是什么? (111)
114. 潘生丁试验和 ATP 试验用于诊断冠心病心肌
缺血的原理是什么? (112)
115. 怎样区别左室劳损与冠心病的 ST—T 改变? (113)
116. 什么是 $T_{V_1} > T_{V_5}$ 综合征?有何临床意义? (113)
117. 高频心电图对缺血性心脏病的诊断价值怎样? (114)
118. 单光子发射计算机心肌断层显像在冠心病诊
断中的应用价值怎样? (114)
119. 目前认为,胰岛素抗性和高胰岛素血症对冠
心病的影响如何? (116)
120. 如何确定不稳定型心肌缺血? (116)
121. 不稳定性心绞痛的主要发病因素有哪些?如
何诊断不稳定性心绞痛? (119)
122. 不稳定性心绞痛的分型和临床分级? (120)
123. 近年来诊断不稳定心绞痛的辅助检查方面有
哪些进展? (121)
124. 何谓变异型心绞痛?预后如何?诊断要点是
什么? (122)
125. 为什么对不稳定性心绞痛要积极治疗?其治
疗原则及治疗方法有哪些? (122)
126. 目前常用治疗心绞痛的药物有哪几类? (125)
127. 如何治疗变异型心绞痛? (127)
128. 在心绞痛治疗中怎样做到合理用药? (128)
129. 何谓中间综合征? (130)
130. 何谓前胸壁综合征? (131)
131. 什么是乳头肌功能不全综合征? (131)
132. 何谓心肌梗死后心绞痛?如何治疗? (132)
133. 何谓不典型心绞痛?在临床诊断上应注意哪

些问题？	(134)
134. 冠脉粥样斑块的形成机制和急性冠脉综合征 的发生机制是什么？	(135)
135. 何谓非心源性心绞痛？常见哪几种类型？	(136)
136. 什么叫 X 综合征？其发病机制是什么？	(139)
137. 什么是冠状动脉重构？有什么临床意义？	(140)
138. 非心肌梗死性 Q 波可见于哪些情况？	(141)
139. 如何诊断心电图无明显改变的冠心病？	(142)
140. 青年人心肌梗死与老年人心肌梗死各有什么 临床特点？后者在治疗上应注意什么？	(143)
141. 最近又认识哪些新的冠心病危险因素？	(145)
142. 与男性相比，女性冠心病发病情况、预后及 危险因素方面有哪些不同？	(146)
143. 测定心肌肌钙蛋白 T (cTn—T) 的临床意义 是什么？	(147)
144. 血清 cTn—T 与其他生化指标比较有何优点？	(148)
145. 为什么说 cTn—T 已成为迄今诊断 AMI 最敏 感、最特异的指标之一？	(148)
146. 何谓心肌顿抑与心肌冬眠？	(149)
147. 心肌顿抑、心肌冬眠及无痛性缺血三者有 何异同点？	(150)
148. 心肌梗死如何分期？	(150)
149. 何谓心肌梗死延展、扩展和再梗死？前两者 有何临床意义？	(151)
150. 怎样诊断 IEXP？怎样与梗死区延展进行鉴别？	(153)
151. 心肌梗死伸展的发病条件是什么？有哪些促 发因素？	(154)
152. 为什么右室比左室较少发生梗死？	(155)
153. 右室心肌梗死的心电图表现怎样？	(155)
154. 无 Q 波心肌梗死预后怎样？如何诊断？	(156)

- 155. 如何通过心电图诊断心房梗死? (157)
- 156. 什么是心肌再灌注损伤? 目前一般认为有几种类型? (157)
- 157. 何谓再灌注综合征? (158)
- 158. 何谓再灌注性心律失常? 其发生条件及影响因素有哪些? (158)
- 159. 发生再灌注性心律失常(RA)的机制是什么? (160)
- 160. 何谓早期再灌注与晚期再灌注? 在左室重构中各起什么作用? (161)
- 161. 再灌注对心肌梗死预后的影响怎样? (162)
- 162. 左室重构的临床病程及危害怎样? (163)
- 163. 如何做好急性心肌梗死病人的入院前处理? (164)
- 164. 急性心肌梗死时禁用洋地黄吗? (165)
- 165. 什么是心源性休克? (166)
- 166. 急性心肌梗死并心源性休克治疗原则是什么? (166)
- 167. 急性心肌梗死并心源性休克如何进行扩容治疗? (167)
- 168. 目前应如何评价急性心肌梗死再灌注治疗的几种手段? (168)
- 169. 急性心肌梗死早期溶栓治疗的适应证与禁忌证是什么? (169)
- 170. 如何评价不同溶栓途径及不同药物? (171)
- 171. 蛇毒类制剂是否仍作为溶栓剂治疗急性心肌梗死? (173)
- 172. 目前国内急性心肌梗死溶栓疗法推荐的方案是什么? (174)
- 173. 冠状动脉介入性治疗取得了哪些进展? (175)
- 174. 何谓经皮球囊冠状动脉腔内成形术? 主要存在问题是什么? (175)
- 175. 近年来在阻塞性冠状动脉内成形术方面有哪

些新进展？	(175)
176. PTCA 在冠心病介入性治疗中的地位如何？	(176)
177. 什么是方向性冠状动脉粥样斑块切除术？	(177)
178. 何谓经腔抽出式内膜切除导管术？	(178)
179. 什么是转动式消融术？	(178)
180. 何谓激光血管成形术？	(179)
181. 什么是冠状动脉内支架术？	(179)
182. 什么是经皮冠状动脉激光球囊成形术？ 其适 应证是什么？	(180)
183. 何谓冠心病的一级预防和二级预防？	(180)

四、肥胖及高血脂

184. 血脂异常主要包括哪些内容？	(182)
185. 如何诊断血脂异常？	(182)
186. 1997 年北海会议通过的“血脂测定技术及其 标准化的建议”的主要内容是什么？	(183)
187. 血液胆固醇含量升高会直接引发心血管病吗？ 血胆固醇是否愈低愈好？	(186)
188. 血液胆固醇升高的原因是什么？	(186)
189. 血液胆固醇含量的“安全”范围是多少？ 用 总胆固醇（TC）与高密度脂蛋白胆固醇比例 预测心血管病的危险性价值如何？	(187)
190. 血液甘油三酯升高时心血管病发生的危险性 有多大？	(188)
191. 高脂血症的治疗原则及防治措施有哪些？	(188)
192. 血胆固醇浓度升高至什么程度就必须采用膳 食控制来降低其含量？ 膳食控制原则是什么？	(190)
193. 高脂血症膳食治疗的主要内容及目标是什么？	(190)
194. 高脂血症膳食治疗的方法及具体实施方案是 什么？	(192)

195. 为什么多食猪油、奶油或其他动物油有害?
多吃纤维性食物有益? (194)
196. 控制膳食治疗无效的高胆固醇血症患者是否
需要长期服药? (194)
197. 目前防治高脂血症应达到的目标水平是多少?
如何进行治疗进程监测? (194)
198. 载脂蛋白 (apo) A 和 B 是什么? (196)
199. 什么是小、密低密度脂蛋白? 其临床意义是
什么? (196)
200. 何谓肥胖症? 其临床表现及合并症有哪些? (197)
201. 评价肥胖的方法有哪些? (198)
202. 肥胖症应如何治疗? (199)
203. 为什么说预防肥胖应从儿童期开始? (200)
204. 血浆脂质和脂蛋白的基本概念是什么? 影响
其变化的因素包括哪些? (200)
205. 高脂血症应如何分型? (201)
206. 目前降血脂药物分哪几类? 羟甲基戊二酰辅
酶 A 还原酶抑制剂的作用机制是什么? (202)
207. 近年来发展的新一代抗血脂异常药主要包括
哪些? (203)
208. 谷维素有降血脂作用吗? (204)
209. 目前认为, 食用鱼油对心血管的作用有哪些? (205)
210. 高脂血症治疗步骤有哪些? (207)

五、瓣 膜 病

211. 我国风湿热总的发病情况与临床表现方面近
年来有哪些变化? (208)
212. 近年来有关 RF 的实验室研究有哪些主要进
展? 目前急需解决的问题是什么? (208)
213. 风湿热的诊断标准是什么? (209)