

新编常见病症防治丛书

李 赣编 上海医学会审订

上海远东出版社

病毒性心肌炎



·新编常见病症防治丛书·

病毒性心肌炎

李 贇 编

上海医学会审订

上海遠東出版社

病毒性心肌炎

·新编常见病症防治丛书·

编 者/ 李 赣
统 稿/ 达美君
审 订/ 上海医学会

策划编辑/ 陈云光
责任编辑/ 陈云光
装帧设计/ 史建期
责任制作/ 李 昕
责任校对/ 吴明泉

出 版/ 上海远东出版社
(200336) 中国上海市仙霞路 357 号
发 行/ 新华书店上海发行所
上海远东出版社
排 版/ 南京展望照排印刷有限公司
印 刷/ 上海长阳印刷厂
装 订/ 上海长阳印刷厂

版 次/ 2001 年 2 月第 1 版
印 次/ 2001 年 2 月第 1 次
开 本/ 787 × 1092 1/32
字 数/ 100 千字
印 张/ 4.75
印 数/ 1 - 6000

ISBN 7 - 80661 - 289 - 0

R·50 定价: 8.00 元

序

科学的进步促进了社会的发展,现代科学在不断揭示人类生老病死自然规律的同时,又在不断地把生命科学的美好前景展示在人们面前。全面地普及医学卫生知识对人们了解疾病,预防疾病,战胜疾病,自我保健,不断改善和提高自己的健康水平和生活质量具有重要的现实意义。

我向读者推荐的这套“新编常见病症防治丛书”是上海远东出版社组织了上海部分临床医师、科研人员、医学院校的教师,针对我国的常见病、多发病的病谱,分册编写的,具有较强的针对性和实用性,会对读者(特别是患者及其家属)正确深入地了解疾病,积极有效地防治疾病,促进疾病的痊愈和康复,提供全程的、适时的帮助。

这套丛书的主要特点是通俗实用。作者通过反刍式的编写手法把国内外相关的医疗知识和信息尽可能多地编入书中,并深入浅出地详细介绍,方便读者理解和应用。

轻松实在的侃谈式和交流式的编写风格做到了既开门见山地提出重点,又入木三分地细心解释,从而增强了读者的参与感和亲切感,也会引起患者及其家属的共鸣,有助于医患之间的沟通 and 理解,藉以提高医疗效果。

形式新颖是本书的又一特点。既注意了分段的科学合理,顺序的自然流畅,又一改此类书惯用的说教式、问答式行文和沉闷、刻板的“面孔”,以活泼的版面恰如其分地突出重点。

最近,各地的城镇职工基本医疗保险制度正在陆续出台,本丛书的问世不仅会成为病患者及其家属的良师益友,为其健康提供有效的帮助,对合理利用有限的医疗资源,减少百姓在医疗中的投入,取得身心健康,促进社会安定也会带来好处。

我诚挚地与读者共勉:善待自己与家人,健康幸福到永远。

上海医学会副会长兼秘书长

谈彬庸

2000年12月

病毒性心肌炎

目 录

幼儿、青少年患病毒性心肌炎的特点

病毒性心肌炎以婴幼儿、青壮年患病率为最高	1
家长要警惕孩子的异常行为	2
注意婴幼儿的异常表现	3
小儿慎防病毒性心肌炎	4
小儿感冒的诊断要点	5
反复感冒的小儿,须防病毒性心肌炎	6
怎样诊断小儿病毒性心肌炎	7
小儿病毒性心肌炎患者出现发热的注意点	8
给小儿、青少年病毒性心肌炎患者的特别提示	10
小儿患病毒性心肌炎预后基本良好	11
儿童和青少年的体育锻炼有讲究	12

病毒性心肌炎患者的表现

了解病毒性心肌炎	14
病毒性心肌炎的四个分期及后遗症	15
急性心肌炎的轻、中、重三型	16

突然感到心脏跳到喉咙里了	16
病毒性心肌炎患者的体格检查	18
病毒性心肌炎(成人)诊断的依据	19
患者应当选择正规的医院进行诊治	21
病毒性心肌炎病人抗病毒治疗	21
病毒性心肌炎病人保护心肌的治疗	22
激素在治疗病毒性心肌炎上的应用	23
走出“长期服药”的误区	24
警觉感冒或感冒后的不适症状	25
感冒与病毒性心肌炎	26
感冒的综合治疗	27

病毒性心肌炎的危害及其对策

严重的病毒性心肌炎会引起猝死	29
病毒性心肌炎出现心力衰竭的处理	30
病毒性心肌炎出现心源性休克的抢救	31
危重病毒性心肌炎患者心跳骤停的现场抢救	31
病毒性心肌炎出现严重心律失常的处理	33
病毒性心肌炎的病程与趋势	35
病毒性心肌炎患者的预后一般较好	35
要注意防止心肌炎预后不良	36
影响心肌炎预后的主要因素	38
病毒性心肌炎是诱发扩张型心肌病的病因	40
了解心率、心律以及心律失常	40
心肌炎后遗早搏的处理	41
抗心律失常的治疗原则	42

病毒性心肌炎

抗心律失常的治疗目的	42
放心做你的新娘新郎	43

病毒性心肌炎重在预防

病毒性心肌炎的预防措施	46
心肌炎患者的注意事项	47
“未病先防”在防治病毒性心肌炎中的运用	48
“既病防变”的运用	48
四季变化对心肌病患者的影响及相应预防	49
积极预防病毒性传染病	50
避免不利致病因素的影响	51
积极防止心肌炎转化为心肌病	53
预防心律失常发生	54
预防感冒的综合措施	55
不要与感冒病人握手	57
孩子精神过分紧张容易得感冒	58
过冷或过热都会导致孩子感冒	59
居室消毒方法	60

病毒性心肌炎的发病因素及发病机理

心脏是输送血液的动力泵	62
心脏是怎样跳动的	63
心脏主要是由心肌组成	65
病毒性心肌炎的发病原理	66
病毒性心肌炎病变主要累及心肌、心内膜和心包	66
引起病毒性心肌炎的病毒不下二十几种	67

心肌炎其他常见病因	67
病毒性心肌炎的发病因素	68
其他常见的心肌炎	69
病毒性心肌炎四季都会发病	69
心律失常对心脏的影响	70
心律失常对脑的影响	71
心律失常对其他器官的影响	71

病毒性心肌炎的诊断办法

得了心肌炎后应当配合检查	73
心电图诊断病毒性心肌炎的价值	74
超声心动图的作用	75
动态心电图的作用	76
X线检查可以判断你的病情轻重	76
病毒性心肌炎患者一般的实验室检查	77
放射性核素心血管造影对心肌炎诊断的意义	79
病毒性心肌炎的病毒病原学检测	80
了解分子杂交技术检测心肌活组织中病毒核糖核酸	82

病毒性心肌炎与其他心脏疾病的区别方法

区别似是而非的病毒性心肌炎	84
心脏神经官能症的临床表现及诊断	85
要区别原发性心肌病与病毒性心肌炎	86
病毒性心肌炎并发心包炎的表现	86
要区别二尖瓣脱垂综合征与病毒性心肌炎	87
要区别风湿性心肌炎与病毒性心肌炎	88

病毒性心肌炎

要区别冠心病与病毒性心肌炎	88
要区别先天性心脏病与病毒性心肌炎	90

病毒性心肌炎的中医诊治

病毒性心肌炎的中医辨证论治	92
病毒性心肌炎的中医治疗有较好的疗效	93
心肌炎在祖国医学中的范畴及形成的认识	93
病毒性心肌炎早期的中医辨证治疗	94
病毒性心肌炎恢复期或慢性期中医的辨证论治	96
病毒性心肌炎危重期的中医辨证治疗	98
使用中成药要注意禁忌	99
病毒性心肌炎后遗症期中医的辨证论治	100
家庭选购中成药不宜望文生义	101
如何正确选购自己所需的中成药	102

病毒性心肌炎的心理疗法和特色治疗

做好病毒性心肌炎患者的精神护理工作	104
培养良性心理诱导	104
心病要用心药医	105
保持乐观的心情	106
树立战胜病魔的信心	107
拔罐治疗病毒性心肌炎	107
耳压治疗病毒性心肌炎	110
刮痧治疗病毒性心肌炎	112
捏胸保健疗法治疗病毒性心肌炎	113
简单推拿治疗病毒性心肌炎	114

矿泉疗法治疗病毒性心肌炎	116
气功治疗病毒性心肌炎	116
气功治疗心律失常	117
热水泡脚的好处	118
全息生物疗法治疗心律失常	119
田园疗法治疗病毒性心肌炎	121
自我按摩治疗病毒性心肌炎	122
足部自我按摩治疗病毒性心肌炎	124

病毒性心肌炎患者应怎样安排生活

病毒性心肌炎患者防治的六大禁忌	125
家庭护理作用大	126
病毒性心肌炎患者合理的饮食	127
病毒性心肌炎患者的食疗	128
饮食宜清淡、要忌口	130
保证充分休息对治疗效果意义重大	131
充分休息的合理方法	132
戒烟酒,咖啡、茶也要适可而止	133
性生活要酌情	134
合适的体育锻炼有益于患者的康复	135
掌握科学的体育锻炼方法	136
运动项目的选择	137
常打太极拳,疾病恢复快	138

信息卡片

小儿感冒的常见原因(5) 引起小儿感冒的病原体有哪些?(6)

病毒性心肌炎

家庭测量体温的方法(9) 体温的意义(10) 人的免疫系统(13) 患病毒性心肌炎前的常见症状(14) 心跳的节律(17) 病毒性心肌炎的诊断标准(20) 病毒对心肌的损害(27) 感冒的药物治疗(28) 猝死(29) 介绍医院抢救急性心力衰竭的方法(30) 心跳停止的一系列表现(33) 病毒性心肌炎的严重情况(37) 心肌炎病人预后不良的表现(38) 以下心律失常需要紧急治疗(43) 有的心肌炎患者要避免妊娠(45) 早搏的预防措施及食疗(54) 冷水浴能增强抗病的能力(55) 呼吸保健操具体作法(57) 注意预防!病人正在排毒(58) 冬季要保持房间内温度不超过20℃(60) 介绍相关的心脏病(68) 病毒性心肌炎血清酶检测的意义(78) 了解分离病毒(81) 了解病毒特异性抗体或抗原的检测(81) 了解血清抗体检测(82) 超声波检查可观察到心脏的活动(87) 区别冠心病与病毒性心肌炎(89) 先天性心脏病种种(90) 煎煮中药的方法(95) 煎中药的讲究(97) 中成药内服外用各有章法(103) 拔罐治疗的方法(108) 刮痧治疗法(112) 介绍捏胸保健法(113) 热水泡脚保健(119) 太极拳对心血管系统的影响(139)



幼儿、青少年患病毒性 心肌炎的特点

病毒性心肌炎以婴幼儿、青壮年患病率为最高

国外报道,在青年和成年人心肌炎患者中,男性约占60%~70%,比女性多。我国九省市小儿心肌炎发病调查中,男性占54.4%,略高于女性。上海某医院在上述研究中还同时发现,393例急性病毒性心肌炎患者中,男与女比例为1.34:1,其中柯萨奇B组病毒抗体阳性的207例中,男与女比例为1.62:1。国外对柯萨奇B组病毒性心肌炎患者的性别分析中发现,约有2/3的患者为男性;柯萨奇A组病毒及脊髓灰质炎病毒所致心脏疾患中,也以男性稍多于女性。

病毒性心肌炎各年龄组均可发病。在成年人发病中,以青壮年发病率最高;在小儿心肌炎患者中,婴幼儿的构成比率最大,约50%为婴幼儿。在我国云南发生的柯萨奇A9病毒感染流行中,14例全部为青年工人。上海某医院在8年的研究中还发现,393例急性病毒性心肌炎患者平均年龄为31.6岁(13~76岁),小于40岁的中年人占了78.6%,其中柯萨奇B组病毒阳性组207例,平均年龄31.8岁,小于40岁者占80.6%。英国在柯萨奇病毒流行时的一项调查表明,出现心血管症状者,1岁以内为5%,1~9岁为1%,10~29岁为6%,成年人为14%。

幼儿、青少年患病毒性心肌炎的特点

家长要警惕孩子的异常行为

小儿病毒性心肌炎患者比较特殊,尤其是幼童,由于诉说
不确切,而且,小儿好动贪玩,对自己的身体轻度的异常情况
觉察较迟钝,即使心跳不规律、或有其他症状,孩子仍能照常
玩耍,这些特点给早发现和早诊断病毒性心肌炎带来了一定的
麻烦。家长应当从孩子的各种细微身体变化,尽早发现小
儿病毒性心肌炎的信号。

急性病毒性心肌炎根据病情轻重,大致可分轻、中、重三
型。大多数患儿属轻型,少数属中、重型。一般来说,患儿开
始时会先出现先兆症状,如发热、咳嗽、咽痛、流涕、恶心呕吐、
腹痛、腹泻、全身不适,有的患儿还可见皮疹,打针、吃药也不
济事。慢慢地这些症状逐渐消失,大约过1~3周后,患儿会
出现心脏功能异常的症状。家长尤其要重视小儿的这种先兆
症状。轻型心肌炎患儿大多无明显症状,少数有疲劳乏力,不
愿走路,食欲不振,精神萎靡,或有轻微的心悸,胸闷,气短,面
色苍白,咽部充血等。中型心肌炎除有上述轻型症状外,多数
患儿有接不上气的感觉,如:长叹气,个别患儿呼吸困难,有
明显乏力,头晕,心悸,多汗,脸色苍白等。年长儿可诉胸区
痛,或诉说肌肉疼痛,也有表现为坐立不安,心情烦躁,手足
凉。父母摸孩子的脉搏比平时要快:1岁以下的患儿脉搏每
分钟可超过120次,3~4岁患儿的脉搏每分钟超过100次。
有的患儿的脉搏摸上去觉得跳得不整齐,时快时慢,跳着跳着
就少一次。尤其重型心肌炎起病急,数小时至1~2天即可出
现严重症状,如:患儿极度疲乏,头晕,呕吐,气喘,烦躁不安,

四肢皮肤湿冷,大汗淋漓,脉搏摸不到,血压下降,出现心力衰竭,休克甚至死亡。

总之,家长一旦发现孩子乏力,胸口处不适、有长叹气现象、心慌等表现,一定要尽快带孩子到医院就诊,让医生给孩子做心电图、心肌酶、X线、心脏超声波等检查,以确定孩子是否患了病毒性心肌炎,及时配合医生的治疗,避免危重情况及后遗症,争取做到本病的及早康复。

注意婴幼儿的异常表现

婴幼儿病毒性心肌炎是一个特殊类型,在小儿心肌炎患者当中,婴幼儿的构成比率最大。因为新生儿不会诉说症状,抵抗力差,且病情发展迅速,给医生诊断和家长及时发现带来了困难。因此要能掌握新生儿病毒性心肌炎患者的发病特点,及时发现新生儿的异常现象,及早到医院请医生作相关检查,以确定是否患上病毒性心肌炎,争取及时治疗。

婴幼儿病毒性心肌炎,以感染柯萨奇病毒为主,大多在出生后八九天内突然发病,根据病情轻重,大致可分轻、中、重三型。主要表现有拒食,拒哺,呕吐,腹泻,烦躁,嗜睡,面色苍白,呼吸困难,多汗,嘴唇、指甲和面部发紫等。若发现新生儿出现上述症状时,家庭成员中有上呼吸道感染患者就应引起高度警惕。应立即送孩子到医院看病,如是病毒性心肌炎可发现心脏扩大,心音低钝,奔马律及肝脾肿大等,重型患者可迅速发展为循环呼吸衰竭,出现严重症状,患儿极度疲乏,头晕,呕吐,气喘,烦躁不安,四肢皮肤湿冷,大汗淋漓,脉搏摸不到,血压下降,出现心力衰竭,休克而死亡。

由于婴幼儿的这种起病急、发展迅速,病情严重的特征,所以,家长一旦发现婴幼儿有上述的异常情况,要及时带往医院确诊,治疗。

小儿慎防病毒性心肌炎

小儿易患流感、麻疹、水痘、猩红热、腮腺炎等呼吸道病毒性传染病。这与小儿的生理情况有关,小儿由于机体免疫功能较低下,易受病毒感染,发病后若不及时治疗,其中一些孩子难免会合并心肌炎,给父母带来恐惧和不安。加之如果气候变化无常、冷热不均,温差较大,孩子也极易受病毒侵袭。因此,要想让孩子免遭病毒感染和心肌炎的危害,关键在于预防。

(1) 妇女在怀孕后期,不要同流感、风疹等病人接触,谨防胎儿、新生儿受病毒感染;小儿出生到入学后六七年里,都要及时进行各种传染病的预防接种,以增强免疫力。

(2) 加强小儿体格锻炼,增强体质,提高孩子对寒冷和气候突变的适应能力,保持住房阳光充足,空气新鲜,保证足够的睡眠,注意饮食卫生及营养。

(3) 在各个季节的疾病流行时,不带孩子到影剧院、舞厅、录像室等人多、环境污染严重的公共场所。大人患了感冒,要尽量和孩子分开。若孩子不慎得了流感、腮腺炎、麻疹等病毒性传染病,应及时到医院诊治,以防病情发展,诱发性病毒性心肌炎。

小儿患了病毒性心肌炎,在及时服药治疗的同时,要精心护理,注意休息,增加营养,促进病情逐渐恢复。小儿急性发热期间应绝对卧床休息,急性期过后的恢复阶段,仍要限制患

儿的活动量,给孩子吃易于消化而富含蛋白质、维生素的食物,多吃新鲜蔬菜和水果,少食油腻、辛辣的食物。

小儿感冒的诊断要点

小儿感冒,90%以上由病毒引起,其发病率占儿科首位,症状较显著。因体质强弱、年龄大小及感染的病毒或细菌不同,病情的轻重缓急也有所差异。感冒与病毒性心肌炎有密切的关系,对于小儿感冒,家长要引起重视,不要以为感冒是小病,而忽视预防和治疗。要避免孩子患病毒性心肌炎,首先应避免感冒,要重视感冒的治疗与预防。

其诊断要点如下:全身症状大多有发热,体温可达 39°C ~ 40°C ,持续1~2日或数日。部分患儿因突发高热而引起惊厥。可有流涕、鼻塞、咳嗽、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。检查可见咽部充血,或有滤泡;腹部柔软;肠道病毒感染时,可见不同形态的皮疹。

小儿感冒一般3~4日自愈。如体温持续不退或病情加

小儿感冒的常见原因

小儿免疫系统、呼吸系统发育不够完善,若小儿缺乏体格锻炼或患营养不良、佝偻病,或居住环境拥挤,通风不佳,空气污浊,阳光不足等,均易引发小儿上呼吸道感染。若感受寒冷、潮湿等刺激,引起鼻粘膜血管舒缩功能紊乱,亦可使小儿上呼吸道发生感染。

幼儿、青少年患病毒性心肌炎的特点