

知名专家进社区谈医说病

胡大一 主编

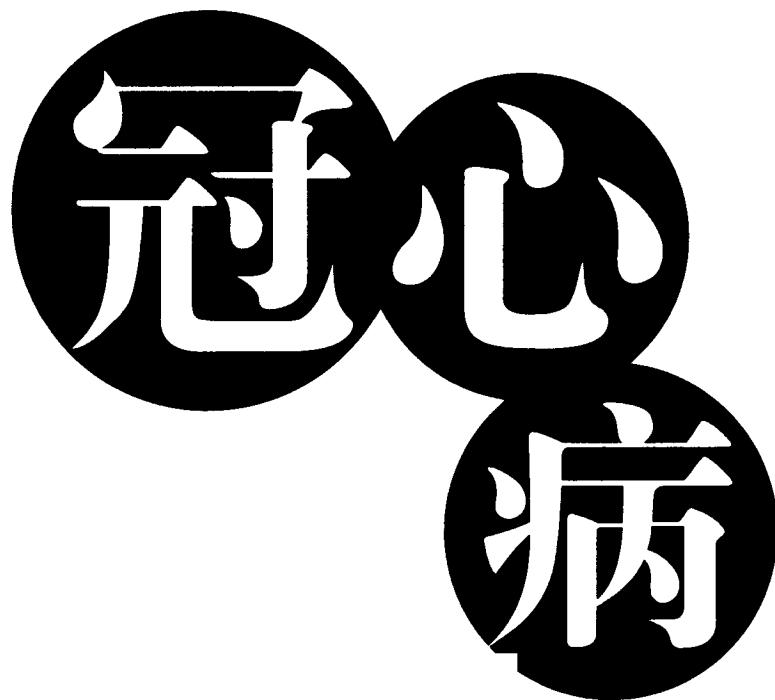
冠心病

心脏问题万事急，防治办法专家提



化学工业出版社
现代生物技术与医药科技出版中心

知名专家进社区谈医说病



化学工业出版社
现代生物技术与医药科技出版中心

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

冠心病/胡大一主编. —北京: 化学工业出版社, 2006.5

(知名专家进社区谈医说病)

ISBN 7-5025-8617-2

I. 冠… II. 胡… III. 冠心病—诊疗—基本知识

IV. R541.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 040761 号

知名专家进社区谈医说病

冠心病

胡大一 主编

责任编辑: 蔡 红 孙小芳

文字编辑: 邹朝阳

责任校对: 吴 静

封面设计: 关 飞

插图绘制: 王 燕

*

化 学 工 业 出 版 社 出版发行
现代生物技术与医药科技出版中心

(北京市朝阳区惠新里 3 号 邮政编码 100029)

购书咨询: (010) 64982530

(010) 64918013

购书传真: (010) 64982630

<http://www.cip.com.cn>

*

新华书店北京发行所经销

北京永鑫印刷有限责任公司印刷

三河市万龙印装有限公司装订

开本 850mm×1168mm 1/32 印张 6 1/4 字数 125 千字

2006 年 5 月第 1 版 2006 年 5 月北京第 1 次印刷

ISBN 7-5025-8617-2

定 价: 12.80 元

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换

《知名专家进社区谈医说病》 编委会



- 主任 韩启德** 全国人大常委会副委员长
北京大学医学部主任
中国科学院院士
- 副主任 钟南山** 中华医学会会长
中国工程院院士
- 蒋作君** 卫生部副部长 教授
国务院城市社区卫生工作领导小组办公室主任
- 祁国明** 中华医学副会长
- 汪 晶** 好健康人人有工作室主任
- 编 委 杨 青** 卫生部妇幼保健与社区卫生司司长
- 李 普** 科技部政策法规与体制改革司副司长
- 刘雁飞** 卫生部科技教育司司长
- 曾 穗** 中国科学院院士
中国疾病预防控制中心病毒病防治所研究员
- 侯云德** 中国工程院院士
中国疾病预防控制中心病毒病防治所研究员
- 巴德年** 中国工程院院士
中华医学副会长
- 程书钧** 中国医学科学院中国协和医科大学教授
中国工程院院士
中国医学科学院肿瘤研究所研究员

胡大一 北京大学人民医院心血管病研究所所长
首都医科大学北京同仁医院心血管中心主任
金连弘 中华医学会副会长
黑龙江省卫生厅厅长
黄庆道 广东省医学会会长
高 瞻 好医生医学教育中心
彭 犀 好健康人人有工作室
王路大 好健康人人有工作室
熊晓苏 好健康人人有工作室
周熹微 好健康人人有工作室
陈 新 好健康人人有工作室

《冠心病》编写人员



主 编 胡大一
编 者 胡大一 刘梅颜 闫明珠
陈 刚 揭秉章 王锦文
杨进刚 肖 洁 赵林惠
彭兰羽

序 一

健康，已经成为公众关注的头等大事之一。

防治疾病，促进健康，是人民政府、卫生等有关部门以及医疗卫生界的专家、学者和全体卫生工作者的重要职责。在人民群众中大力开展科学普及活动，让群众了解和掌握医疗卫生科学知识，能使人民群众在防治疾病、促进健康的进程中发挥更大的主观能动作用。

社区是我国社会的基本单元。发展社区卫生事业，把医疗卫生保健知识送到社区，送到社区居民的手中，有助于社区居民在出现健康问题时及时正确地求医问药；有助于社区居民自觉地改变可能存在的有碍健康的习惯和生活方式，逐步养成健康文明的生活方式，保障和促进自身的健康；有助于动员社区居民更加积极地参与防治疾病、促进健康的各种活动；有助于文明社区、和谐社区和小康社区的建设。

现在《知名专家进社区谈医说病》出版了，社区居民可以直接读到专家介绍的医学知识，社区卫生工作者也可把它作为基本教材，向公众传授防病治病和促进健康的知识。我相信，这套丛书一定能对普及医学知识，提高全民健康水平起到积极的推动作用。

是为序。

全国人大常委会副委员长



2005年7月25日

序 二

经过许多医学专家和参编者的艰苦工作，《知名专家进社区谈医说病》这套倾注了所有参编者对公众健康深深关切的医学科普知识丛书与读者见面了。

本套丛书强调医学知识的系统性，这绝不是试图培养读者成为医生，而是期望读者通过对丛书的阅读，相对全面地了解医学知识，从而有效预防疾病、积极配合疾病的规范治疗。

本套丛书特别注重知识的科学性，因为向公众传授严谨的科学知识是专家的责任，是其必须遵从的原则。当前，不少错误或不科学的信息正在源源不断地流向公众。归还科学的本来面目，是本套丛书编写者共同的心愿。

本套丛书编写中的重要原则是加强读物的通俗性。公众不能理解的科学道理，就不能为公众所接受。本套丛书在内容的选择、语言的修饰、插图的编排等方面都做了许多努力和尝试，期望在把专业知识化解为公众可接受的知识方面有所创新。

尽管编者做了许多努力，本套丛书难免还存在一些缺陷。最突出的可能是知识的通俗性和实用性仍嫌不足。这与作者常年从事十分专业的技术工作，对公众的了解还不充分有一定的关系。不过本套丛书的出版已经架起了一座专家与公众沟通的桥梁，是专家与读者对话的开始。相信今后本套丛书会走进社区，走进千家万户，会让读者越来越喜爱，成为读者健身与防治疾病的良师益友。

中华医学会会长



2005年6月27日

前 言

冠心病是临幊上常见的、可致残或致命的严重疾病。包括中国在内的发展中国家心肌梗死患者中 50% 年龄小于 70 岁。患冠心病的男性患者中的 60%，女性患者中的 40%，首次出现临床症状时就是心肌梗死或心脏猝死。急性心肌梗死死亡患者中的一半没有机会到医院接受救治。因此，珍惜生命和健康，要从“心”做起。告别心血管疾病，人类预期寿命将会延长 9.78 年。

冠心病是可防、可控、可治之病。2004 年包括中国在内的 51 个国家联合研究表明，90% 的心肌梗死病例可由 9 个因素解释，分别是血脂异常、吸烟、糖尿病、高血压、腹型肥胖、缺乏运动、饮食中缺少蔬菜水果、精神心理紧张、坚持少量饮酒（保护因素）。所以要改变不良生活方式，不吸烟（戒烟），管好嘴（合理饮食），迈开腿（多运动），饭吃八成饱，日行万步路，任何有防治作用的药物都应在此基础上使用。

胸痛是冠心病的主要症状。高危人群，如中年以上男性、吸烟、肥胖、有糖尿病、血脂异常、高血压等疾病者，一旦发生胸痛，尤其持续 15~20 分钟不缓解时，应尽快去附近有救治条件的医院。

阅读本书即可以了解冠心病发病规律与预防措施，掌握早期识别冠心病、争取救治机会的重要方法。

北京大学人民医院心血管病研究所所长

胡大一

2006 年 3 月 18 日

目 录



与冠心病相关的基本知识 --- 1

心脏的构成	2
正常人的心脏在什么位置?	2
心脏的结构是怎样的?	2
什么是心脏的传导系统?	3
心脏有什么功能?	5
心脏如何进行血液循环?	6
冠状循环的知识	6
什么是冠状循环?	7
冠状循环的作用是什么?	7
冠状动脉是如何分布的?	8
冠状循环与冠心病有什么关系?	8
冠心病的发生	9
动脉壁的构成是怎样的?	9
什么是动脉粥样硬化?	10
动脉粥样硬化有哪些危害?	11
动脉粥样硬化有哪些易患因素?	11
动脉粥样硬化是怎样发生的?	12
冠状动脉粥样硬化有什么特点?	13
冠状动脉粥样硬化为什么可以导致心肌缺血?	14
缺血对心脏有什么影响?	14
什么是稳定斑块和不稳定斑块?	16
稳定斑块和不稳定斑块与冠心病有什么关系?	16

了解各类冠心病 18

心绞痛	19
什么是心绞痛?	19
胸前痛就是心绞痛吗?	20
心绞痛有哪些不典型症状?	21
心绞痛如何分类?	22
什么是劳力型心绞痛?	23
劳力型心绞痛进行检查时有哪些异常?	23
什么是自发型心绞痛?	24
什么是混合型心绞痛?	24
什么是稳定性心绞痛和不稳定型心绞痛?	25
什么是梗死后心绞痛?	25
慢性稳定性心绞痛的治疗原则是什么?	25
治疗慢性稳定性心绞痛应使用哪些药物?	26
应用抗心肌缺血药物应注意哪些问题?	27
不稳定型心绞痛的治疗原则是什么?	29
不稳定型心绞痛应如何治疗?	30
急性心肌梗死	30
急性心肌梗死的发病率有多高?	31
急性心肌梗死是如何发生的?	32
急性心肌梗死有哪些诱因?	33
急性心肌梗死发生前有哪些先兆?	34
急性心肌梗死发生时有哪些表现?	35
心肌梗死与心绞痛有什么区别?	37
急性心肌梗死救治中有哪些误区?	37
出现胸痛为什么应争分夺秒去医院就医?	38
冠心病急性发作时应采取哪些急救措施?	39
医生如何治疗急性心肌梗死?	40
影响溶栓治疗效果的因素有哪些?	41
什么样的心肌梗死患者能接受溶栓治疗?	42

溶栓治疗急性心肌梗死有哪些禁忌证?	42
溶栓治疗常见的副作用有哪些?	43
治疗急性心肌梗死 PTCA 与溶栓相比有何优势?	43
应选择什么样的医院做 PTCA 治疗?	44
急性心肌梗死何时应接受急诊冠状动脉搭桥术?	44
猝死	45
什么是心源性猝死?	45
导致冠心病猝死的原因是什么?	46
哪些人容易发生冠心病猝死?	46
哪些情况易诱发冠心病猝死?	46
心源性猝死早期有无先兆?	47
冠心病猝死有哪些表现?	47
对冠心病猝死者如何进行心肺复苏术?	47
如何预防冠心病猝死?	51
无症状心肌缺血	54
什么是无症状心肌缺血?	54
无症状心肌缺血有何危害?	54
无症状心肌缺血的治疗原则是什么?	55
如何预防无症状心肌缺血?	55
缺血性心肌病	56
什么是缺血性心肌病?	56
如何诊断缺血性心肌病?	56
缺血性心肌病应如何治疗?	57
X 综合征	57
什么是 X 综合征?	58
患者应如何对待 X 综合征?	58

冠心病的检查方法—————— 59

心电图	60
什么是体表心电图?	60

体表心电图异常就可以诊断为冠心病吗?	61
什么是心电图运动试验?	62
什么情况应该做心电图运动试验?	63
做心电图运动试验应注意什么?	64
什么是动态心电图?	65
如何理解动态心电图报告?	66
做动态心电图应注意什么?	67
超声心动图	67
什么是超声心动图?	68
常用的心脏超声诊断方法有哪些?	68
超声心动图对诊断冠心病有什么意义?	69
心肌核素检查	70
什么是心肌核素检查?	70
什么情况应该进行心肌核素检查?	71
做心肌核素检查应注意什么?	72
心肌核素检查对诊断冠心病有什么意义?	73
计算机体层扫描	75
什么是电子束 CT?	75
电子束 CT 可以取代冠状动脉造影吗?	76
什么是 64 排 CT?	76
心脏核磁共振	77
什么是核磁共振?	77
核磁共振对诊断冠心病有什么意义?	78
哪些患者不宜进行核磁检查?	78
做核磁共振前应做哪些准备?	79
冠状动脉造影检查	79
什么是冠状动脉造影?	79
冠状动脉造影对冠心病的诊断有什么意义?	80
哪些患者应该做冠状动脉造影检查?	81
哪些患者不能接受冠状动脉造影检查?	82

做冠状动脉造影术前应做哪些准备?	82
冠状动脉造影术后要做哪些处理?	83
冠状动脉造影检查可引起哪些并发症?	83
生化检查	84
心肌梗死的标记物有哪些?	84
心肌梗死时肌钙蛋白有哪些变化?	84
治疗冠心病的各种药物——	86
抗血小板药物	87
抗血小板药物在冠心病治疗中有什么作用?	87
抗血小板药物有哪些?	87
阿司匹林对防治心血管病有什么意义?	88
哪些人适宜长期服用阿司匹林?	89
服用多大剂量的阿司匹林最合适?	89
哪些人需慎用或禁用阿司匹林?	90
噻氯匹定和氯吡格雷为何能防止血栓形成?	90
用氯吡格雷治疗缺血性疾病有何优势?	91
氯吡格雷和阿司匹林联合用药有何益处?	91
服用噻氯匹定和氯吡格雷有何不良反应?	92
使用氯吡格雷有哪些注意事项?	93
何为血小板膜糖蛋白受体拮抗剂?	94
抗凝药物	95
抗凝药物有哪几种类型?	95
肝素治疗的适应证有哪些?	95
肝素应如何使用?	96
使用肝素治疗会出现哪些并发症?	96
应用肝素的注意事项有哪些?	97
低分子肝素较之普通肝素有何优点?	97
低分子肝素的应用范围和常用制剂有哪些?	98
使用低分子肝素有何不良反应?	98

哪些人需慎用或禁用低分子肝素?	98
什么是华法林?	99
直接抗凝血酶的药物有哪些特点?	99
溶栓药物	99
什么是溶栓药物?	99
溶栓步骤有哪些?	100
溶栓过程中需监测的项目有哪些?	100
溶栓治疗的并发症有哪些?	101
治疗心绞痛的药物	102
治疗心绞痛的药物有哪些类型?	102
常用的硝酸酯类药物有哪些?	102
硝酸酯类药物有哪些副作用?	103
哪些患者禁用硝酸酯类药物?	104
服用硝酸酯类药物应注意什么?	104
何为 β 受体阻滞剂?	104
如何正确使用 β 受体阻滞剂?	105
应用 β 受体阻滞剂应注意哪些问题?	106
钙离子拮抗剂有哪些类型?	106
如何选择性使用钙离子拮抗剂?	107
各种钙离子拮抗剂都有哪些副作用?	108
还有其他抗心绞痛的药物吗?	108
如何合理选用抗心绞痛药物?	109
服用抗心绞痛药物应注意什么?	110
抗动脉粥样硬化的药物	111
抗动脉粥样硬化的药物有哪些?	111
为何 ACEI 和 ARB 能抑制动脉硬化?	112
ACEI 和 ARB 的主要不良反应有哪些?	112
使用 ACEI 和 ARB 应注意些什么?	113
常用的他汀类药物有哪些?	113
他汀类药物在预防冠心病方面有何重要作用?	113

他汀类药物会引起哪些不良反应?	114
冠心病的介入治疗和外科治疗方法	115
冠心病的介入治疗	116
什么是经皮冠状动脉腔内成形术?	116
什么情况下需接受经皮冠状动脉腔内成形术?	117
接受经皮冠状动脉腔内成形术前应做哪些准备?	117
经皮冠状动脉腔内成形术后应如何护理和治疗?	118
什么是冠状动脉支架植入术?	119
什么情况下宜接受冠状动脉支架植入术?	119
接受冠状动脉支架植入术前应做哪些准备?	120
冠状动脉支架植入术后应如何护理和治疗?	120
药物涂层支架在治疗效果上有何突破?	121
冠心病的外科治疗	121
什么是冠状动脉旁路移植术?	121
冠状动脉搭桥术和支架植入术各有什么优势?	122
选择血运重建方法的原则是什么?	123
冠状动脉搭桥手术有何禁忌证?	124
冠状动脉搭桥手术后患者应注意哪些问题?	124
冠心病的心脏康复及心理康复	126
冠心病的心脏康复	127
什么是心脏康复?	127
心脏康复的必要性在哪里?	128
哪些认识上的障碍不利于冠心病患者的心脏康复?	128
哪些患者适于接受心脏康复?	129
哪些患者不宜接受心脏康复?	130

什么是运动处方?	130
如何认识心脏康复中使用的代谢当量?	130
如何认识心脏康复中使用的主观劳累程度分级?	131
怎样进行心脏康复的评定?	132
住院期康复(Ⅰ期)如何进行?	134
出院后康复(Ⅱ期)如何进行?	137
出院后康复(Ⅱ期)可以采取哪些家庭活动 方案?	138
慢性期康复(Ⅲ期)如何进行?	140
慢性期康复(Ⅲ期)的运动方式有哪些?	142
慢性期康复(Ⅲ期)运动量如何掌握?	142
如何确定慢性期康复(Ⅲ期)运动强度?	143
慢性期康复(Ⅲ期)如何控制运动时间和运动 频率?	144
实施慢性期康复(Ⅲ期)运动处方应注意什么?	145
慢性期康复(Ⅲ期)的每次训练由哪几部分 组成?	146
冠心病的心理康复	146
冠心病患者中有多少比例存在精神心理障碍?	146
冠心病患者的精神心理障碍与什么因素有关?	147
精神心理障碍对冠心病康复有什么影响?	148

冠心病的预防———— **150**

了解冠心病的危险因素	151
冠心病发生的主要危险因素有哪些?	151
什么是代谢综合征?	152
为什么高血脂与冠心病有密切关系?	154
高血压与冠心病有什么关系?	154
为什么说糖尿病是冠心病的等危症?	155
肥胖与心血管疾病有哪些关系?	156