

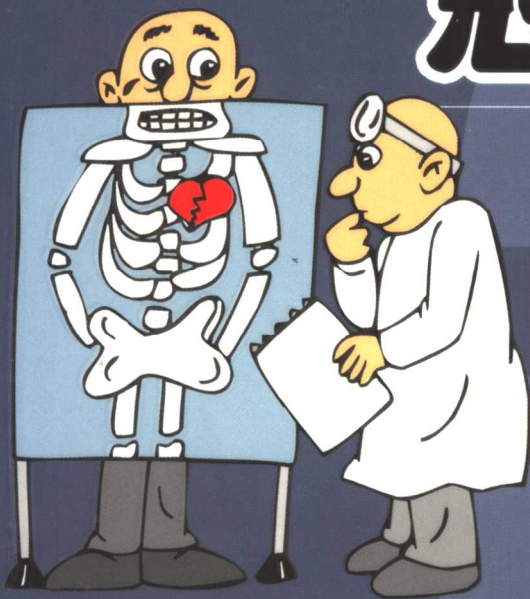
GUANXINBING

医学博士漫话——

冠心病

史大卓 马路 / 编著

医学博士帮您认清疾病的本质，
让您拥有自己和亲人的健康



科学出版社
www.sciencep.com

新健康大系

医学博士信箱

医学博士漫话

冠心病

Guanxinbing

史大卓 马路◎编著

科学出版社

北京

内 容 简 介

冠心病是危害广大群众健康的严重疾病。本书系统介绍冠心病的症状、治疗、预防以及相关保健知识。内容通俗易懂,文字活泼,科学性强,是心脏保健良书。

图书在版编目(CIP)数据

医学博士漫话冠心病/史大卓,马路编著. —北京:科学出版社, 2005

(医学博士信箱/赵 勇主编)

ISBN 7-03-015255-7

I. 医… II. ①史…②马… III. 冠心病—防治—普及读物
IV. R514.4.49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 025059 号

责任编辑:李 夏 魏俊国 / 责任校对:朱光光

责任印制:钱玉芬 / 封面设计:马兰婷

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

中国科学院印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2005 年 5 月第 一 版 开本:A5(890×1240)

2005 年 5 月第一次印刷 印张:10 1/2

印数:1—5 000 字数:312 000

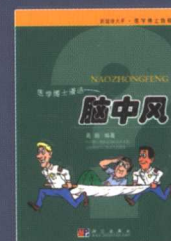
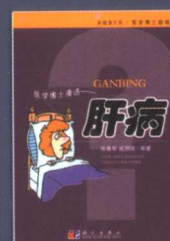
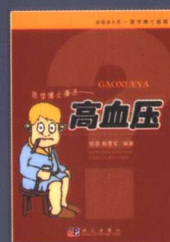
定价:18.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈科印〉)



史大卓 男，医学博士，主任医师，博士生导师。

中国中医研究院西苑医院心血管科医师，中国中西医结合学会心血管分会委员，北京市科委专家顾问委员，北京同仁堂药业有限公司专家顾问委员。现主持国家“十五”科技攻关课题1项，国家自然科学基金课题2项，获国家级及省部级成果奖4项，发表论文40余篇。主编《常见难治病中西医结合治疗》、《中医内科辨病治疗学》等著作。擅长治疗冠心病心绞痛、慢性心衰、心律失常、高血压等心血管疾病。



责任编辑: 李 夏 魏俊国

《医学博士信箱》编委会

丛书主编 赵 勇

丛书编委 (按姓氏笔画排序)

王新月 史大卓 张 宁

杨宇飞 赵 勇 赵进喜

徐春军 徐 浩 高 颖

编委会

P A R T 1 001

基本知识 / 001

- ◎ 心脏的大小和位置 / 002
- ◎ 心脏自动的节律活动 / 003
- ◎ 心脏的传导系统 / 003
- ◎ 心脏活动的神经体液调节 / 004
- ◎ 心脏与血液循环 / 005
- ◎ 心脏的内部结构与血液循环的方向 / 006
- ◎ 体循环和肺循环 / 006
- ◎ 血管系统及它的作用 / 007
- ◎ 情绪及精神状态对心血管系统的影响 / 008
- ◎ 心脏的输出量 / 009
- ◎ 心脏的工作与休息 / 009
- ◎ 动脉粥样硬化的命名 / 010
- ◎ 动脉粥样硬化及其危害 / 010
- ◎ 冠状动脉与冠心病 / 011
- ◎ 冠心病的实质 / 012
- ◎ 冠状动脉的侧支循环 / 013
- ◎ 影响侧支循环建立的因素 / 014

目 录

- ◎ 冠心病对人类的危害 / 015
- ◎ 冠心病的发病率和死亡率 / 016
- ◎ 缺血对心肌组织的影响 / 017

P A R T 2 019

冠心病的病因与危险因素 / 019

- ◎ 冠心病的心理社会危险因素 / 020
- ◎ 饮食习惯与冠心病 / 021
- ◎ 冠心病发生的危险因素 / 022
- ◎ 高血压和冠心病的关系 / 022
- ◎ 高脂血症和冠心病 / 023
- ◎ 胆固醇及其生理功能 / 024
- ◎ 胆固醇也有好与坏 / 025
- ◎ 高血脂对人体的危害 / 026
- ◎ 高脂血症形成的原因 / 027
- ◎ 高脂血症的常见病因及分类 / 028
- ◎ 血小板与冠心病 / 030
- ◎ 糖尿病与冠心病 / 031
- ◎ 甲状腺功能低下与冠心病 / 033
- ◎ 痛风与冠心病发病的关系 / 034
- ◎ 肾脏性脂质代谢障碍与冠心病 / 034
- ◎ 精神因素与冠心病的关系密切 / 035
- ◎ 肥胖是冠心病的危险因素 / 036
- ◎ 肥胖与高脂血症 / 036
- ◎ 高血压与高血脂关系密切 / 037
- ◎ 吸烟也是冠心病的危险因素 / 037

- ◎ 被动吸烟与冠心病 / 038
- ◎ 饱餐与冠心病发作 / 038
- ◎ 缺血性心脏病与冠心病 / 039
- ◎ 动脉硬化与动脉粥样硬化 / 039
- ◎ 男女冠心病患病率的差别 / 040
- ◎ 脑力劳动者和体力劳动者冠心病患病率的差别 / 040
- ◎ 冠心病的好发年龄 / 041
- ◎ 老年人与冠心病 / 042
- ◎ 冠心病的家族性 / 042
- ◎ 心绞痛的发生机制 / 043
- ◎ 劳累性心绞痛与静息性心绞痛的发生机制 / 044
- ◎ 心动过速与心动过缓引起心绞痛的机制 / 045
- ◎ 降压不当引起心绞痛发作的机制 / 046
- ◎ 水质硬度与冠心病的关系 / 046
- ◎ 无机元素与冠心病 / 047
- ◎ 抑制冠心病发生、发展的元素 / 048
- ◎ 促进冠心病形成的元素 / 049
- ◎ 气候对冠心病的影响 / 049
- ◎ 室壁瘤形成的原因 / 050

P A R T 3 ***** 051

冠心病的临床表现 / 051

- ◎ 冠心病的主要临床表现 / 052
- ◎ 冠心病发展过程的不同临床特点 / 052
- ◎ 心绞痛的概念 / 053
- ◎ 心绞痛的典型表现 / 053

目 录

- ◎ 心绞痛的三个主要特点 / 055
- ◎ 心绞痛的诱发因素 / 055
- ◎ 稳定性心绞痛的发病特点 / 056
- ◎ 不稳定性心绞痛的发病特点 / 057
- ◎ 心绞痛的严重程度分级 / 057
- ◎ 心肌梗死的概念 / 058
- ◎ 心肌梗死的发病机制 / 058
- ◎ 急性心肌梗死的发病特点 / 059
- ◎ 急性心肌梗死时心率增快的常见原因 / 059
- ◎ 急性心肌梗死的分型 / 060
- ◎ 急性心肌梗死的诱发因素 / 060
- ◎ 急性心肌梗死的症状及处理 / 061
- ◎ 老年人心肌梗死常易误诊和漏诊的原因 / 062
- ◎ 老年人心肌梗死的症状特点 / 063
- ◎ 急性心肌梗死病人进行监护的重要性 / 063
- ◎ 心肌梗死并发心源性休克的诊断标准 / 064
- ◎ 心源性休克和低血压状态的区别 / 064
- ◎ 急性心肌梗死并发心源性休克的预后 / 065
- ◎ 心肌梗死范围与心功能的关系 / 065
- ◎ 冠心病充血性心力衰竭的临床表现 / 066
- ◎ 心律失常及其表现形式 / 066
- ◎ 冠心病心律失常的常见类型 / 067
- ◎ 冠心病心律失常的临床表现 / 068
- ◎ 阿-斯氏综合征 / 069
- ◎ 急性心肌梗死可能合并的心律失常类型和应采取的对策 / 069

CONTENTS

- ◎ 心室颤动及其预后 / 070
- ◎ 冠心病原发性心脏骤停及猝死 / 070
- ◎ 心脏性猝死的常见原因 / 071
- ◎ 情绪激动发生猝死及睡眠中发生猝死的原因 / 072
- ◎ 冠状动脉痉挛导致心肌梗死或猝死的机制 / 073
- ◎ 急性心肌梗死引起心脏破裂的常见类型 / 073
- ◎ 急性心肌梗死引起心脏破裂的临床表现 / 074
- ◎ 急性心肌梗死发生心脏破裂的危险时间 / 074
- ◎ 影响急性心肌梗死预后的因素 / 075
- ◎ 无症状心肌缺血 / 076
- ◎ 冠状动脉的狭窄程度与冠心病的临床表现 / 077
- ◎ 急性冠状动脉综合征 / 077

PART 4

079

冠心病的检查和诊断 / 079

- ◎ 冠心病的早期发现 / 080
- ◎ 冠心病动脉粥样硬化的“四种先兆” / 080
- ◎ 冠心病的早期诊断 / 081
- ◎ 冠状动脉造影术的指征 / 082
- ◎ 冠心病的诊断标准 / 082
- ◎ 胸痛的鉴别诊断 / 083
- ◎ 怀疑心绞痛者应注意除外的几种情况 / 085
- ◎ 冠心病与心脏神经官能症的鉴别 / 086
- ◎ 心脏神经官能症的临床表现及防治 / 088
- ◎ 稳定性心绞痛和心肌梗死的区别 / 089
- ◎ 急性心肌梗死的心肌酶学检查 / 090

目 录

- ◎ 心电图在冠心病诊断上的价值 / 091
- ◎ 心电图的基本波形的意义 / 091
- ◎ 正常心电图各波段的正常值及意义 / 092
- ◎ 心电图的简易分析方法 / 095
- ◎ 冠心病在心电图上的表现 / 096
- ◎ 引起心电图心肌缺血性改变的常见疾病 / 097
- ◎ 心肌梗死的心电图上改变 / 098
- ◎ 异常Q波的鉴别诊断 / 099
- ◎ 心电图无典型梗死图形的心肌梗死 / 100
- ◎ 心房梗死的判断 / 101
- ◎ 右心室梗死的判断 / 101
- ◎ 冠心病时也可表现出正常心电图 / 103
- ◎ 心电图运动试验及其目的 / 103
- ◎ 心电图运动试验注意事项 / 104
- ◎ 动态心电图在冠心病诊断上的意义 / 104
- ◎ 放射性核素心肌扫描和冠心病的诊断 / 105
- ◎ 放射性核素检查对人体的影响 / 106
- ◎ 冠状动脉造影的临床意义 / 106

冠心病的治疗 / 107

107

冠心病的治疗 / 107

- ◎ 冠心病的主要治疗方法 / 108
- ◎ 冠心病手术治疗方法 / 109
- ◎ 冠心病心肌激光打孔治疗的局限性 / 110
- ◎ 冠心病的放射疗法 / 110
- ◎ 经皮冠状动脉超声消融术 / 111

CONTENTS

- ◎ 治疗冠心病的主要药物及其分类 / 111
- ◎ 硝酸酯类及亚硝酸酯类抗心绞痛药物的作用 / 113
- ◎ 介入治疗冠心病的方法和优点 / 117
- ◎ 年轻冠心病患者的介入治疗 / 118
- ◎ 经皮冠状动脉成形术的禁忌症 / 118
- ◎ 冠心病患者介入治疗前的准备 / 119
- ◎ 病人在PTCA术中的感觉及配合 / 120
- ◎ PTCA术后的处置方法及病人的配合 / 120
- ◎ PTCA及支架置入术前后的用药 / 121
- ◎ 冠状动脉支架术 / 122
- ◎ 冠状动脉支架植入作用及适应症 / 123
- ◎ 冠状动脉支架术的禁忌症 / 123
- ◎ 冠状动脉支架术可能出现的并发症 / 124
- ◎ 冠状动脉内放置支架术后的抗凝治疗及时间 / 124
- ◎ PTCA及冠状动脉支架术后病人再次出现胸痛的处理原则 / 125
- ◎ PTCA术后出现再狭窄的处理原则 / 125
- ◎ PTCA术后再狭窄的预防 / 126
- ◎ PTCA术拔管后出现迷走神经反射及处理 / 126
- ◎ PTCA及支架置入术后患者可能出现的症状及处理方法 / 127
- ◎ PTCA及支架置入术后患者下肢运动方法 / 128
- ◎ 冠心病介入治疗后下床活动时间的选择 / 128
- ◎ PTCA及支架置入术病人出院后注意事项 / 129
- ◎ 冠心病PTCA及支架置入术后坚持服用调脂药的益处 / 130

目 录

- ◎ PTCA 及支架置入术后服用硝酸酯类药物的注意事项 / 130
- ◎ 药物洗脱支架(涂层支架)及置入术后的用药注意事项 / 131
- ◎ 冠状动脉搭桥术 / 131
- ◎ 稳定性心绞痛的控制和药物治疗的基本原则 / 132
- ◎ 心绞痛的家庭急救 / 132
- ◎ 硝酸甘油治疗心绞痛的作用机制及注意事项 / 133
- ◎ 冠心病病人应随身携带的药品 / 134
- ◎ 冠心病病人随身携带硝酸甘油的益处及硝酸甘油的保存方法 / 135
- ◎ 硝酸甘油的副作用及预防 / 135
- ◎ 冠心病病人服用阿司匹林的益处 / 136
- ◎ β -受体阻滞剂在冠心病治疗中的作用 / 136
- ◎ 冠心病治疗中钙离子拮抗剂的运用原则 / 137
- ◎ 不稳定心绞痛和非ST段抬高心肌梗死的治疗基本原则 / 137
- ◎ 血小板糖蛋白 II b/IIIa 受体拮抗剂的运用 / 138
- ◎ 低分子肝素的运用 / 139
- ◎ 凝血酶抑制剂的运用 / 139
- ◎ 溶栓疗法及在ST段抬高心肌梗死治疗中的作用 / 141
- ◎ 常用溶栓药物的适应症和副作用 / 141
- ◎ 急性心肌梗死溶栓治疗的再通标准 / 142
- ◎ ST段抬高的急性心肌梗死的治疗原则 / 142
- ◎ 急性心肌梗死合并心力衰竭患者洋地黄的运用 / 143
- ◎ 右室梗死的处理原则 / 143
- ◎ 主动脉气囊反搏 / 145

- ◎ 急性冠状动脉综合征病人在转运中的注意事项 / 146
- ◎ 急性冠状动脉综合征病人住院前就地抢救的注意事项 / 147
- ◎ 急性冠状动脉综合征患者吸氧的重要性 / 147
- ◎ 医院外对猝死病人进行一线救护的新原则及方法 / 148
- ◎ 心脏停跳的判断及触摸颈动脉的注意事项 / 150
- ◎ 电击复律 / 150
- ◎ 临时性心脏起搏 / 151
- ◎ 急性心肌梗死病人下床活动的时间 / 152
- ◎ 冠心病的基因疗法 / 153
- ◎ 冠心病干细胞移植治疗 / 154

冠心病的中医诊治 / 157

- ◎ 中医对心脏功能的认识 / 158
- ◎ 中医对冠心病的认识 / 158
- ◎ 中医学对冠心病的病因病机的认识 / 159
- ◎ 中医学对心脏病理变化的认识 / 160
- ◎ 中医对常见冠心病的辨证分型 / 161
- ◎ 中医对冠心病心绞痛的辨证论治 / 162
- ◎ 防治冠心病常用的中草药 / 164
- ◎ 防治冠心病常用的中成药 / 164
- ◎ 常用于治疗冠心病的中药注射剂 / 165
- ◎ 中医食疗调脂和防治冠心病 / 167
- ◎ 防治高脂血症的中药 / 168
- ◎ 防治高脂血症的常用方剂 / 168

冠心病的康复与运动 / 171

- ◎ 冠心病心脏康复的发展沿革 / 172
- ◎ 冠心病心脏康复的概念 / 172
- ◎ 冠心病的运动疗法 / 173
- ◎ 体育锻炼对冠心病的益处 / 173
- ◎ 冠心病病人在运动中的注意事项 / 175
- ◎ 冠心病患者户外活动要注意气候 / 176
- ◎ 冠心病的运动指导原则 / 177
- ◎ 急性心肌梗死康复医疗的适应症 / 178
- ◎ 代谢当量的概念及测量 / 178
- ◎ 分级运动试验 / 179
- ◎ 急性心肌梗死住院期间的心脏康复原则 / 179
- ◎ 急性心肌梗死住院期(Ⅰ期)康复程序 / 181
- ◎ 出院前运动试验 / 182
- ◎ 心肌梗死亚急性期(Ⅱ期)心脏康复指导原则 / 182
- ◎ 心肌梗死亚急性期(Ⅱ期)心脏康复程序 / 183
- ◎ 高水平恢复期的心脏康复(Ⅲ期)指导原则 / 185
- ◎ 高水平恢复期的心脏康复运动类型的选择 / 186
- ◎ 心脏康复运动的准备运动和整理运动 / 186
- ◎ 高水平恢复期的心脏康复运动强度的确定 / 187
- ◎ 高水平恢复期的心脏康复运动时间 / 188
- ◎ 心肌梗死病人在家中康复治疗的注意事项 / 188
- ◎ PTCA 及支架置入术后恢复运动的时间及量的掌握 / 190

CONTENTS

- ◎ 高脂血症患者的有氧运动 / 190
- ◎ 慢性冠心病运动处方 / 192
- ◎ 糖尿病患者的体育锻炼 / 194
- ◎ 糖尿病患者进行体育锻炼的注意事项 / 195
- ◎ 糖尿病患者不能进行体育锻炼的情况 / 197

P A R T S

199

冠心病的调护与预防 / 199

- ◎ 冠心病控制的关键 / 200
- ◎ 冠心病防治的三大误区 / 201
- ◎ 冠心病预防的重要性 / 202
- ◎ 冠心病的预防、保健与中药的防治作用 / 203
- ◎ 冠心病的预防应从青少年开始 / 204
- ◎ 怎样预防老年人猝死 / 204
- ◎ 冠心病的一级预防及其意义 / 205
- ◎ 冠心病一级预防的内容 / 205
- ◎ 冠心病病人自我检测和保护 / 206
- ◎ 注意冠心病发生的隐袭性 / 206
- ◎ A型性格者更要注意冠心病的预防 / 208
- ◎ 预防高脂血症的目标及方法 / 209
- ◎ 高血脂的非药物治疗 / 209
- ◎ 常用调脂药物的分类及主要适应症 / 211
- ◎ 服用调脂药物的注意事项 / 213
- ◎ 老年冠心病调脂治疗的注意事项 / 213
- ◎ 检查血脂的注意事项 / 214