

XINXUEGUANKE
YISHI Riji YU DIANPING

心血管科医师 日记与点评

主 审 / 胡大一 马长生

主 编 / 刘光辉 张 铭



人民军医出版社

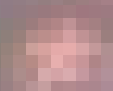
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

第2版

心血管科医聊 日记与点评

王 健 主编
王 健 王 健 王 健

XINXUEGUANKE YI LIAO
RILU YU DIANJIANG



人民卫生出版社



- R6

心血管科医师 日记与点评

XINXUEGUANKE YISHI
RIJI YU DIANPING

主 审 胡大一 马长生
主 编 刘光辉 张 铭

R54

L612



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

心血管科医师日记与点评/刘光辉,张 铭主编. —北京:人民军医出版社,
2010.1

ISBN 978-7-5091-3341-5

I. ①心… II. ①刘… ②张… III. ①心脏血管疾病—诊疗 IV. ①R54

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 230548 号

策划编辑:秦速励 文字编辑:陈 娟 责任审读:黄栩兵

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927286

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:潮河印业有限公司 装订:恒兴印装有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:28.75 字数:561千字

版、印次:2010年1月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:75.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

本书作者均为丁香园网站站友,来自全国二甲以上医院的临床科室,主要通过日记的方式阐释临床常见病例和疑难问题。包括入门篇、高血压篇、心律失常篇、心力衰竭篇、冠心病篇、心肌心包疾病篇、血管疾病篇、心外篇、循证篇、丁香园心电讨论篇、导管室的故事、学科交叉篇等 13 个部分 270 多篇日记与专家点评,形式上大多采用【临床经过】、【分析及处理】、【心得体会】、【经典箴言】格式阐述。通过在日记中讲述具体的诊治过程,总结深刻的经验教训,有助于认识临床上常见诊疗误区。本书邀请了国内 56 位具有丰富临床经验的知名教授对部分稿件进行点评,既开阔了学术视野、拓宽了专业知识,又增加了实用性和可读性。本书是人民军医出版社([www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn))与丁香园网站(www. dxy. cn)合作的结晶,适合心血管科、急诊科、内科等医师、医学院校学生阅读参考。

编著者名单

主 审 胡大一 马长生
主 编 刘光辉 张 铭
副主编 余海波 宋凌鲲 辛永宁 刘凯东
编 委 (以姓氏拼音为序)

陈样新 中山大学孙逸仙纪念医院
程 冕 中国人民解放军第 123 医院
顾小卫 江苏省如东县人民医院
李 博 中国中医科学院西苑医院
梁四维 上海同济大学附属同济医院
刘光辉 上海同济大学附属同济医院
刘凯东 广东医学院附属佛山禅城医院
刘茜蓓 北京大学深圳医院
罗太阳 首都医科大学附属北京安贞医院
罗 涛 中国人民解放军第 254 医院
强中强 北京阜外心血管病医院
宋凌鲲 第三军医大学附属新桥医院
魏兵华 广东省韶关市粤北人民医院
辛永宁 山东省青岛市市立医院
许卫国 江苏省泗洪县中心医院
闫 杰 上海市嘉定区南翔医院
银孟卓 广州医学院附属广州市第一人民医院
余海波 江苏省泗洪县中心医院
余世成 安徽省六安市人民医院
张步升 江苏省南通瑞慈医院
张 铭 首都医科大学附属北京安贞医院

点评专家 (以姓氏拼音为序)

白树功	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
陈 方	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
陈国伟	中山大学第一附属医院	教授
程姝娟	首都医科大学附属北京安贞医院	副教授
程晓曙	南昌大学第二附属医院	教授
丛洪良	天津胸科医院	教授
邓 兵	同济大学附属同济医院	
董建增	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
杜 昕	首都医科大学附属北京安贞医院	副教授
高修仁	中山大学第一附属医院	教授
郭成军	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
胡大一	北京大学人民医院	教授
黄 岚	第三军医大学附属新桥医院	教授
蒋金法	同济大学附属同济医院	
李 觉	同济大学医学院	教授
李志忠	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
刘 丰	广州医学院附属广州市第一人民医院	教授
刘启明	中南大学湘雅二医院	副教授
刘 双	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
刘小慧	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
刘兴鹏	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
刘文娴	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
柳 弘	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
柳景华	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
柳 俊	中山大学第一附属医院	教授
罗 明	同济大学附属同济医院	教授
罗 毅	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
吕树铮	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
马长生	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
马文林	同济大学附属同济医院	副教授
孟新科	深圳市第二人民医院	副教授

马依彤	新疆医科大学第一附属医院	教授
孟旭	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
米树华	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
米玉红	首都医科大学附属北京安贞医院	副教授
聂绍平	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
任学军	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
覃军	第三军医大学附属新桥医院	教授
汤宝鹏	新疆医科大学第一附属医院	教授
王乐民	同济大学附属同济医院	教授
王琳	华中科技大学同济医学院附属同济医院	教授
温绍君	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
吴赛珠	南方医科大学附属南方医院	教授
吴泰相	四川大学华西医院中国循证医学中心	教授
吴先正	同济大学附属同济医院	教授
徐亚伟	同济大学附属第十人民医院	教授
颜红兵	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
杨天伦	中南大学湘雅医院	教授
尤斌	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
张宏家	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
张京梅	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
张兆光	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
赵全明	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
周胜华	中南大学湘雅二医院	教授
周玉杰	首都医科大学附属北京安贞医院	教授
朱小玲	首都医科大学附属北京安贞医院	教授

序 一

随着众多临床试验证据的积累,指南共识也在推陈出新,这有益于我们全面深刻地认识疾病的发展与转归,并规范医疗行为。临床工作不仅需要良好的沟通技巧、扎实的“三基”功底和缜密的思维能力,还需要把医学、社会学和心理学紧密地联系起来。如何把握常见病和多发病的细节处理?如何使循证医学理念同临床实践有机结合?如何实现指南指导下的个体化治疗,并在此基础上寻找共性的思维方法?如何吸取经验教训,减少误诊误治?如何避免诊治技术的不恰当使用、过度使用或滥用?这些问题都值得每位临床医师认真思考。

对医师而言,学习是终身的任务。要想成为一名优秀的心血管科医师,单纯掌握既有的心血管疾病的诊疗技术是远远不够的。随着循证医学的逐步发展,疾病的诊治理念和手段也在不断更新,这就需要临床医师不断地学习,接受再教育。科学应该以人为本,医学的服务对象是人,因此,我们在医学教育中应该加强人文教育。两千多年前,《黄帝内经》就提出“上医治未病,中医治欲病,下医治已病”。“预防为主”曾是新中国成立后控制传染性疾病的四大卫生方针之一,目前我国政府对非传染性慢性疾病的预防已给予重视。因此,我们需要加强对患者的健康教育,改善其不良生活方式,重视心血管疾病的早期预防。医师不仅要治病,更要防病。

欣闻《心血管科医师日记与点评》由人民军医出版社和丁香园网站联合出版,由国内从事心血管及其相关领域的年轻医师编写,甚是欣慰。该书以具体病例为主线,通过日记的形式记录临床经验教训,写作形式新颖,内容丰富,贴近临床。另外,该书得到了众多心血管领域专家教授的指导,点评时结合了心血管领域的新进展,条理清晰,重点突出,有益于开阔临床医师学术视野。本书实用性强,能帮助临床医师总结并分享经验,从而提高广大心血管科医师、急诊科医师及基层医师的临床诊疗水平。乐而为之序。

胡大一

序 二

医之路亦如人生之路,每位医师在行医生涯中都有自己的心得体会,心血管专科医师亦不例外。青年医师刘光辉和张铭历时1年,在丁香园网站向全国征集病例,尔后组织和编写《心血管科医师日记与点评》,为此我感到非常高兴。该书是全国近300名临床医师集体智慧和辛勤劳动的结晶,读后感触颇深。因为把临床经验教训进行总结并汇集成册,让更多的年轻医师减少误诊误治,这是一件很有意义的工作。

该书具有广泛的群众基础,从乡镇卫生院到三级甲等医院,从专科生至博士生,从住院医师至主任医师,来自全国各地近300名活跃在临床一线的心血管科医师参与其中;他们结合亲遇的具体病例,反思失误原因,总结临床得失,这有助于提高心血管专科医师的诊疗水平。该书的另一个特色是以日记形式写作,表达形式新颖,别具一格,有别于传统教材和病例讨论。每篇日记都是一个鲜活的故事,读来意趣横生,给人留下深刻的印象。近300篇日记展现了200多位作者风格迥异的临床思维,相信会给广大心血管临床医师带来新的启迪、新的收获。

该书作者绝大多数是年轻的心血管专科医师,临床经验难免有所欠缺,但他们年轻且思维活跃,文献检索能力强,易于接受新事物,长期奋战在临床工作一线,对心血管疾病诊治过程中的体会和感悟每天都有长进,这正是他们的优势。同时,本书汇集了国内众多知名专家的指导和点评,从而弥补了这些年轻医师的不足,拓展了专业广度和深度。

总之,该书注重临床实用性,有助于提高广大心血管科医师、急诊科医师及基层医师的诊疗水平,很荣幸为之作序。衷心希望该书能够为心血管科医师、医学院校学生提供借鉴和帮助。



前言



随着心血管领域的迅猛发展及众多指南与共识的不断更新,许多初入心血管科的低年资医师在工作中往往感到茫然无措。鉴于此,我们迫切感到需要将临床实践中的经验教训进行总结并汇集成册,让更多的年轻医师少走弯路,减少误诊误治。这一想法得到了丁香园网站李天天博士和人民军医出版社秦速励博士的鼓励和支持,经反复商讨,我们将本书定名为《心血管科医师日记与点评》。

本书共分为13篇,收录了关于心血管系统疾病的稿件近300篇。本书作者均为丁香园网站站友,他们均来自全国二甲以上医院的临床科室,其中不乏主任医师等高年资医师。编者主要通过日记的方式阐述临床常见病例和疑难问题,形式上大多采用【临床经过】、【分析及处理】、【心得体会】、【经典箴言】格式阐述。通过日记讲述具体诊治过程,总结深刻的经验教训,有助于认识临床上常见的诊疗误区。在编写过程中,我们不仅突出了心血管学科的专业性,同时结合国内外指南和共识的内容,还涉及多学科之间的紧密联系,更注重体现作者缜密的临床思维。

古人云:“师者,所以传道授业解惑也”。我们对心血管领域还缺乏全面系统的认识,在医学道路上的每一步成长都离不开上级医师,尤其是专家、教授们的悉心指导。感谢著名的心脏病学专家胡大一教授和马长生教授在百忙之中审阅本书并为之作序。同时我们邀请了国内56位具有丰富临床经验的知名教授对部分稿件进行点评,使我们领略到更开阔的学术视野,既拓宽了专业知识的广度,又增加了本书的实用性和可读性。在此,我们衷心地感谢各位教授对本书的关注和热心指导。

在本书付梓之际,我们诚挚地感谢所有的读者及作者,你们的宝贵建议和大力支持是我们编写过程中的不竭动力。感谢所有参与的编者,你们的默默付出使本书的质量得以保证。衷心地感谢人民军医出版社和丁香园网站为本书的顺利出版所付出的努力。希望本书能够为心血管科、急诊科等相关科室的临床医师、医学院校学生提供借鉴和帮助。

虽经多次修改,但临床医学的发展永无止境,加之编者的学术水平和临床经验有限,难免存在一些疏漏之处,恳请广大读者批评指正,欢迎大家在丁香园心血管专业讨论版提出宝贵建议(网址:www.dxy.cn)。让我们共同努力,使本书不断完善。

刘光辉 张 铭



第一篇 入门篇	(1)
1. 询问病史的重要性	(1)
2. 病因诊断,从细致体检做起	(2)
3. 注意症状动态变化的重要性	(4)
4. 心脏听诊——心内科医师成长的基本功	(5)
5. 蛛丝马迹看心衰	(7)
6. 如何学好临床心电图	(8)
7. 你做心电图了吗?	(9)
8. 注意补钾	(10)
9. 心血管科常见错误之我见	(11)
10. 基本理论是根基,临床观察是途径	(12)
11. 注重病例讨论,从临床查房中提高	(13)
12. 规范医疗细节,从容面对急诊	(14)
13. 做临床上的福尔摩斯	(16)
心血管医师共勉	(19)
第二篇 高血压篇	(20)
1. 隐匿的“高血压危象”	(20)
2. 年轻高血压患者警惕肾动脉狭窄	(21)
3. 不典型的“高血压脑病”,原来是“急性青光眼”	(22)
4. 与 250/150mmHg 的血压面对面	(24)
5. 平稳降压,马虎不得	(26)
6. 降压治疗的两个“度”	(27)
7. 顽固的“低血压”	(29)
8. 高血压急症时刻警惕临床并发症	(30)
9. 真的是顽固性高血压?	(32)



10. 当机立断	(33)
11. 追本溯源,方能辨明病因	(34)
12. 顽固性高血压,“元凶”竟是甘草片	(36)
13. 了解高血压背后的“故事”	(37)
14. 低血压状态的临床总结	(38)
15. 低血压状态的防治体会	(40)
16. 低血压状态带来的延伸思考	(41)
17. 急诊科医师眼中的低血压	(41)
18. 一个中心,两个基本点:论血压的形成机制	(43)
心血管医师共勉	(44)

第三篇 心律失常篇

1. 貌似心衰,不是心衰	(45)
2. 亲历“交感风暴”的临床处理	(46)
3. 乌头碱中毒之祸	(48)
4. “病态窦房结综合征”之惑	(49)
5. “阿斯综合征”背后隐藏的东西	(52)
6. 阿斯发作险被误诊为癫痫发作	(54)
7. 房颤转成室颤的患者	(56)
8. 一例少见的宽 QRS 波心动过速	(57)
9. 低血糖和房颤孰因孰果	(58)
10. 尼亚加拉瀑布与胆囊炎	(61)
11. 内外科之间的对话:脾切除术后的窦性心动过速	(64)
12. 心内科和妇产科之间的对话:妊娠患者的窦性心动过速	(65)
13. 急性心肌梗死患者的窦性心动过速	(67)
14. 自我剖析:抢救三度房室传导阻滞的感悟	(70)
15. 查体不细,险些误诊——一例“孤立性房颤”的误诊经历	(71)
16. 起搏器术后发热的思考	(73)
17. 奇怪的晕厥	(75)
18. 应用抗心律失常药物宜警惕低钾血症	(76)
19. 心电监护的故事:匪夷所思的“心律失常”	(78)
20. 起搏器术后囊袋感染	(79)
21. 术后出现的心动过缓	(80)
22. 一例食管癌术后频发室上性心律失常的思考	(81)
23. 拯救窦停,环环相扣	(84)
24. 窦性心动过缓警惕药物性因素	(85)

25. 前壁心肌梗死伴心房扑动引发的思考	(87)
26. 重视晕厥,谨慎用药	(88)
27. 右心房血栓:心房颤动病程中不能忽视的致命风险	(90)
28. 给患者一次复律的机会——一例心房颤动患者的处理及随访	(92)
29. 心房颤动的抗凝治疗	(93)
30. 短 Q-T 综合征可能就在你身边	(94)
31. 艾司洛尔终止室性心动过速	(96)
32. 处理快速型心律失常的体会总结	(97)
33. ATP 终止阵发性室上性心动过速的经验大家谈	(99)
34. 警惕心房颤动患者复律诱发的脑卒中	(102)
35. 慢性心房颤动患者心律规则警惕高钾血症	(103)
36. 心房颤动伴长 R-R 间期的起搏器治疗指征	(105)
心血管医师共勉	(109)

第四篇 心力衰竭篇

1. 使用吗啡抢救急性左侧心力衰竭,警惕呼吸衰竭	(110)
2. 输液诱发的“急性左侧心力衰竭”	(112)
3. 静悄悄的心力衰竭	(113)
4. 奇怪的心力衰竭	(114)
5. 强心、利尿、扩血管——慢性收缩性心力衰竭治疗的经典之路	(115)
6. 休克:心源性? 肺栓塞? 低血容量性? 还是混合性? ——一例心脏瓣 膜病伴发心力衰竭患者的诊疗思考	(117)
7. 机械通气抢救心力衰竭	(120)
8. 莫把心力衰竭当呼吸衰竭	(122)
9. 抢救治疗别搞形式主义	(124)
10. 心力衰竭治疗时我们应关注什么	(126)
11. 真的是心力衰竭吗	(127)
12. 心力衰竭用药,精中求细	(129)
13. 一般处理不一般	(130)
14. 小离子,大问题	(131)
15. 哮喘:心源性? 肺源性?	(132)
16. 此“哮喘”非彼“哮喘”	(133)
17. 不该凋谢的花儿——“卡瓣”	(135)
18. 警惕老年性心脏瓣膜病	(136)
19. 气管炎患者	(137)
20. 迷雾中的心力衰竭	(139)



21. 咯血原因待查:原来是左心房黏液瘤	(140)
22. 一例急性左心衰患者的抢救体会	(142)
23. 夜间干咳:心力衰竭患者不能忽视的“信号”	(143)
24. 切莫臆断心力衰竭	(145)
25. 急性左心衰竭抢救大家谈	(147)
一、机械通气宜尽早应用	(147)
二、治疗的关键应在正确的评估基础上	(147)
三、活用指南,动态观察病情	(148)
四、积极寻找心力衰竭的病因	(148)
心血管医师共勉	(149)

第五篇 冠心病篇

(150)

1. 晕厥背后的秘密	(150)
2. 无法缓解的“急性胃肠炎”	(152)
3. 腹痛患者的误诊经历	(153)
4. 一位腹胀的老年患者	(154)
5. 我的第一次拔鞘	(155)
6. 年轻的“心肌梗死”患者	(156)
7. PCI 术后消化道出血的治疗困惑	(158)
8. 急性左心衰竭患者应警惕心肌梗死发生	(161)
9. 重视心电图正常的胸痛患者	(162)
10. 顽固的“支气管炎”	(163)
11. 极度惊险的不稳定型心绞痛	(164)
12. 急诊室的溶栓治疗	(166)
13. 反复胸痛的特殊病因——心肌桥	(167)
14. 奇怪的心搏骤停	(168)
15. 双支罪犯血管病变的急性心肌梗死	(169)
16. 见证生命的脆弱——高危“冠心病”患者的病情演变随感	(171)
17. 有惊无险:介入术后无小事	(172)
18. 梗阻性肥厚型心肌病合并急性下壁、前壁心肌梗死一例	(173)
19. 心细则安	(175)
20. 胸前导联 R 波递增不良在前壁心肌梗死诊断中的价值——一例心肌梗死误诊为肺源性心脏病的思考	(176)
21. 胸痛伴左束支传导阻滞的患者	(177)
22. 惊心动魄的“心源性休克”抢救	(178)
23. 晨起胸闷不适的“变异型心绞痛”患者	(180)

24. 年轻心肌梗死患者宜警惕“川崎病”	(181)
25. 28 岁的心肌梗死患者	(182)
26. 冠状动脉造影前莫忘常规查心脏超声	(183)
27. 进修生的汇报演出——抢救一例室性心动过速患者的全过程记录	(184)
28. 冠心病,急性胰腺炎还是主动脉夹层?	(185)
29. 主动脉夹层导致的急性心肌梗死	(186)
30. 时间就是心肌,溶栓且慢行	(187)
心血管医师共勉	(193)
第六篇 心肌、心包疾病篇	(194)
1. 饮酒后的腹胀患者	(194)
2. 难治性心力衰竭之谜	(195)
3. 一例心肌淀粉样变性的思考	(197)
4. 一例扩张型心肌病患者的启示	(198)
5. 反复心悸的谜底	(200)
6. 心肌心包炎误诊为心肌梗死一例	(202)
7. 临床经验固重要,辅助检查也可靠——肥厚型心肌病误诊为陈旧性心 肌梗死后心力衰竭一例	(203)
8. 反复晕厥的老年人	(204)
9. 心包积液患者警惕夜间急性心包填塞	(205)
10. 产妇分娩后胸闷,谁是真正的元凶	(206)
11. 血压低就一定心力衰竭吗	(208)
12. 令人费解的胸闷	(209)
13. 因果难料——一例室性心动过速反复发作病例的思考	(212)
14. 进行性肌营养不良引起继发心肌病一例	(214)
15. 临床讨论:急性心肌梗死和重症心肌炎的鉴别	(215)
心血管医师共勉	(217)
第七篇 血管疾病篇	(218)
1. 剧烈腹痛的心房颤动患者	(218)
2. 警惕无痛性主动脉夹层	(220)
3. 警惕坐出来的急性肺栓塞	(221)
4. 不明原因的低氧血症	(223)
5. 是心包填塞还是肺栓塞?	(224)
6. 化疗患者心搏骤停的思考	(228)
7. 不明原因的左上腹痛	(229)



8. 胸痛背后的隐形杀手	(230)
9. 发人深省的“舒张性心力衰竭”	(231)
10. 主动脉夹层患者烦躁的谜团	(232)
11. 匪夷所思的右下肢疼痛——右下肢动脉栓塞误诊为神经性肢痛一例	(233)
12. 坐着却呼吸困难的老年人	(235)
13. 诊断未明确,抗栓需谨慎——一例主动脉夹层误诊为不稳定型心绞痛	(240)
14. 重视疾病发生的危险因素——一例意料之外的腹主动脉瘤的诊治经过	(242)
15. 血栓无声却有因,蛛丝马迹显原形——抢救一例产后肺栓塞患者的体会	(243)
16. 经尸检确诊的“马方综合征”	(244)
17. 如何快速鉴别主动脉夹层和急性心肌梗死	(246)
一、时刻警惕主动脉夹层	(246)
二、注意临床表现的差异	(247)
三、选用正确的辅助检查手段	(247)
四、把握原则,诊断重于治疗	(247)
心血管医师共勉	(249)

第八篇 心外篇

1. 先天性心脏病需及时就诊	(250)
2. 真是艾森门格综合征吗	(251)
3. TGA/IVS 应及早手术治疗	(252)
4. 住院医师应该怎么做	(253)
5. 罕见的肺动脉夹层	(254)
6. “吸”出来的感染性心内膜炎	(255)
7. 心外住院总的一天	(256)
8. 心脏瓣膜病合并肺脓肿,治疗孰先孰后	(257)
9. 动脉导管未闭术中的惊奇发现	(259)
10. 奇迹出现在最后一次努力中	(260)
11. 室间隔缺损、肺动脉高压患者需警惕合并细小的动脉导管未闭	(262)
12. 漏诊的部分型肺静脉异位引流	(263)
13. 一例复杂先天性心脏病麻醉中的问题及思考	(264)
14. 这个患者真的需要心脏移植吗	(265)
15. 一例罕见的心脏贯通伤	(267)