



现代主治医生提高丛书

心脏内科 主治医生922问

XINZANGNEIKE (第3版)
ZHUZHIYISHENG
922WEN

主编 张泽灵 陈漠水



中国协和医科大学出版社

第 2 版 第 1 次印刷 9787117240000

心脏内科 主治医生922问

XINZANGNEIKE (第2版)
ZHIZHUYISHENG
922WEN

主编 葛维钧 副主编 葛维钧

中国协和医科大学出版社

R541-44
3=3

R54

3=3

· 现代主治医生提高丛书 ·

心脏内科主治医生 922 问

(第 3 版)

主 编 张泽灵 陈漠水
副主编 池文渊 邢 波

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 922 问 / 张泽灵, 陈漠水主编. —3 版. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2010. 7

(现代主治医生提高丛书)

ISBN 978 - 7 - 81136 - 379 - 1

I. ①心… II. ①张… ②陈… III. ①心脏病 - 诊疗 - 问答 IV. ①R541 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 106852 号

现代主治医生提高丛书

心脏内科主治医生 922 问 (第 3 版)

编 著: 张泽灵 陈漠水

责任编辑: 吴桂梅 林 娜

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 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 787 × 1092 毫米 1/16 开

印 张: 54.25

字 数: 1200 千字

版 次: 2010 年 10 月第一版 2010 年 10 月第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 88.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 379 - 1/R · 379

(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)

第3版前言

《心脏内科主治医生400问》自1997年3月第1版、2000年第2版发行以来，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。先后多次印刷仍供不应求。然而，随着心脏内科领域发展迅猛，大量循证医学证据不断涌现，新理论、新观念不断形成与发展，第2版书中的不少内容愈显陈旧，故已于2004年建议出版社不再印刷。近几年来陆续有不少读者通过电话或来信等形式询问再版情况。为满足读者需求，并应出版社之邀，对该书又进行了全面修订。使得第3版与读者见面。

此次修订本着充实、更新、精简的原则，力争跟上时代发展步伐，反映当今学术和专业发展水平，充实新内容，淘汰旧知识，删繁就简，突出主题。尤其对心血管领域中循证医学研究的最新成果和相关专题专家组所形成的最新共识或指南性建议进行重点增补介绍。根据多数相关专著编写传统和读者查阅习惯，对原来版本内容的前后顺序进行了适当调整，并增加了“心血管疾病的预防”部分。在保持第1、2版特色的基础上，使其更具科学性、先进性和实用性。

诚然，书的编著离不开国内外前辈与同道们众多宝贵经典理论与经验。但由于篇幅所限，且内容阐述是采取问答形式，故本版书中仍未附参考文献资料。对于一些作者本人认为有必要明确来源出处的内容则直接述于文中，敬请谅解。

时间仓促及个人水平所限，本次修订中谬误疏漏在所难免，望广大读者批评指正，以益于再版。

张泽灵

2010年9月

第1版序

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，医生常常需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

二、高血压

7. 流感疫苗接种在心血管疾病预防中的应用 (10)
8. 阿司匹林在二级预防中的应用 (11)
9. 在缺血性心脏病患者中应用阿司匹林治疗有何种益处 (11)
10. 近年来，国内外一些主要的高血压防治指南对高血压的诊断标准有何修改 (12)
11. 何时服用阿司匹林最合适 (12)
12. 高血压的诊断标准有何修改 (13)
13. 如何正确测量血压 (13)
14. 高血压的诊断标准有何修改 (13)
15. 高血压的诊断标准有何修改 (13)
16. 高血压的诊断标准有何修改 (13)
17. 高血压的诊断标准有何修改 (13)
18. 高血压的诊断标准有何修改 (13)
19. 高血压的诊断标准有何修改 (13)
20. 何谓高血压性心脏病 (20)
21. 动态血压监测 (ABPM) 的正常值应为多少 (21)
22. 目前对ABPM的诊断性评价如何 (22)
23. 如何评价无创性ABPM技术 (22)
24. 2005年版中国高血压防治指南对1999年中国高血压防治指南重点进行了哪些修订 (23)
25. 高血压与哪些发病因素有关 (23)
26. 所谓高血压患者心血管病发病的其他危险因素指什么 (24)
27. 胰岛素抵抗致高血压的机制 (24)

第1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

目 录

一、心血管疾病的预防

1. 心血管疾病一级预防的内容是什么? (1)
2. WHO 规定的心血管疾病二级预防内容是什么? (2)
3. 何谓冠心病的一级预防? 何谓冠心病的二级预防? (3)
4. 怎样进行经皮冠状动脉介入治疗后二级预防药物治疗? (4)
5. 在冠心病预防中目前有哪些焦点问题? (5)
6. 如何预防女性心血管疾病? (8)
7. 流感疫苗接种在心血管疾病二级预防中应用的专家建议有哪些? (10)
8. 阿司匹林用于缺血性心血管病高危人群一级预防的建议有哪些? (11)
9. 在缺血性心脏病患者中应用阿司匹林治疗有何建议? (11)
10. 近年来, 国内外一些主要的高血压防治指南对高血压人群使用阿司匹林有何建议? (12)
11. 何时服用阿司匹林最合适? (12)

二、高 血 压

12. 近 30 年来高血压诊断、分类标准有何改变? (13)
13. 如何正确测量血压? 为何提

- 倡患者自测血压? (16)
14. 如何进行高血压的危险分层? (17)
15. 对高血压患者怎样进行诊断性评估? (18)
16. 与 JNC6 比, JNC7 对成人血压的分类有哪些修订和更新? (18)
17. JNC7 中规定, 不同血压水平个体的防治原则和对策是什么? (19)
18. 高血压与心血管疾病事件的关系怎样? (19)
19. 左心室肥厚的后果怎样? 怎样区别左心室劳损与冠心病的 ST-T 改变? (20)
20. 何谓高血压血管重构? 其机制是什么? (21)
21. 动态血压监测 (ABPM) 的正常值应为多少? (21)
22. 目前对 ABPM 的正确性和可重复性评价如何? (22)
23. 如何评价无创性 ABPM 技术? (22)
24. 2005 年版中国高血压防治指南对 1999 年中国高血压防治指南重点进行了哪些修订? (23)
25. 高血压与哪些发病因素有关? (23)
26. 所谓高血压患者心血管病发病的其他危险因素指什么? (24)
27. 胰岛素抵抗致高血压的机制

- 是什么? (26)
28. 高血压、胰岛素抵抗与糖尿病三者在病因学上的关系怎样? (27)
29. 应如何认识饮酒对高血压和心血管病的利与弊? (28)
30. 正常人的血压昼夜变化节律是什么? 目前认为夜间血压变化有什么临床意义? (29)
31. 目前对急性心血管事件发生率的昼夜变异有什么认识? (30)
32. 血压和心脏事件促发因素的昼夜变异有何临床意义? (31)
33. 治疗高血压的基本原则是什么? (31)
34. 高血压的治疗目标与治疗策略是什么? (33)
35. 高血压的主要治疗措施包括哪些? (34)
36. 老年高血压有何临床和病理生理学特点? (36)
37. 如何用药物治疗老年高血压? (37)
38. 老年高血压治疗过程中需注意哪些问题? (37)
39. 老年收缩期高血压有何临床特点? (38)
40. 对老年收缩期高血压应采取什么对策? (39)
41. 儿童和青少年高血压的诊断标准是什么? 如何选择抗高血压药物? (40)
42. 何谓妊娠期高血压疾病(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期高血压疾病? (41)
43. 如何处理妊娠期高血压疾病? (41)
44. 妊娠妇女高血压应如何选择药物? 如何处理妊娠期高血压? (43)
45. 冠心病并发高血压应如何处理? (44)
46. 如何治疗伴有肾脏损害的高血压? 慢性肾脏疾病的高血压如何选择抗高血压药物? (45)
47. 高血压合并肾功能不全的基本用药原则是什么? (45)
48. 糖尿病人群高血压的发病机制是什么? (46)
49. 如何治疗糖尿病伴发的高血压? (47)
50. 合并糖尿病的高血压患者能否选用利尿剂? (50)
51. 目前应怎样评价抗高血压药物? (52)
52. 我国专家就 β 受体阻滞剂用于高血压治疗方面形成了哪些共识? (56)
53. 目前常用抗高血压药物分哪几类? 如何选择应用? (57)
54. 抗高血压药物对性功能有何影响? (58)
55. 降压谷/峰比值与平滑指数指什么? 各有何临床意义? (58)
56. 怎样测量、计算谷/峰比值? (59)
57. 何谓抗高血压撤药综合征? (60)
58. 近年来又开发研制了哪些新型降压药? (60)
59. 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? (66)
60. 如何评价联合使用降压药和复方降压药? (67)
61. 为什么一些固定剂量的降压

- 药物联合制剂近年来又受到专家们的推荐? (68)
 62. 推荐使用固定剂量的 ARB/HCTZ 联合制剂有哪些依据? (69)
 63. 怎样应用 ARB/HCTZ 固定剂量制剂? (70)
 64. 应用复方降压制剂时应注意什么? (70)
 65. 国内有哪些常用复方降压制剂? (71)
 66. 原发性高血压非药物治疗的具体措施包括哪些? 应如何评价? (72)
 67. 如何做好高血压患者的治疗随访? (74)
 68. 高血压合并左心衰竭应如何治疗? (74)
 69. 伴有脑血管病的高血压应如何治疗? (75)
 70. 如何对肾血管性高血压进行筛检诊断? (77)
 71. 什么是嗜铬细胞瘤? 如何与原发性高血压和 β 受体综合征进行鉴别? (77)
 72. 何谓原发性醛固酮增多症? 如何与原发性高血压进行鉴别? (78)
 73. 口服避孕药所致高血压的临床特点有哪些? (79)
 74. 如何提高高血压的控制率? (79)
 75. 如何处理难治性高血压? (79)
 76. 临床上遇到难治性高血压时, 为什么首先应想到患者的非依从性? (80)
 77. 何谓高血压脑病? 诊断要点是什么? (81)
 78. 高血压急症包括哪些内容? (何谓高血压危象? 如何处理? (82)
 79. 为什么中老年人血压不高也要定期测血压? (82)
 80. 为什么说目前我国高血压防治工作的形势还非常严峻, 其对策是什么? (83)
 81. 治疗高血压的关键及重要策略是什么? (84)
 82. 改变生活方式对控制高血压有何意义? (85)
- ### 三、冠 心 病
83. 冠状动脉循环有何特点? 心脏的动脉供血走形如何? (87)
 84. 心肌内小冠状动脉走形和静脉系统的分布及各自的功能特点怎样? (88)
 85. 什么叫冠状动脉心肌桥? 如何治疗? (88)
 86. 冠状动脉微循环的生理解剖有何特点? 其在心肌的血供中有何作用? (89)
 87. 内皮素对冠状动脉循环有何影响? 决定冠状动脉血流的因素有哪些? (89)
 88. 冠状动脉血流储备的概念是什么? (91)
 89. 如何正确定义冠心病? (92)
 90. 何谓 $QT > QS_2$ 综合征? 何谓 $T_{III} > T_I$ 综合征? (92)
 91. 普萘洛尔试验的临床意义有哪些? (93)
 92. 心脏负荷试验包括哪几类? 各试验的负荷产生机制是什么? (93)
 93. 负荷心电图的临床应用价值是什么? 心电图运动试验的

- 注意事项及禁忌证是什么? (95)
94. 腺苷的药理作用是什么? 应用腺苷的禁忌证是什么? (95)
95. 腺苷负荷超声心动图试验的应用价值如何? (96)
96. 多巴酚丁胺超声心动图负荷试验的理论基础是什么? 如何进行该试验? (97)
97. 多巴酚丁胺超声心动图负荷试验较其他常用负荷试验有何长处? (98)
98. 双嘧达莫试验和腺苷试验用于诊断冠心病心肌缺血的原理是什么? (98)
99. 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? (99)
100. 血管内超声与光学相干断层成像各自的临床应用价值是什么? (100)
101. 如何评价多层 CT 在冠心病诊断中的临床价值? (101)
102. 如何评价冠状动脉造影在诊断冠心病中的临床意义? (102)
103. 冠状动脉内压力测定的概念及其临床意义是什么? (103)
104. 怎样才能规范地进行冠心病诊断? (104)
105. 目前认为, 胰岛素抵抗和高胰岛素血症对冠心病的影响如何? (105)
106. 如何确定不稳定性心肌缺血? (105)
107. 什么是心肌缺血预适应和心肌缺血叠加效应? 心肌缺血无症状的机制是什么? (107)
108. 无症状性心肌缺血分几型? (107)
109. 心肌缺血的演进过程是怎样的? 斑块稳定性概念是什么? (108)
110. 不稳定性心绞痛的定义和发病因素是什么? 如何分型? (108)
111. 不稳定性心绞痛应如何诊断和进行危险度分层? (109)
112. 劳力型心绞痛和自发型心绞痛的病理生理基础及处理原则各有什么特点? (109)
113. 何谓变异型心绞痛? 诊断要点是什么? (110)
114. 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? (110)
115. 目前常用治疗心绞痛的药物有哪几类? (112)
116. 慢性稳定性心绞痛的概念是什么? (113)
117. 如何诊断慢性稳定性心绞痛及进行危险分层? (114)
118. 我国慢性稳定性心绞痛诊断与治疗指南的主要依据是什么? (118)
119. 如何进行心绞痛的鉴别诊断? (118)
120. 如何对慢性稳定性心绞痛进行药物治疗? (119)
121. 如何进行慢性稳定性心绞痛的非药物治疗? (125)
122. 如何进行冠心病危险因素的处理? (129)
123. 如何诊治无症状冠心病? (131)
124. 硝酸酯类药在稳定性心绞痛中的治疗地位如何? (131)
125. 硝酸酯类药对冠脉血管的

- 作用是什么? (132)
126. 何谓阿司匹林抵抗? (132)
127. 如何治疗变异型心绞痛? (132)
128. 在冠心病治疗中如何选用不同的抗血小板药物? (133)
129. 在心绞痛治疗中怎样做到合理用药? (133)
130. 如何预防冠心病患者长期服 β 受体阻滞剂后的停药综合征? (135)
131. 何谓中间综合征? 何谓前胸壁综合征? (135)
132. 什么是乳头肌功能不全综合征? 如何与乳头肌断裂鉴别? (136)
133. 何谓心肌梗死后心绞痛? 如何治疗? (136)
134. 何谓不典型心绞痛? 在临床诊断上应注意哪些问题? (137)
135. 急性冠状动脉综合征的概念近年来有哪些改变? (138)
136. 粥样斑块的形成机制和急性冠状动脉综合征的发生机制是什么? (139)
137. 近年来, 对急性冠状动脉综合征的治疗策略主要有哪些更新? (140)
138. 目前认为, 炎症与急性冠状动脉综合征的关系怎样? (143)
139. 急性冠状动脉综合征心肌标志物检测的现状如何? (144)
140. 血清肌钙蛋白 T 与其他生化指标比较有何优点? (145)
141. 如何对急性冠状动脉综合征进行鉴别诊断? (146)
142. 急性冠状动脉综合征诊断治疗指南的主要内容有哪些? (147)
143. 非 ST 段抬高急性冠状动脉综合征的治疗原则是什么? (150)
144. 非 ST 段抬高的急性冠状动脉综合征的治疗采取怎样的策略? (151)
145. ST 段抬高的急性冠状动脉综合征的治疗策略是什么? (152)
146. 不稳定斑块的概念及特征是什么? 检测方法有哪些? (153)
147. 引起心肌梗死易破裂的斑块有哪些组织学特点? (154)
148. 动脉粥样硬化斑块破裂的可能机制是什么? (154)
149. 如何对不稳定斑块进行治疗? (155)
150. 抗血小板药物治疗冠心病的作用机制是什么? (156)
151. 使用肝素时如何监测凝血状态? (156)
152. 何谓非心源性心绞痛? 常见哪几种类型? (157)
153. 如何理解 X 综合征的概念? (159)
154. 如何治疗心脏 X 综合征? (160)
155. 心肌梗死预后取决于哪些因素? 急性心肌梗死有哪些因素易致室壁瘤? (160)
156. 什么叫心肌再灌注综合征? 心肌再灌注后心肌损伤的机制是什么? (161)
157. 什么是冠状动脉重构? 有什么临床意义? (161)
158. 非心肌梗死性 Q 波可见于哪些情况? (162)
159. 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? (162)
160. 最近又认识哪些新的冠心病危险因素? (164)
161. 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? (165)
162. 何谓心肌顿抑与心肌冬眠? (165)
163. 心肌顿抑、心肌冬眠及无痛性缺血三者有何异同点? (166)
164. 为什么说缺血性心脏病患者在行血管重建术前要评价心肌存活、检出冬眠心肌? (166)
165. 认识和检测缺血性心脏病患者的冬眠心肌的意义是什么? (167)
166. 如何进行缺血性心脏病血管重建适应证及其方法的选择? (168)
167. 心肌梗死如何分期? (169)
168. 右心室缺血/梗死的临床特点及其处理原则是什么? (169)
169. 何谓心肌梗死延展、扩展和再梗死? 前两者有何临床意义? (170)
170. 怎样诊断心肌梗死伸展? 怎样与梗死区延展进行鉴别? (171)
171. 心肌梗死伸展的发病条件是什么? 有哪些促发因素? (172)
172. 为什么右心室比左心室较少发生梗死? (172)
173. 右心室心肌梗死的心电图表现怎样? (172)
174. 如何通过心电图诊断心房梗死? (173)
175. 急性心肌梗死并发传导阻滞的临床意义如何? (173)
176. 心肌再灌注损伤目前一般认为有几种类型? 再灌注性心律失常的发生条件与影响因素有哪些? (174)
177. 再灌注性心律失常的发生机制是什么? 如何防治? (175)
178. 何谓早期再灌注与晚期再灌注? 在左心室重构中各起什么作用? (176)
179. 再灌注对心肌梗死预后的影响怎样? (176)
180. 左心室重构的临床病程及危害怎样? (177)
181. 如何做好急性心肌梗死患者的入院前处理? (178)
182. 急性心肌梗死时禁用洋地黄吗? (178)
183. 急性心肌梗死时补镁对心肌及冠状动脉有何影响? (179)
184. 镁剂治疗急性心肌梗死的临床效应如何? (180)
185. 镁剂治疗急性心肌梗死的基本原则是什么? (181)
186. 急性心肌梗死合并急性左心衰竭、心源性休克时各自处理原则是什么? (181)
187. 急性心肌梗死合并心源性休克如何进行扩容治疗? (182)
188. 急性心肌梗死早期溶栓治疗的适应证与禁忌证是什么? (183)
189. 溶栓药物分哪几类? 如何评价不同溶栓途径及不同药物? (184)
190. 如何评价急性 ST 段抬高心肌梗死溶栓治疗? 溶栓治疗

- 的利弊有哪些? (186)
191. 目前国内急性心肌梗死溶栓疗法推荐的方案是什么? (187)
192. 如何对急性心肌梗死溶栓治疗的疗效评估? (187)
193. 溶栓的辅助治疗主要包括哪些? (187)
194. 近年来在阻塞性冠状动脉内成形术方面有哪些新进展? 主要存在的问题是什么? (189)
195. 经皮球囊冠状动脉腔内成形术在冠心病介入性治疗中的地位如何? (189)
196. 目前应如何评价急性心肌梗死再灌注治疗的几种手段? (190)
197. 我国制订《经皮冠状动脉介入治疗指南》背景与依据是什么? (191)
198. 《经皮冠状动脉介入治疗指南》(2009) 推荐经皮冠状动脉介入治疗的适应证是什么? (191)
199. 目前应如何评价 PCI 与药物在治疗冠心病中的价值地位? (196)
200. 目前应如何评价 PCI 与 CABG 在治疗冠心病中的价值地位? (196)
201. 基层医院的再灌注治疗策略怎样选择? (199)
202. 选择再灌注治疗类型时应考虑什么问题? (199)
203. 什么情况优选溶栓治疗? 什么情况优选介入治疗? (200)
204. ST 段抬高心肌梗死使用溶栓治疗的适应证有哪些? (200)
205. ST 段抬高心肌梗死使用溶栓治疗的禁忌证和注意事项是什么? (201)
206. 冠状动脉再通的临床适应证是什么? 心肌梗死溶栓试验血流怎样分级? (201)
207. “2009 年指南”对经皮冠状动脉介入治疗成功是如何定义的? (202)
208. 经皮冠状动脉介入治疗结果的预测因素有哪些? (202)
209. 如何进行冠状动脉介入治疗后随访? (203)
210. 如何认识经皮冠状动脉介入治疗在冠心病治疗中的地位? (204)
211. 急性心肌梗死介入治疗的适应证有哪些? (206)
212. 急性心肌梗死再灌注治疗的病理生理学基础是什么? (208)
213. 对不同再灌注治疗方法如何进行临床评估? (208)
214. 影响心肌再灌注的因素有哪些? (209)
215. 评价心肌再灌注的方法有哪些? (210)
216. 改善心肌再灌注的措施有哪些? (211)
217. 怎样理解冠状动脉联合再灌注治疗的新概念? (212)
218. 什么是冠状动脉无复流现象? (213)
219. 如何防治无复流现象? (214)
220. 在哪些情况下建议行血管内超声显像检查? (215)
221. 冠状动脉内多普勒血流测定与冠状动脉内压力测定

- 的意义何在? (215)
222. 如何处理经皮冠状动脉介入治疗后再狭窄? (216)
223. 应如何处理支架内再狭窄? (216)
224. 怎样进行再狭窄的预防? (218)
225. 急性心肌梗死治疗有何最新进展? (218)
226. 我国《经皮冠状动脉介入治疗指南》对医疗机构及术者有何要求? (219)
227. 何谓药物洗脱支架? 如何评价? (220)
228. 药物涂层支架的应用适应证及注意事项有哪些? (220)
229. 如何提高药物洗脱支架的临床效果? (221)
230. 血管内超声在冠状动脉内支架置入术中的作用是什么? (221)
231. 除经皮冠状动脉腔内成形术和支架置入外, 其他冠状动脉介入治疗技术有哪些? (222)
232. 什么是切割球囊? 什么是定向性冠状动脉粥样斑块切除术? (222)
233. 何谓经腔抽出式内膜切除导管术? (223)
234. 什么是转动式消融术? 什么是冠状动脉旋磨术? (223)
235. 何谓激光心肌血运重建术? (224)
236. 什么是经皮冠状动脉激光球囊成形术? 其适应证是什么? (224)
237. 怎样合理地进行冠心病防治? (225)
238. 冠心病介入治疗并发症有哪些? 如何防治? (226)
239. 怎样合理选择冠状动脉介入治疗和冠状动脉旁路移植术? (229)
240. 经皮冠状动脉旁路术有哪四种? 何谓经皮心脏静脉动脉化技术? (231)
241. 什么叫冠心病等危症? (232)
242. 冠心病合并高血糖的流行病学情况怎样? (232)
243. 冠心病合并高血糖患者血糖检查方法及处理原则是什么? (233)
- #### 四、肥胖与血脂异常
244. 评价肥胖的方法有哪些? (235)
245. 超重与肥胖的界线是怎样划分的? (235)
246. 何谓肥胖症? 其临床表现及并发症有哪些? (236)
247. 肥胖症应如何治疗? 为什么说预防肥胖应从儿童期开始? (237)
248. 为什么要加强我国成人血脂异常的防治工作? (238)
249. 当前血脂治疗临床实践与指南要求之间的主要差距有哪些? (239)
250. 《中国成人血脂异常防治指南》较 1997 年制定的《血脂异常防治建议》有何重要意义? (239)
251. 我国人群的血脂合适水平是多少? (240)
252. 如何及时发现血脂异常? (241)
253. 血脂与脂蛋白的概念是什么? 各类脂蛋白的功能是什么? (242)

254. 临床上常用检测血脂的项目及临床意义是什么? (244)
255. 什么是小、密低密度脂蛋白? 其临床意义是什么? (246)
256. 什么是高脂血症? 其主要内容包括哪些? (247)
257. 什么叫载脂蛋白? (248)
258. 影响血浆脂质和脂蛋白变化的因素包括哪些? (248)
259. 低密度脂蛋白受体的主要功能是什么? (248)
260. 怎样诊断高脂血症? (249)
261. 如何对血脂异常进行分类? (249)
262. 血液胆固醇升高的原因是什么? 何谓致动脉粥样硬化性饮食? (250)
263. 哪些药物可引起或加重血脂异常? (251)
264. 冠心病高危患者低密度脂蛋白胆固醇应降至什么水平? (252)
265. 何谓心血管病的综合危险? (253)
266. 如何进行血脂异常危险和心血管病发病危险性分类? (253)
267. 哪些患者需要较大幅度降低低密度脂蛋白胆固醇? (256)
268. 如何较大幅度降低低密度脂蛋白胆固醇? (257)
269. 他汀类药物在 ST 段抬高的急性冠脉综合征的疗效如何? (258)
270. 临床实践中急性冠脉综合征患者应如何使用他汀类药物? (258)
271. 血液胆固醇含量的“安全”范围是多少? 用总胆固醇与高密度脂蛋白胆固醇比值预测心血管病的危险性价值如何? (259)
272. 血液三酰甘油升高时心血管病发生的危险性有多大? (259)
273. 高脂血症的治疗原则及防治措施有哪些? (260)
274. 对血脂异常者如何进行治疗性生活方式改变? (261)
275. 如何对高脂血症进行膳食治疗? (264)
276. 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? (266)
277. 有哪些坚实证据证明他汀类药物能有效防治冠心病? (267)
278. 降脂治疗在冠心病一级预防中的重要循证医学证据有哪些? (268)
279. 降脂治疗在冠心病二级预防中的主要循证医学证据有哪些? (270)
280. 为什么说“4S”、“CARE”、“LIPID”这三个临床试验具有里程碑意义? (274)
281. HPS 研究的主要临床意义何在? (274)
282. 贝特类升高高密度脂蛋白胆固醇和降低低密度脂蛋白胆固醇的调脂机制是什么? (275)
283. 《中国成人血脂异常防治指南》中提出血脂异常的治疗原则是什么? (275)
284. 血脂异常的药物治疗有哪些? 应如何评价? (276)
285. 血脂异常治疗的其他措施是指哪些? (284)

286. 在调脂治疗过程中应如何进行监测? (284)
287. 如何对糖尿病患者血脂异常进行治疗? (285)
288. 如何对代谢综合征的血脂异常进行治疗? (287)
289. 急性冠状动脉综合征时如何进行降脂治疗? (288)
290. 怎样治疗重度高胆固醇血症? 对中度以上的高三酰甘油血症应如何对待? (288)
291. 低高密度脂蛋白血症应如何治疗? (289)
292. 怎样治疗混合型血脂异常? (289)
293. 如何进行老年人血脂异常的治疗? (290)
294. 影响血脂测定结果的分析前因素包括哪些? 如何如何减少其影响? (290)
295. 对于冠心病预防和治疗, 血脂达到何水平时需要开始干预? (291)
296. 如何正确认识和合理使用调脂药物? (293)
297. 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? (295)
298. 近年来发展的新一代抗血脂异常药主要包括哪些? (296)
299. 为什么多食猪油、奶油或其他动物油有害? 食用鱼油对心血管的作用有哪些? (297)
300. 高脂血症治疗步骤有哪些? (298)
301. 联合降脂治疗的必要性如何? (298)
302. 联合降脂治疗的效果如何? (299)
303. 联合降脂治疗的不良反应怎样? (300)
- ## 五、心包、心肌、心内膜疾病
304. 成人急性病毒性心肌炎的最新诊断参考标准是什么? (302)
305. 为什么要强调病原学和心肌损伤指标在诊断病毒性心肌炎方面的作用? (303)
306. 病毒性心肌炎如何分期与分型? (304)
307. 病毒性心肌炎在病原学诊断方面主要有哪些进展? (305)
308. 目前对心内膜心肌活检、放射核素技术在诊断病毒性心肌炎中的评价如何? (306)
309. 目前有关病毒性心肌炎治疗的现状如何? (307)
310. 目前应如何评价免疫抑制疗法在病毒性心肌炎治疗中的地位? (308)
311. 何谓孤立性心肌炎? 何谓间质性心肌炎? 风湿性心肌炎病理改变有何特点? (309)
312. 目前心肌病是如何定义和分类的? (309)
313. 病毒性心肌炎的发病机制及扩张型心肌病病毒感染的发生机制是什么? (311)
314. 经皮经腔间隔心肌消融术治疗梗阻性肥厚型心肌病适应证与非适应证有哪些? (312)
315. 肥厚型心肌病的治疗主要包括哪些? (312)
316. 目前应如何评价经皮经腔间隔心肌消融术治疗梗阻性肥厚型心肌病的价值? (313)
317. 1995 年武汉会议制订的特