

专家与您  
面对面

# 心肌炎

主编 史慧栋 刘 凯



## 怎么防？怎么治？

全面了解**心肌炎**

正确面对心肌炎的“防”与“治”



专家与您面对面

# 心肌炎

主编 / 史慧栋 刘 凯

中国医药科技出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

心肌炎 / 史慧栋, 刘凯主编. -- 北京: 中国医药科技出版社, 2016.1  
(专家与您面对面)

ISBN 978-7-5067-7975-3

I. ①心… II. ①史… ②刘… III. ①心肌炎—防治 IV. ① R542.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 291357 号

---

## 专家与您面对面——心肌炎

---

美术编辑 陈君杞

版式设计 大隐设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 [www.cmstp.com](http://www.cmstp.com)

规格 880×1230mm <sup>1/32</sup>

印张 3 7/8

字数 61 千字

版次 2016 年 1 月第 1 版

印次 2016 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京九天众诚印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7975-3

定价 19.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



## 内容提要

心肌炎怎么防？怎么治？本书从“未病先防，既病防变”的理念出发，分别从基础知识、发病信号、鉴别诊断、综合治疗、康复调养和预防保健六个方面进行介绍，告诉您关于心肌炎您需要知道的有多少，您能做的有哪些。

阅读本书，让您在全面了解心肌炎的基础上，能正确应对心肌炎的“防”与“治”。本书适合心肌炎患者及家属阅读参考，凡患者或家属可能存在的疑问，都能找到解答，带着问题找答案，犹如专家与您面对面。



## 专家与您面对面

丛书编委会（按姓氏笔画排序）

---

王 策 王建国 王海云 尤 蔚 牛 菲 牛胜德 牛换香  
尹彩霞 申淑芳 史慧栋 付 涛 付丽珠 白秀萍 吕晓红  
刘 凯 刘 颖 刘月梅 刘宇欣 刘红旗 刘彦才 刘艳清  
刘德清 齐国海 江 莉 江荷叶 许兰芬 李书军 李贞福  
张凤兰 张晓慧 周 萃 赵瑞清 段江曼 高福生 程 石  
谢素萍 熊 露 魏保生

---



## 前言

“健康是福”已经是人尽皆知的道理。有了健康，才有事业，才有未来，才有幸福；失去健康，就失去一切。那么什么是健康？健康包含三个方面的内容，身体好，没有疾病，即生理健康；心理平衡，始终保持良好的心理状态，即心理健康；个人和社会相协调，即社会适应能力强。健康不应以治病为本，因为治病花钱受罪，事倍功半，是下策。健康应以养生预防为本，省钱省力，事半功倍，乃是上策。

然而，污染的空气、恶化的水源、生活的压力等等，来自现实社会对健康的威胁却越来越令人担忧。没病之前，不知道如何保养，一旦患病，又不知道如何就医。基于这种现状，我们从“未病先防，既病防变”的理念出发，邀请众多医学专家编写了这套丛书。丛书本着一切为了健康的目标，遵循科学性、权威性、实用性、普及性的原则，简明扼要地介绍了 100 种疾病。旨在提高全民族的健康与身体素质，消除医学知识的不对等，把健康知识送到每一个家庭，帮助大家实现身心健康的理想。本套丛书的章节结构如下。

第一章 疾病扫盲——若想健康身体好，基础知识须知道；

第二章 发病信号——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了；

第三章 诊断须知——确诊病症下对药，必要检查不可少；



第四章 治疗疾病——合理用药很重要，综合治疗效果好；

第五章 康复调养——三分治疗七分养，自我保健恢复早；

第六章 预防保健——运动饮食习惯好，远离疾病活到老。

按照以上结构，作者根据在临床工作中的实践体会，和就诊时患者经常提出的一些问题，对100种常见疾病做了系统的介绍，内容丰富，深入浅出，通俗易懂。通过阅读，能使读者在自己的努力下，进行自我保健，以增强体质，减少疾病；一旦患病，以利尽早发现，及时治疗，早日康复，将疾病带来的损害降至最低限度。一书在手，犹如请了一位与您面对面交谈的专家，可以随时为您答疑解惑。丛书不仅适合患者阅读，也适用于健康人群预防保健参考所需。限于水平与时间，不足之处在所难免，望广大读者批评、指正。

编者

2015年10月



# 目录

## 第1章 疾病扫盲

——若想健康身体好，基础知识须知道

什么是心肌炎 / 2

你知道心脏的大小、位置和形态吗 / 3

你知道心脏的内部结构和活动情况吗 / 4

何谓血管系统 / 6

何谓血液循环，心脏在血液循环中起何作用 / 7

什么是心脏的前、后负荷，影响前后负荷的因素 / 9

心功能分几级，是怎样分级的 / 11

心脏活动受哪些神经调节 / 12

为何说心脏又是一个内分泌器官 / 13

何谓心脏的起搏司令部 / 15

什么是细菌感染性心肌炎 / 16

心肌炎能治好吗 / 18

感冒会不会容易引起心肌炎 / 19

病毒性感冒患者改出现心率改变当心心肌炎 / 20

勿把小儿心肌炎当作感冒就诊 / 21

小儿腹泻慎防心肌炎 / 22

引发心肌炎的原因有哪些 / 24

心肌炎的发病机制 / 28

心肌炎的病理 / 29

病毒性心肌炎的发病机制 / 30

爆发性心肌炎发生的原因 / 34



心肌炎为何会出现心律失常 / 34
年轻人出现了心律失常一定是心肌炎吗 / 36
什么是伤寒性心肌炎 / 37
伤寒性心肌炎的病因 / 37
什么是白喉性心肌炎 / 38
治疗心肌炎充分休息很重要 / 39

## 第2章 **发病信号**

——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了

病毒性心肌炎的症状 / 42
病毒性心肌炎的分型与分期 / 44
病毒性心肌炎的并发症 / 47
孩子多动或许是心肌炎 / 48
妊娠期妇女应警惕心肌炎 / 50
心肌炎发病有没有季节性 / 50
伤寒性心肌炎的临床表现 / 51
伤寒性心肌炎的并发症 / 52

## 第3章 **诊断须知**

——确诊病症下对药，必要检查不可少

心肌炎的实验室检查 / 54
心肌炎的其他辅助检查 / 55
心肌炎的鉴别诊断 / 58
如何判定心律失常是由病毒性心肌炎引起的 / 59
心肌炎的心律失常在何种情况下易出现 / 60
病毒性心肌炎的鉴别诊断 / 61



心肌炎的心律失常有哪些心电图表现 / 64

伤寒性心肌炎的实验室检查 / 65

## 第4章 治疗疾病

——合理用药很重要，综合治疗效果好

心肌炎的治疗原则 / 68

病毒性心肌炎的辨证施治 / 68

告诉您几个治疗心肌炎的偏方 / 72

小儿心肌炎诊治须知 / 74

病毒性心肌炎的治疗 / 77

病毒性心肌炎的治疗周期 / 79

治疗心肌炎所致心悸的食物 / 80

治疗心肌炎引起的心律失常怎样选方 / 82

哪些中成药可以治疗心肌炎引起的心律失常 / 86

病毒性心肌炎出现发热应注意什么 / 88

伤寒性心肌炎的治疗 / 89

伤寒性心肌炎的预防 / 89

抗心律失常的药物分哪几大类 / 90

医治心肌炎的四大策略 / 92

## 第5章 康复调养

——三分治疗七分养，自我保健恢复早

心肌炎患者的自我护理要点 / 96

5个保健措施有效预防心肌炎 / 97

秋季做好防护病毒性心肌炎 / 99

心肌炎患者的注意事项 / 101



病毒性心肌炎应该如何预防 / 102

心脏病护理的 7 个禁忌 / 104

## 第6章 预防保健

——培养生活好习惯，远离疾病活到老

心肌炎的饮食疗法 / 106

心肌炎患者要预防感冒 / 108

心肌炎患者要戒酒和避免盲目应用免疫制剂 / 108

心肌炎患者的预后如何 / 109

心肌炎患者要培养良好的生活习惯 / 110

心肌炎患者要避免的活动 / 112

心肌炎患者应多吃哪些水果 / 112



## 第1章

# 疾病扫盲

若想健康身体好，基础知识  
须知道



## ① 什么是心肌炎

心肌炎是指心肌中有局限性或弥漫性的急性、亚急性或慢性的炎性病变。近年来，病毒性心肌炎的相对发病率不断增加，病情轻重不同，表现差异很大。婴幼儿病情多较重，成年人多较轻，轻者可无明显病状，重者可并发严重心律失常，心功能不全甚至猝死。

急性期或亚急性期心肌炎病的前驱症状，可有发热、疲乏、多汗、心慌、气急、心前区闷痛等症状。检查可见期前收缩、传导阻滞等心律失常；谷草转氨酶、肌酸磷酸激酶增高、血沉增快。心电图、X线检查有助于诊断。治疗包括静养，改进心肌营养，控制心功能不





全与纠正心律失常，防止继发感染等。

## ④ 你知道心脏的大小、位置和形态吗

心脏是人体内泵血的动力器官，重约 300 克，约占人体重量的 0.5%，其大小相当于本人的拳头。有趣的是，它的强弱也常和拳头的强弱成正比。一个粗手粗脚的人（多半是体力劳动者），除了拥有一副较大的拳头之外，同时也拥有一个强大的心脏。反之，一个细手细脚的人（多半是脑力劳动者），则多半具有较小的心脏。很久以前，由于人们受封建礼教的影响，不敢解剖人体，并不清楚心脏在人体内真正的位置，也因此对心脏产生了许多错误的观念和看法。一百多年来，医学科研人员通过大量的人体解剖，清楚地认识到，心脏位于胸腔内，在膈以上居于二肺之间，约有 2/3 在中线左侧，1/3 在中线右侧。前方是胸骨和肋骨，后面为食管、大血管和椎骨，两旁是肝脏，因而心脏受到有力的保护。心脏的形状近似一颗桃子，这颗桃子的尖端称作心尖，指向左前下，底朝右后上方。因此，心的长轴倾斜，与正中矢状面约成 45°。因心底是大血管出入的地方，所以固定不动，而心尖可自由活动，如把手掌放在左侧乳头附近，可以清楚地触到心尖的搏动。在发育过程中，心沿纵轴向左轻度旋转，



故右半心在右前，左半心偏居左后。

心脏的外面包了两层很薄而又光滑的膜，叫心包膜。两层心包膜之间有一空隙，称为心包腔，其中含有少量淡黄色液体，约20ml，称为心包液。心包液在心脏跳动过程中起着润滑的作用，可以减少摩擦和阻力，同时，心包膜又是心脏的外卫，有保护心脏不致过度扩张的作用。

## 你知道心脏的内部结构和活动情况吗

心脏分为四个腔，后上部为左、右心房，二者之间借房间隔分开；前下部为左、右心室，二者之间隔以室间隔。在正常的心脏里面，房间隔与室间隔都是完全封闭的，如果发生缺损，就是罹患了先天性心脏病，必须施行手术修补，才能恢复心脏的正常功能。但同侧房室间是相通的。左心房与左心室之间有二尖瓣，右心房与右心室之间有三尖瓣，二尖瓣与三尖瓣类似泵的闸门，它们保证了心内血液的定向流动。心的右半接受和排出的都是静脉性（缺少氧气）血，心的左半接受和射出的都是动脉性（富含氧气）血。心脏之所以能够圆满完成这一任务，就是因为各腔的流入道和流出道能够有规律地启闭开合的缘故。



右房有三个入口，一个出口。入口即位于腔静脉窦的上、下腔静脉口，位于下腔静脉口与右房室口之间的冠状窦口。出口即右房室口，位于冠状窦口的前方，沟通右心房和右心室。右室有出、入口各一。入口即右房室口，周缘附有3块叶片状瓣膜，即三尖瓣，瓣膜垂向室腔，并借许多线样的腱索与心室壁的3组乳头肌相连。出口称为肺动脉口，周缘有3个半月形袋状瓣膜，称肺动脉瓣。左房有四个入口，一个出口。在左心房后壁的两侧，各有一对肺静脉口，为左、右肺静脉的入口。左心房的前下方有左房室口，通向左心室。左心室有出入口各一，入口即左房室口，周缘附有左房室瓣（即二尖瓣），因其形状很像僧侣的帽子，因此又称作僧帽瓣。二尖瓣也





借腱索与室壁的两组乳头肌相连，左室的乳头肌较右室强大。出口为主动脉口，与肺动脉瓣相似，周缘也附有三个半月形的袋状瓣膜，称主动脉瓣。当心室收缩时，房室瓣被室腔血流推压而关闭，因腱索牵拉，瓣膜不会翻入心房，血液不能流向心房；同时，主、肺动脉瓣被血流冲开，血液被射向动脉。当心室舒张，室内压力降低，血液由动脉逆流入心室时，动脉瓣被迫关闭，防止血液逆流。与此同时，房室瓣亦随心室舒张而开放，心房血液流向心室，如此周而复始。若因病引起心瓣膜关闭不全或狭窄，则导致心腔内血流紊乱，动、静脉血相混。

## 何谓血管系统

心血管系统是一个“密闭”的管道系统，心脏是泵血的肌性动力器官，而运输血液的管道系统就是血管系统。它布散全身，无处不至，负责将心脏搏出的血液输送到全身的各个组织器官，以满足机体活动所需的各种营养物质，并且将代谢终产物（或废物）运回心脏，通过肺、肾等器官排出体外。血管系统按其流过的血液是新鲜的还是用过的，是离开还是返回心脏的特性而分为动脉和静脉。输送新鲜血液离开心脏的血管叫动脉，动脉内血液压力较高，流速