

冠心病

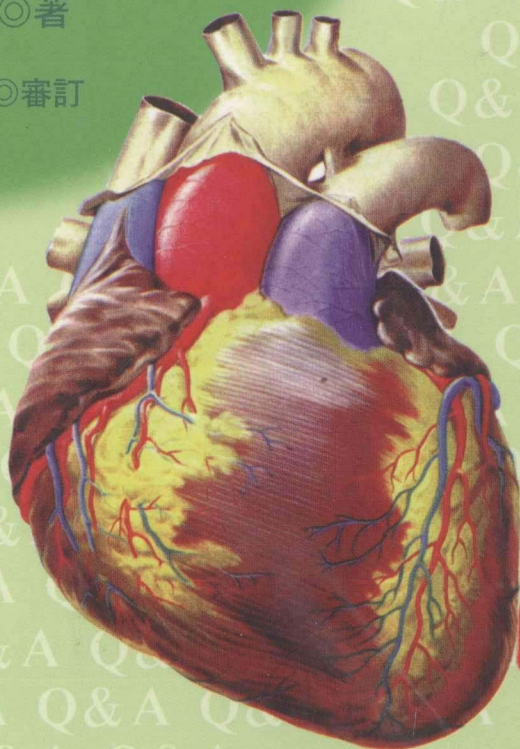
Q & A

人解軍總醫院 范利醫師◎著
心血管科副主任醫師

台大醫院 洪家駿醫師◎審訂
家庭醫學科

四大預防措施：

1. 合理的營養
2. 增加運動
3. 防治高血壓
4. 減少吸煙



常見病家庭醫療顧問 [33]
冠心病 Q & A

定價190元

作者——范利醫師

編著——張玉珍、于劍屏、

王發渭、歐陽紅等醫師

審訂——洪家駿醫師

主編——羅煥耿

責任編輯——羅煥耿

編輯——翟瑾荃、黃敏華

美編——鍾愛蕾、林逸敏

發行人——林正村

出版者——世潮出版有限公司

地址——台北縣新店市民生路19號5樓

電話——(02)221-8327

傳真——(02)221-8339

郵撥——一七五二八〇九三

局版台業字第五一〇八號

電腦排版——文盛電腦排版股份有限公司

製版廠——長紅印製企業有限公司

印刷廠——長紅印製企業有限公司

※版權所有・翻印必究

◎本書如有缺頁、裝訂錯誤請寄回本社更換

◎本書由金盾出版社授權在台發行

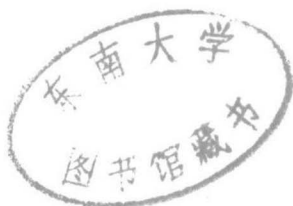
R543.3

4

常見病家庭醫療顧問③

冠心病

Q & A



范利醫師◎著

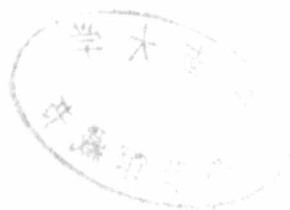
台大醫院
家庭醫學科

洪家駿醫師◎審訂

張玉珍、于劍屏、

王發渭、歐陽紅 等醫師◎編著





本書原名爲《冠心病250問》
現易名爲《冠心病 Q & A》出版

出版序言

身體的健康是每一個人所追求的；但在人生的旅途中，每一個人都難免會遇到各式各樣的病痛，一旦遇到病痛，求醫診治是不可避免的，除了遵從醫囑之外，對各類疾病若能有所了解，並從生活上、飲食上、精神上能做適當的調適，如此對病痛的控制及治療才能達到完美的效果。坊間的出版物已有不少關於醫學方面的書籍，但其內容多是根據西方的醫學書籍而來，且論述有時較偏於膚淺而欠完整，是以本出版社特從大陸引進一系列醫學叢書，其內容涵蓋面廣且深入，除了對疾病基本的西醫觀點之外，還包含了中醫藥、食療、氣功、養生方法等的介紹，每本書皆由大陸的醫學專家執筆，頗為深入並具權威，內容之完整，堪稱是國內這一方面書籍所少見的。

大陸的中醫藥聞名世界，不論是針灸、中草藥、辯證施治等各方面都廣為發展，本系列叢書中亦提供了不少這一方面的說明，對一些常見疾病如腎臟病、中風、皮膚病、關節炎等，叢書中有不少用中醫藥來治療這些疾病的說明。而對一些西醫目前尚無法根治的疾病，如慢性腎衰竭，叢書也提出了不少用中醫藥來調養的方法。中西醫合併治療是現今大陸醫學的主流，本叢書即是提供類似的觀點來認識疾病、治療疾病。在未來的醫療中若能達到中西醫協同合作，那將是病人的福氣，對各種疾病的控制應也會更臻於完善。

在本系列叢書中還有另一特點，此即食療、氣功及養生方法的介紹。俗諺云「病從口入」，但食物也是治療疾病的一個好方法，而適當的選擇食物對疾病的預防與治療都有相當的影響，本叢書中的一個重點即為介紹食療，希望能藉由飲食來強身治病。氣功現今在大陸是相當熱門的一種運動，氣功治病亦為大陸中醫界所肯定，本叢書中亦花了一些篇幅來介紹氣功治病的情形，有興趣者可作為參考。至於養生方式的介紹，本系列叢書也有不少著墨，各種疾病的居家護理、生活之注意事項、精神心理之調適，對疾病的治療及預防都是缺一不可的，而對已罹患有後遺症的疾病如中風而言，生活起居的照顧、精神心理的安撫有時較之藥物治療更為重要。對於這些方面的注意事項，本叢書應可滿足病人或者家屬的需要。

西醫雖為現今醫學的主流，但仍有不少的缺點存在，而以國內的醫療制度而言，西醫往往提供的是藥物、手術或一些特殊檢查的服務。而對於食療、身體抵抗力之強化等方面則常有忽視，本系列叢書即是提供一些常見疾病關於中西醫治療、食療、養生方法的介紹，希望以一種較為全面性的觀點來看待疾病、治療疾病並進一步來預防疾病。本叢書的內容頗為深入而廣泛，不僅適於一般有興趣的人閱讀，即使是臨床中西醫生、醫學院系所的學生亦可作為參考之用。我們秉持著「尊重讀者，出版好書」的出版宗旨，誠摯的希望藉由此系列叢書的出版，能使廣大讀者對一些常見病有更深一層的認識，從而獲得更廣泛而有效的治療及預防方法，這也是本出版社所深切希望能達到的目標。

目錄

出版序言 3

第一章 心臟的基本知識

1. 你知道心臟的位置和形狀嗎？ 23
2. 心臟的內部結構是什麼？ 25
3. 什麼是血液循環？心臟為什麼稱為血液循環的泵（幫浦）？ 25
4. 什麼是血管系統？ 26
5. 血液是怎樣在心臟和血管中循環的？ 27
6. 什麼是心律、心率和心音？ 28
7. 聽到第三心音有何臨床意義？ 28
8. 什麼情況下可聽到第四心音？有何臨床意義？ 29
9. 心臟為什麼會日以繼夜地跳動？ 30
10. 什麼是心臟的傳導系統？ 31
11. 心臟的活動受神經支配嗎？ 32

第二章

冠狀動脈粥樣硬化性心臟病（冠心病）的病因

12. 當你情緒激動時為什麼會心跳加快、血壓升高？ 33
13. 你知道心臟的工作量有多大嗎？ 34
14. 心臟有休息的時候嗎？ 35
15. 心臟的營養物質靠什麼供給？ 35
16. 什麼是冠狀動脈的側支循環？有何意義？ 36
17. 什麼是冠狀動脈粥樣硬化性心臟病（冠心病）？ 39
18. 缺血性心臟病和冠心病是一回事嗎？ 40
19. 動脈粥樣硬化是怎麼回事？ 40
20. 動脈硬化與動脈粥樣硬化是一樣的嗎？ 41
21. 動脈粥樣硬化是怎樣形成的？ 42
22. 為什麼有人說動脈粥樣硬化斑塊是一種良性腫瘤？ 44
23. 你知道冠心病對人類的危害有多大嗎？ 45
24. 為什麼冠心病發病率會逐年增高呢？ 46
25. 為什麼心肌比其它組織對缺血更為敏感？ 47
26. 什麼樣的人易得冠心病？ 48

27. 冠心病的患病率男女有別嗎？為什麼？ 48
28. 腦力勞動者和體力勞動者其冠心病患病率有差別嗎？ 49
29. 冠心病多發生於什麼年齡？ 50
30. 老年人一定會患冠心病嗎？ 51
31. 為什麼高血壓是引起冠心病最主要的危險因素之一？ 52
32. 什麼是高脂血症？ 53
33. 高脂血症為什麼能引起冠心病？ 54
34. 血脂肪包括那些成分？脂蛋白是什麼？ 55
35. 高脂血症是如何形成的？ 56
36. 為什麼糖尿病病人要特別警覺冠心病的發生？ 57
37. 甲狀腺功能減低的病人為什麼易得冠心病？ 58
38. 精神因素與冠心病有什麼關係？ 59
39. 肥胖的人為什麼易得冠心病？ 60
40. 吸煙為什麼能引起和加重冠心病？ 61
41. 吸二手煙與患冠心病有沒有關係？ 62
42. 飲酒能促發冠心病嗎？ 63
43. 冠心病會遺傳嗎？ 64

44. 為什麼飽餐會導致冠心病發作？ 65
45. 為什麼心動過速或過緩均易引起心絞痛？ 66
46. 為什麼有的病人在勞累時發生心絞痛，而有的則在休息或睡眠時發生？ 67
47. 降高血壓治療不當會引起心絞痛嗎？ 68
48. 水質硬度與冠心病的發生有什麼關係？ 68
49. 無機元素與冠心病有何關係？ 69
50. 心絞痛和急性心肌梗塞發病與氣候有何關係？ 71
51. 急性心肌梗塞是否有促發因素？ 72
52. 冠心病病人多在什麼情況下發生急性心肌梗塞（AMI）？ 73
53. 急性心肌梗塞的發生有時間規律嗎？ 74
54. 室壁瘤是心臟腫瘤嗎？它是怎樣形成的？ 75
55. 什麼是猝死？ 76
56. 心臟性猝死都是由於心臟的器官性病變所引起的嗎？ 76
57. 為什麼猝死既可發生在生氣、情緒激動時，又可發生在睡眠中？ 77
58. 為什麼冠狀動脈痙攣可導致心肌梗塞或猝死？ 78
59. 中醫認為冠心病心絞痛的發病原因有那些？ 79
60. 中醫認為冠心病心絞痛的發病原理是什麼？ 80

第三章 冠心病的臨床表現

- 61. 得了冠心病可能會有些什麼表現？ 81
- 62. 冠心病有那幾種臨床類型？ 82
- 63. 什麼是心絞痛？它易與那些病症相混淆？ 83
- 64. 心絞痛症狀是怎樣發生的？ 85
- 65. 如何鑑別典型的心絞痛發作？ 86
- 66. 什麼是勞力性心絞痛？ 87
- 67. 如何判斷勞力性心絞痛的嚴重程度？ 88
- 68. 什麼是變異型心絞痛？ 89
- 69. 何謂初發的心絞痛？ 90
- 70. 什麼是不穩定型心絞痛？ 91
- 71. 何謂穩定型心絞痛？什麼是梗塞後心絞痛？ 92
- 72. 梗塞後心絞痛有什麼臨床意義？ 92
- 73. 什麼是臥位型心絞痛？ 93
- 74. 何謂無症狀性心肌缺血？其臨床意義是什麼？ 94
- 75. 什麼是心臟神經官能症？和冠心病有什麼不同？ 95

76. 心臟神經官能症常有那些臨床表現？如何防治？ 97
77. 什麼是心肌梗塞？ 98
78. 發生了心肌梗塞，是否就意味著心肌發生了不可恢復的壞死？ 99
79. 假如你患了急性心肌梗塞可能會有那些症狀？ 100
80. 老年人心肌梗塞為什麼常有誤診和漏診？ 101
81. 老年人心肌梗塞常以那些表現為首發症狀？ 102
82. 在症狀上，心肌梗塞與心絞痛應如何區別？ 103
83. 心絞痛與心肌梗塞難以鑑別時怎麼辦？ 104
84. 急性心肌梗塞時心率增快的常見原因有那些？ 105
85. 為什麼急性心肌梗塞病人必須進行心電監護？ 105
86. 急性心肌梗塞的主要併發症有那些？ 106
87. 什麼是心源性休克？ 107
88. 單純根據血壓能判定休克嗎？ 107
89. 如何區別心源性休克和低血壓狀態？ 108
90. 急性心肌梗塞併發心源性休克的診斷依據是什麼？ 109
91. 急性心肌梗塞病人併發的心源性休克對其復原有什麼影響？ 109

92. 什麼是急性心衰竭？ 110
93. 心肌梗塞範圍與心臟功能有何關係？ 111
94. 什麼是心律不整？其表現形式有幾種？ 112
95. 什麼是期前收縮？ 113
96. 期前收縮有什麼臨床意義？有期前收縮就說明有心臟病嗎？ 114
97. 急性心肌梗塞病人可能合併那些類型的心律不整？應採取什麼對策？ 115
98. 心肌梗塞後的病人如發生心室性早搏（過早跳動）怎麼辦？ 116
99. 心肌梗塞範圍與心室性心律不整的發生率是否有關？ 117
100. 如何判斷心室性心律不整的危險程度？ 118
101. 什麼是心室顫動？發生心室顫動的病人能否存活？ 120
102. 如何判斷心臟驟停或心室纖維顫動？ 120
103. 引起心房纖維顫動的常見原因有那些？ 121
104. 心房纖維顫動對心功能有何影響？ 122
105. 病竇症候群是怎麼回事？ 122
106. 心跳很慢可能會有什麼問題？ 123
107. 什麼是阿—斯症候群？ 125

第四章

冠心病的檢查與診斷

116. 什麼是「真心痛」？其臨床主要表現是什麼？ 131
115. 中醫對急性心肌梗塞有那些描述？ 131
114. 中醫對心肌梗塞先兆是怎樣認識的？ 130
113. 中醫對冠心病是怎樣描述的？ 129
112. 影響急性心肌梗塞復原的因素有那些？ 128
111. 什麼是室壁瘤？如何區別假性室壁瘤？ 127
110. 急性心肌梗塞在什麼情況下和什麼時間有發生心臟破裂的危險？ 127
109. 心臟破裂有那些表現？ 126
108. 心臟破裂有那些類型？ 125
117. 採用那些方法可早期診斷冠心病？ 133
118. 診斷冠心病有那些條件？ 134
119. 如何自我早期發現冠心病？ 135
120. 什麼是心電圖？ 136
121. 冠心病病人都會有心電圖的改變嗎？有心電圖改變就一定冠心病嗎？ 138

122. 有典型心絞痛發作，但發作時心電圖無缺血性改變，能否診斷為冠心病？
139
123. 那些血清酶的變化對急性心肌梗塞的診斷有重要意義？
139
124. 急性心肌梗塞時血清酶有那些特徵性的動態變化？
140
125. 測定肌酸磷酸激酶能對心肌梗塞範圍做出評價嗎？
141
126. 如何驗出心肌梗塞後殘餘心肌缺血？
142
127. 室壁瘤對病人可能會產生那些影響？如何驗出室壁瘤？
142
128. 什麼是心臟傳導阻滯？冠心病能引起傳導阻滯嗎？
144
129. 有右束支傳導阻滯的人都有心臟病嗎？
145
130. 左束支傳導阻滯的臨床意義是什麼？
145
131. 病竇症候群可通過那些方法來明確診斷？
146
132. 什麼是超音波心動圖？對冠心病的診斷有什麼意義？
147
133. 何謂心臟電生理檢查？其臨床意義如何？
148
134. 什麼是動態心電圖？對冠心病的診斷有什麼作用？
149
135. 什麼是心電圖運動試驗？
150
136. 為什麼做了心電圖還要做運動試驗？
151

第五章

冠心病的預防

137. 常用的心電圖運動試驗有那幾種？老年人選用那種為宜？ 151
138. 那些情況下不適合做心電圖運動試驗？ 152
139. 什麼是放射性元素檢查？其對冠心病的診斷有何意義？ 153
140. 放射性元素檢查對人體有害處嗎？ 154
141. 什麼是冠狀動脈攝影？有何臨床意義？ 155
142. 你知道心臟功能是怎樣分級的嗎？ 155
143. 急性心肌梗塞病人進行運動試驗的指導方針是什麼？ 156
144. 急性心肌梗塞病人在出院前應做那些檢查及評估？ 157
145. 為什麼說冠心病重在預防？ 161
146. 冠心病預防應從何時著手？ 162
147. 什麼是冠心病的一級預防和二級預防？ 163
148. 怎樣有效地預防高血壓病？ 164
149. 如何防治高脂血症？ 166
150. 高脂血症病人如何進行飲食治療？ 167

151. 高脂血症病人怎樣安排營養食譜？ 169
152. 怎樣以科學的方法控制體重？ 170
153. 不吃早飯可以減肥嗎？ 171
154. 五十歲以後才戒煙對冠心病病人有意義嗎？ 172
155. 怎樣預防心肌梗塞的發生？ 173
156. 心肌梗塞治癒後還會再發生梗塞嗎？能預防嗎？ 175
157. 為什麼說再發心肌梗塞的危險性更大？ 176
158. 怎樣預防老年人猝死？ 177
159. 為什麼阿斯匹靈也能防治冠心病？ 178
160. 為什麼一定要少吃糖？ 179
161. 海魚可預防冠心病嗎？ 180
162. 為什麼海藻食物對預防冠心病有好處？ 181
163. 冠心病的飲食防治原則是什麼？ 182
164. 飲茶可防治冠心病嗎？ 183
165. 練氣功可以預防冠心病嗎？ 184