

XH921107

32
R54
1
2

心脏病家庭百科

主编：邵建华 孔令玉 杨国钧

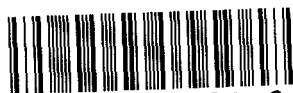
编者（按姓氏笔画为序）：

孔令玉 王克平 王金峰

刘同宝 朱兴雷 朱德琪

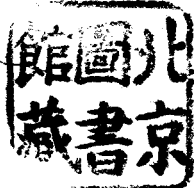
邵建华 沈承芳 杨国钧

张兴华 张洪滨 张德奎



3 0109 1204 0

山东科学技术出版社



B

914853

心脏病家庭百科

邵建华 孔令玉 杨国钧 主编

*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路 邮政编码250002)

山东省新华书店发行 山东新华印刷厂印刷

*

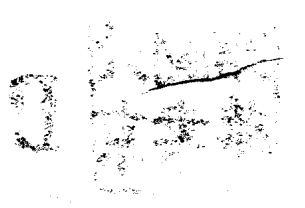
787×1092毫米32开本 13.75印张 270千字

1991年4月第1版 1991年4月第1次印刷

印数, 1—7000

ISBN 7—5331—0845—0/R·222

定价 5.00 元



前 言

心脏病是当前的常见病，它不仅危害广大人民的健康，影响患者日常生活、工作和劳动的正常进行，也是造成死亡的主要疾病之一。

向患者及其家属普及心脏病的基本知识，使其了解心脏病的病因、表现及防治办法，以便与医务人员密切配合，对于促进患者恢复健康，防止病情恶化无疑有重大意义。为此，我们编写了《心脏病家庭百科》一书，以较通俗的语言，全面地介绍有关知识。

本书共三十六章，由三部分组成。第一部分为心脏病的基础知识，介绍了心脏病的表现，以及各种检查 and 治疗方法；并着重介绍了心脏病患者应如何生活和工作。第二部分分别深入叙述各种心脏病的表现及防治方法，以便患者能了解心脏病防治措施。第三部分除简要介绍心脏病与其他脏器疾病的关系外，还重点介绍人们普遍关切的心脏病患者的妊娠和外科手术问题。

上述内容中，既有基本的常识，又有新疗法、新技术及中医的辨证治疗，并溶进我们多年来的临床实践经验。因此，本书的内容全面、系统、新颖、实用，是心脏病患者的良师益友，是现代家庭必备的保健书籍，并供基层医务人员和青年医务人员在临床工作中参考。

编 者

1990年9月

目 录

心脏病的基本知识

第一章 心脏解剖生理概论	3
第一节 心脏的形态结构.....	3
第二节 心脏的传导系统.....	6
第三节 心脏的生理机能.....	8
第四节 心脏的体表投影.....	10
第五节 心包和心包腔的结构及功能.....	11
第六节 体循环、肺循环及冠状动脉循环.....	12
第二章 心脏病的常见症状	18
第一节 呼吸困难.....	18
第二节 胸痛.....	19
第三节 心悸.....	21
第四节 水肿.....	21
第五节 紫绀.....	22
第三章 心脏病的主要体征	24
第一节 视诊.....	24
第二节 触诊.....	25
第三节 叩诊.....	26
第四节 听诊.....	27
第五节 血管体征.....	38
第四章 心脏病的器械检查方法	42

第一节	心脏X线检查	42
第二节	心电图及心电图向量图检查	50
第三节	动态心电图检查	67
第四节	超声心动图检查	69
第五节	心机械图检查	72
第六节	心脏核素检查	79
第七节	心导管检查、心血管造影术和选择性冠状动脉 造影术	82
第八节	心电生理检查	92
第九节	心内膜心肌活组织检查	97
第十节	心包穿刺检查	100
第十一节	心脏病实验室检查	103
第十二节	心脏病的临床监护	108
第五章	治疗心脏病的常用药物	115
第一节	强心剂	116
第二节	利尿剂	121
第三节	血管扩张剂	128
第四节	β -受体阻滞剂	136
第五节	钙阻滞剂	140
第六节	降压药	144
第七节	抗心律失常药	149
第八节	抗凝药	155
第九节	溶栓药	157
第十节	降脂药	158
第六章	心脏病的非药物治疗	162
第一节	反搏术	162

第二节	球囊扩张术	165
第三节	起搏疗法	166
第四节	电转复疗法	168
第七章	心脏病的外科手术治疗	171
第一节	概述	171
第二节	风湿性心瓣膜病的手术治疗	173
第三节	冠心病的手术治疗	176
第四节	先天性心脏病的手术治疗	178
第五节	心包病的手术治疗	181
第六节	心律失常的手术治疗	182
第八章	中医对常见心脏病的辨证治疗	183
第一节	冠心病心绞痛	183
第二节	急性心肌梗塞	186
第三节	风湿性心脏瓣膜病	188
第四节	病毒性心肌炎	190
第五节	慢性肺原性心脏病	191
第六节	高血压	194
第九章	心脏病的护理	196
第一节	心脏病的一般护理	196
第二节	心脏病监护室的护理	200
第三节	心脏起搏术的护理	201
第四节	心脏电复律的护理	203
第五节	心导管检查的护理	204
第十章	心脏病患者生活指南	205
第一节	心理健康	205
第二节	生活中的注意事项	206

第三节	心脏病突然发作时的就地救护·····	215
-----	--------------------	-----

各种心脏病的防治

第十一章	心功能不全·····	219
第一节	慢性心功能不全·····	219
第二节	急性心功能不全·····	226
第十二章	休克·····	228
第十三章	晕厥·····	235
第一节	心源性晕厥·····	235
第二节	血管抑制性晕厥·····	236
第三节	体位性晕厥·····	237
第四节	脑源性晕厥·····	238
第五节	其他原因所致晕厥·····	238
第六节	晕厥的防治·····	240
第十四章	心律失常·····	242
第一节	窦性心律失常·····	242
第二节	过早搏动·····	246
第三节	阵发性心动过速·····	249
第四节	扑动与颤动·····	252
第五节	预激综合征·····	255
第六节	房室传导阻滞·····	256
第七节	心室内传导阻滞·····	259
第十五章	冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	261
第一节	心绞痛·····	262
第二节	急性心肌梗塞·····	271
第十六章	高血压·····	282

第一节	高血压的分期	282
第二节	高血压的临床表现	283
第三节	高血压的治疗	286
第十七章	心脏瓣膜病	289
第一节	风湿热	289
第二节	风湿性心脏瓣膜病	293
第三节	老年性心脏瓣膜病	300
第十八章	先天性心血管疾病	304
第一节	无紫绀型先天性心脏病	304
第二节	紫绀型先天性心脏病	316
第十九章	感染性心内膜炎	321
第一节	亚急性感染性心内膜炎	321
第二节	急性感染性心内膜炎	324
第二十章	心肌疾病	326
第一节	病毒性心肌炎	326
第二节	原发性心肌病	328
第三节	特异性心肌病	332
第二十一章	心包炎	334
第一节	急性心包炎	334
第二节	慢性心包炎	338
第二十二章	心脏肿瘤	342
第一节	分类	342
第二节	临床表现	343
第三节	检查方法	344
第四节	防治措施	345
第二十三章	心脏神经官能症	346

第二十四章	主动脉夹层动脉瘤	348
第二十五章	心跳骤停	350

心脏病与其他疾病的关系

第二十六章	心脏病与肺部疾病的关系	357
第一节	肺部疾病对心脏的影响.....	357
第二节	肺部疾病常用药物对心脏的影响.....	359
第三节	心脏疾病对肺脏的影响.....	360
第四节	心血管疾病常用药物对肺脏的影响.....	360
第二十七章	心脏病与消化系统疾病的关系	362
第一节	心脏病与急腹症.....	362
第二节	消化系统疾病引起的心脏表现.....	365
第三节	循环系统药物对消化道的影晌.....	367
第二十八章	心脏病与肾脏疾病的关系	372
第一节	心脏病对肾脏的影响.....	372
第二节	肾脏病对心血管系统的影响.....	373
第三节	心脏病患者兼有肾功能不全时的用药.....	376
第二十九章	心脏病与血液系统疾病的关系	377
第一节	血液系统疾病对心脏的影响.....	377
第二节	血液系统常用药物对心脏的影响.....	379
第三节	心脏病对血液系统的影响.....	379
第四节	心血管系统常用药物对造血系统的影响.....	380
第三十章	心脏病与内分泌疾病的关系	383
第一节	内分泌疾病引起的心脏病.....	383
第二节	内分泌疾病对原有心脏病的影响.....	384
第三十一章	心脏病与糖尿病的关系	386

第一节 糖尿病引起的血管病变·····	386
第二节 糖尿病并发心血管病的治疗·····	388
第三十二章 心脏病与营养的关系·····	390
第一节 肥胖引起的心脏病变·····	390
第二节 营养不良性心脏病·····	391
第三十三章 心脏病与神经系统疾病的关系·····	393
第一节 遗传性神经肌肉疾病引起的心脏病变·····	393
第二节 急性脑血管意外引起的心电图改变·····	395
第三节 心脏病引起的脑缺血性病变·····	396
第四节 治疗神经系统疾病的药物引起的心脏并发症·····	397
第五节 心脏病治疗中引起的神经系统并发症·····	397
第三十四章 心脏与运动·····	399
第一节 运动对心脏的影响·····	399
第二节 冠心病患者的运动处方·····	399
第三十五章 心脏病患者的非心脏手术问题·····	402
第一节 麻醉及手术对心脏病的影响·····	402
第二节 手术的确定及术前准备·····	403
第三节 术中监护·····	411
第四节 术后处理·····	413
第三十六章 心脏病与妊娠·····	416
第一节 妊娠期常见心脏病及其危险性·····	417
第二节 妊娠期心脏病对胎儿的影响·····	419
第三节 妊娠期心脏病的诊断·····	420
第四节 妊娠期心脏病的治疗·····	422
第五节 心脏病孕妇中止妊娠的指征·····	428

心脏病的基本知识

第一章 心脏解剖生理概论

第一节 心脏的形态结构

一、心脏的位置和外形

心脏位于胸腔中纵隔内两肺之间，约 $\frac{2}{3}$ 在正中线的左侧， $\frac{1}{3}$ 在正中线的右侧。心脏的前面大部分被肺和胸膜所遮盖，只有小部分与胸骨下部和左侧3~6肋软骨直接相邻；后方与胸主动脉、食管、胸导管和迷走神经等相邻；两侧与左、右纵隔胸膜及左、右肺的纵隔面相邻；上方与出入心脏的大血管相连接；下方与膈的中心腱相接，在中心腱下面与腹腔中的肝和胃为邻。

心脏呈倒置的圆锥形，大小与本人拳头相似，重约260克，可分为心底、心尖、前、后两面及左、右、下三缘。心尖朝向左前下方，在左侧第五肋间隙、锁骨中线内侧1~2厘米处可摸到心尖的搏动。心底朝向右后上方。心脏的前面朝向胸骨体和肋软骨；下面朝向后下方，与膈相对。心脏的表面有一环形冠状沟，是心房与心室在心脏表面的分界标志。心脏的前面和后面各有一条纵行沟，从冠状沟向下延伸到心尖稍右侧，前面的叫前室间沟，后面的叫后室间沟，前、后室间沟是左、右心室在心脏表面的分界标志。冠状沟和室间沟内都有血管经过，并有脂肪组织填充。

二、心脏各腔的形态结构

成年人心脏的长径为12~14厘米，横径为9~11厘米，前后径为6~7厘米。

心脏共有四个腔，即右心房、右心室、左心房和左心室。心脏的左右两半以中膈为界，左右心房之间有房间隔，左右心室之间有室间隔。正常情况下，左右心房和左右心室完全被分隔，互不相通。同侧心房与心室之间有房室口相通，房室之间有瓣膜装置，称为房室瓣。

（一）右心房

其特点为心壁薄而心腔大。右心房内侧壁由房间隔构成，其下部有一浅窝，称卵圆窝，是胎儿卵圆孔闭锁后的遗迹。右心房有三个入口，一个出口，位于上壁的有上腔静脉入口，位于下壁的有下腔静脉入口，位于下腔静脉入口与右房室口之间的有冠状窦入口。由全身回流的静脉血分别经上、下腔静脉流入右心房。心脏本身的静脉血则大部分经冠状静脉窦入口流入右心房。右房室口是右心房唯一的出口，右心房的血液通过此口进入右心室。右房室口上有三片瓣膜，叫做三尖瓣。

（二）右心室

入口为右房室口，出口为肺动脉口，位于右心室的左前上部。肺动脉口处有三个袋状的半月形瓣膜，开向肺动脉，叫肺动脉瓣。当右心室收缩时，三尖瓣关闭，肺动脉瓣开放，血液进入肺循环。

（三）左心房

位于主动脉和肺动脉起始部的后方。在左心房的两侧壁上，每侧各有两个肺静脉开口，将肺静脉血液引流入左心房。左心房的出口为通向左心室的左房室口，其周缘有两片

瓣膜，叫做二尖瓣。

(四) 左心室

内腔略呈倒置的椎体形。其入口为左房室口。出口为主动脉口，位于心底的右前方，通向主动脉。口的周缘有三个袋状的半月形瓣膜，开口向主动脉，称为主动脉瓣。主动脉瓣将左心室与主动脉腔分开，当左心室收缩时，二尖瓣关闭，主动脉瓣开放，血液进入体循环。

三、心壁的结构

心壁分为三层，从内向外依次为心内膜，心肌层和心外膜。

(一) 心内膜

心内膜是衬在心房及心室内面的薄膜，与大血管膜相连，并参与构成心脏各腔口的瓣膜。心内膜可分为三层：①内皮层，为单层扁平上皮；②内皮下层，在内皮层的深面，由结缔组织构成；③心内膜下层，在内皮下层深面，由结缔组织、血管、神经等构成。

(二) 心肌层

心肌层最厚，由心肌纤维构成。心房肌较薄，心室肌较厚，左心室肌最厚。心房肌和心室肌二者互不相连，由左右纤维环彼此分隔。心肌纤维的排列大致分为内纵形、中环形、外斜形三层。

(三) 心外膜

心外膜是一层浆膜，紧贴心肌层和大血管根部外面，心壁的血管和神经走行其深面。

房间隔较薄，由心内膜、结缔组织和少量肌束构成。在卵圆窝处最薄，在胚胎时期为通向左右心房的卵圆孔，生后

不久即闭锁。若不闭锁或闭合不全，即成先天性心脏病。

室间隔较厚，主要由心内膜和心肌构成。在心尖附近最厚，向上逐渐变薄，在近心房处心肌消失，只有左右心室的内膜成分称为膜部，室间隔缺损多发生在此处。

第二节 心脏的传导系统

一、心脏传导系统的结构与功能

心脏传导系统是由特殊分化的心肌细胞构成的，它包括窦房结、房室结、房室束及浦肯野氏纤维等（图1）。除窦

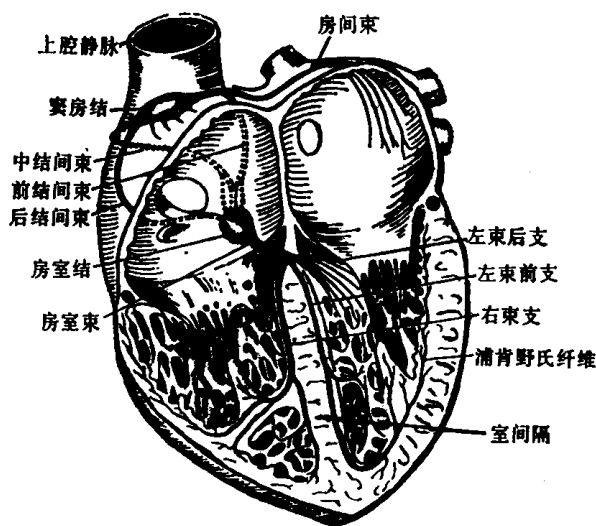


图1 心脏的传导系统

房结位于右心房的心外膜深层外，其余部分大多分布于心内膜下层的结缔组织中。心脏传导系统的功能是发出和传导冲动，维持心脏正常节律性搏动，并使心房肌与心室肌的收缩

相互协调。

（一）窦房结

为蹄状结构，位于上腔静脉与右心房交界处的心外膜深面，是心脏的正常起搏点。

（二）房室结

为扁长形结构，位于冠状窦口与右房室口之间的心内膜深面，由此发出的纤维构成房室束。

（三）房室束

又称希氏束，自房室结发出后，下行入室间隔分为左、右束支。右束支细长，沿室间隔右侧心内膜深面行向前下，到右心室前壁乳头肌处开始分散为浦肯野氏纤维，分布于乳头肌和右心室壁，与右心室肌纤维相连。左束支行于室间隔左侧的心内膜深面，呈带状分前后两支。前支分布于前乳头肌、心室前壁和侧壁，后支分布于后乳头肌和后壁。左束支也是在乳头肌处分散为浦肯野氏纤维，与左心室肌纤维相连。

二、心脏的神经支配

心脏受交感神经和副交感神经的支配。支配心脏的交感神经起源于颈部的3个交感神经节，另有一部分交感神经纤维来自胸部的交感神经节（1～5胸交感神经节）。支配心脏的副交感神经为迷走神经在胸腔内的分支。交感神经和迷走神经支配心脏的分支互相吻合，形成两个神经丛，分布在主动脉弓的前面及后面。从这两个神经丛分出许多分支，在心脏表面及冠状动脉上形成新的神经丛，再分出分支支配心脏各部分。在正常情况下，交感神经和迷走神经在大脑皮层的调节下保持平衡。交感神经兴奋性增高，可使心跳加快，迷走神经兴奋性增高，则使心跳减慢减弱。此外，支配心脏