

MyMzes

名医

名 医 门 诊 丛 书

冠 心 病

徐成斌 吴彦 著

● 北京科学技术出版社 ● 江西科学技术出版社

门诊

MINGYI
MENZHEN
CONGSHU

冠心病

徐成斌 吴彦 著

MINGYI MENZHEN
CONGSHU

GUANXINBING

北京科学技术出版社
江西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

冠心病/徐成斌,吴彦等著-北京:北京科学技术出版社,
1999.2

(名医门诊丛书)

ISBN 7-5304-2235-9

I. 冠… II. ①徐… ②吴… III. 冠心病-诊疗 IV. R541.4
中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 35848 号

北京科学技术出版社出版
(北京西直门南大街 16 号 邮政编码: 100035)

各地新华书店经销
三河腾飞胶印厂印刷

*

850 × 1168 毫米 32 开本 5.875 印张 152 千字
1999 年 2 月第一版 1999 年 2 月第一次印刷
印数 1—11000 册

定价: 12.00 元

该书如有缺页、倒页、脱页者,本社发行科负责调换。



动脉粥样硬化可侵犯全身大中型动脉形成心脑血管病。冠心病是西方工业化国家首位的多发病,仅美国年死亡人数近 50 万,在我国也是多发病。冠心病主要是由于供应心脏本身血液的动脉(叫冠状动脉)粥样硬化发生心肌缺血或者坏死所引起。尽管人类对动脉粥样硬化的探讨已有百年历史,对其发生发展的确切机制仍未完全阐明,但已有了相当的了解。对于引起冠心病的危险因素,在国际上已形成共识。

目前我国动脉粥样硬化与冠心病的发生率和严重性虽比西方发达国家为低,但却呈现出急剧增长和越来越严重的趋势。这主要是对大量人群中发生冠心病的危险因素控制不力所致。以高血压为例,1979~1980 年全国普查 4012128 人患病率为 7.73%,到 1991 年复查 950356 人中患病率已上升为 11.26%。全国现有高血压患者约 1 亿人,高血压患者中只有 27.7% 知道自己有病,有了高血压能控制到正常范围的也只有 16.7%。再以冠心病另一危险因素吸烟为例,1996 年全国性的调查显示,15 岁以上人群吸烟率为 37.62%,较 1984 年的 33.88% 上升 3.74%,男性吸烟率 66.94%,女性 4.19%,推算全国 15 岁以上人群中 3.2 亿烟民,其中男性 3 亿。西方国家通过大力宣传,吸烟率呈

逐年下降,许多烟草公司转而将大量烟草倾销到中国这个市场,这无异于谋财害命。随着西方生活方式的渗透,我国原先较为平衡的饮食结构也发生了不良变化,食物热量过多,脂肪比例太高,饮食结构的不平衡,更促进了血脂升高和动脉粥样硬化的发生。糖尿病是冠心病的主要危险因素之一,尤其在妇女,而糖尿病的发病率近年也在逐步增高。另外,环境污染加重、生活工作紧张等多种因素,更加促使我国冠心病的发生率急剧上升。在我国这样一个人口大国,如果不大力预防冠心病,后果不堪设想。

编写这本小册子的目的,是希望将冠心病及其危险因素作一科普性介绍,使大家能认识到发生冠心病的危险因素,自觉控制以减少冠心病的发生;亦希望广大冠心病患者对冠心病能有个粗浅的认识,了解其发生发展,有什么表现,医生如何诊断及选择治疗,更主要的是自己如何在生活、饮食、工作等方面自我保健,延缓冠心病的发展,防止意外事件的发生,及时发现并发症,防患于未然。

徐成斌

1998年11月



徐成斌, 1932年生, 1955年毕业于北京医学院医疗系。1988~1990年赴美国研修2年。原任人民医院心血管内科主任。现为北京医科大学内科教授、博士生导师, 第二临床医学院心血管研究所副所长, 中国微机医学应用学会理事长, 中国心功能学会副主任委员, 中华心血管病学会介入学组成员; 并兼任《中国心血管》、《心功能》杂志副主编, 《美国医学会》杂志中文版及《中华心律失常学》杂志编委等职。

40年来一直从事内科医疗教学和科研工作, 近20年来致力于内科心血管病的诊治, 特别对高血压病、血脂异常、冠心病心肌缺血、心肌梗死及快速心律失常的介入治疗及药物治疗有深入研究。曾在国内外发表学术论文200多篇, 主编或主译心血管病专著《心脏急症与心力衰竭》、《临床心血管病学》、《心脏电生理学及药理学》等共8部。已培养硕士生3名, 博士生15名, 博士后1名。

1992年获国务院有突出贡献科技人员津贴及证书, 1995~1996年被英国及美国国际名人中心载入“Who's who”。



名 医 门 诊 丛 书

编 委

(以姓氏笔画为序)

王光超	池芝盛	孙定人	朱宣智
曲绵域	严仁英	汪家瑞	陈清棠
张金哲	胡亚美	翁心植	董建华

执行编委

陈 仁

目 录

1	心脏的位置及其内部结构·····	(1)
2	血液循环的作用·····	(2)
3	工作量惊人的血泵——心脏·····	(4)
4	心脏的工作和休息·····	(5)
5	心律、心率、心音和心律失常·····	(7)
6	心脏的活动也受神经支配·····	(8)
7	心脏的“皇冠”——冠状动脉·····	(10)
8	动脉粥样硬化的形成·····	(11)
9	动脉硬化并不等同于动脉粥样硬化·····	(13)
10	粥样硬化斑块形成和发展的三个时期·····	(14)
11	冠心病的概念·····	(14)
12	缺血性心脏病和冠心病是同义语·····	(16)
13	劳力性心绞痛及其常见类型·····	(16)
14	与劳力无关的变异型心绞痛·····	(17)
15	梗死后心绞痛·····	(18)
16	平卧也能发生心绞痛·····	(19)
17	不稳定心绞痛容易发展为心肌梗死·····	(19)
18	心肌缺血引起坏死——心肌梗死·····	(20)
19	心肌缺血也可以不出现症状·····	(21)
20	心脏神经官能症的表现·····	(22)

21	心血管病是个世界性疾病·····	(22)
22	心绞痛的表现·····	(24)
23	心绞痛发作的诱因·····	(24)
24	心绞痛和急性心肌梗死的发作与气候有关·····	(25)
25	劳累和休息都能发生心绞痛·····	(25)
26	胸痛并不都是心绞痛·····	(26)
27	心脏功能的分级标准·····	(27)
28	诊断冠心病的常用方法·····	(28)
29	自己早期发现冠心病·····	(30)
30	心电图的一些基础知识·····	(31)
31	冠心病时心电图的变化·····	(32)
32	有心电图改变并不一定是冠心病·····	(34)
33	引起心律失常的病窦综合征·····	(34)
34	冠心病和心脏传导阻滞·····	(35)
35	右束支传导阻滞并不都是心脏病·····	(36)
36	左束支传导阻滞的临床意义·····	(36)
37	心室晚电位是个危险的信号·····	(37)
38	动态心电图及其特点·····	(38)
39	心电图运动试验·····	(39)
40	运动试验的禁忌种种·····	(39)
41	检查心脏结构和(或)功能的超声心动图·····	(40)
42	用电生理方法检查心脏·····	(42)
43	应用放射性核素检查心脏·····	(43)
44	放射性核素检查无损人体健康·····	(44)
45	准确诊断左右冠状动脉病变的造影术·····	(45)
46	冠心病防治的“ABC”用药法·····	(46)
47	治疗心绞痛的常用药物·····	(46)
48	硝酸甘油能缓解心绞痛的道理·····	(47)

49	硝酸甘油的正确使用·····	(48)
50	硝酸甘油要注意保存以防失效·····	(49)
51	长期服用硝酸甘油突然停药会“反跳”·····	(49)
52	长期用硝酸酯类药物要注意耐药现象·····	(50)
53	氨酰心安和美多心安的应用·····	(50)
54	使用 β 受体阻滞剂的禁忌·····	(51)
55	心痛定、硫氮草酮、异搏定对冠心病的治疗作用 有所差异·····	(51)
56	预防心绞痛的发作·····	(52)
57	心绞痛发作时的处理·····	(53)
58	冠心病病人应随身携带的药物·····	(54)
59	影响心绞痛预后的因素·····	(55)
60	经皮冠状动脉成形术治疗冠脉狭窄·····	(56)
61	冠脉内支架植入预防再狭窄·····	(58)
62	冠状动脉搭桥术·····	(60)
63	冠心病合并高血压的治疗·····	(60)
64	冠心病合并缺血性脑血管病的治疗·····	(61)
65	冠心病合并肾脏病的治疗·····	(61)
66	冠心病合并糖尿病的治疗·····	(62)
67	中医药治疗冠心病的原则方法·····	(62)
68	治疗冠心病的单味中药·····	(63)
69	治疗心绞痛发作的常用中成药·····	(66)
70	冠心病病人发生急性心肌梗死的诱因·····	(67)
71	急性心肌梗死的发生时间的规律性·····	(68)
72	急性心肌梗死的发病预兆·····	(68)
73	发生心肌梗死,不一定发生心肌坏死·····	(69)
74	急性心肌梗死的种种症状·····	(70)
75	心绞痛病人当心急性心肌梗死·····	(70)

76	诊断急性心肌梗死的常用方法·····	(71)
77	心肌梗死的心电图改变·····	(72)
78	发生了心肌梗死,但心电图上不表现梗死图形 的几种情况·····	(72)
79	异常 Q 波并不等同于心肌梗死·····	(73)
80	血清心肌酶检查对急性心梗的诊断有重要 意义·····	(74)
81	对确诊急性心梗有重要价值的一些血清酶·····	(75)
82	急性心梗时血清酶的特征性动态变化·····	(76)
83	据血清肌酸磷酸激酶高低来判断心梗范围·····	(76)
84	检出心肌梗死后残余心肌缺血的方法·····	(77)
85	老年人心梗易被误诊、漏诊·····	(78)
86	老年人发生急性心梗的可疑征兆·····	(79)
87	治疗急性心梗要分秒必争·····	(80)
88	急性心肌梗死的急救措施·····	(80)
89	猝死的家庭急救·····	(81)
90	拳头也能救命·····	(83)
91	急性心肌梗死病人在转运中应注意的问题·····	(84)
92	急性心肌梗死无并发症时的治疗·····	(85)
93	急性心肌梗死的溶栓疗法·····	(86)
94	静脉溶栓疗法的适应证·····	(86)
95	溶栓治疗的禁忌证·····	(87)
96	静脉溶栓治疗后不主张进行经皮冠状动脉成 形术·····	(88)
97	适合在急性期做经皮冠状动脉成形术的心梗 病人·····	(88)
98	溶栓治疗后,冠状动脉可能会发生再闭塞·····	(89)
99	急性心肌梗死病人必须绝对卧床休息·····	(90)

100	急性心肌梗死病人下床活动的大体进度	(90)
101	急性心肌梗死病人要持续吸氧 3 ~ 5 天	(92)
102	急性心梗病人需持续心电监测以防猝死	(93)
103	急性心肌梗死静脉点滴硝酸甘油的道理	(93)
104	急性心肌梗死与 β 受体阻滞剂	(94)
105	急性心肌梗死与血管紧张素转换酶抑制剂	(94)
106	急性心肌梗死与肝素和阿司匹林	(95)
107	急性心肌梗死患者要保持大便通畅	(96)
108	急性心肌梗死的并发症	(96)
109	急性心肌梗死出现心律失常者有危险	(97)
110	心梗后发生室性早搏的对策	(98)
111	急性心梗发生室性早搏危险程度的分级	(99)
112	自然突发的意外死亡——猝死	(100)
113	心脏性猝死的原因	(100)
114	老年人猝死的预防	(101)
115	心室颤动的病人仍有挽救机会	(102)
116	通过心电图判断心脏骤停和心室纤颤	(102)
117	心房颤动不同于心室纤颤	(103)
118	心房颤动对身体的不良影响	(103)
119	急性心梗病人有严重心动过缓者应安装临时起搏器	(104)
120	有些心律失常需电击复律	(104)
121	阿 - 斯综合征	(105)
122	急性心肌梗死心力衰竭的临床表现	(106)
123	室壁瘤不是肿瘤	(106)
124	室壁瘤对病人的影响和检出方法	(107)
125	急性心肌梗死心力衰竭的治疗	(108)
126	急性心梗并发心源性休克的诊断标准	(109)

127	急性心梗并发心源性休克死亡率高的原因·····	(109)
128	心脏破裂的临床表现·····	(110)
129	心脏破裂的几种类型·····	(111)
130	急性心梗与心脏破裂·····	(111)
131	心肌梗死病人的家庭康复治疗·····	(112)
132	患过心肌梗死的人恢复后仍可工作·····	(114)
133	影响急性心梗长期预后的因素·····	(115)
134	再发心肌梗死的危险性比首次的危险性更大···	(116)
135	心肌梗死治愈后还有再发梗死的可能,但可以 预防·····	(116)
136	冠心病治疗的新策略·····	(117)
137	冠心病病人应当定期就医·····	(119)
138	冠心病病人要根据病情来决定是否能坚持 工作·····	(120)
139	冠心病病人饮食的选择·····	(121)
140	动脉粥样硬化及心绞痛可试用饮食疗法·····	(122)
141	大吃大喝也容易导致冠心病发作·····	(124)
142	冠心病病人宜少吃食盐·····	(124)
143	少吃甜食少吃糖也可预防心脏病·····	(125)
144	冠心病病人应多吃豆制品·····	(126)
145	冠心病病人应戒烟酒,少喝咖啡和浓茶·····	(127)
146	饮茶可防治冠心病·····	(128)
147	冠心病病人饮茶应注意的几点·····	(129)
148	奉劝冠心病病人常喝牛奶·····	(129)
149	冠心病病人勿忘运动·····	(130)
150	冠心病病人的运动要适量·····	(131)
151	冠心病病人的气功疗法·····	(132)
152	妻子应当如何帮助得了冠心病的丈夫·····	(133)

153	冠心病病人在性生活中应该注意的问题·····	(134)
154	冠心病病人要避免大喜大悲·····	(135)
155	精神紧张、发火容易引起冠心病发作·····	(136)
156	冠心病与人的性格有关·····	(136)
157	心动过速或过缓都能引起心绞痛·····	(137)
158	气候对冠心病病人的影响·····	(137)
159	降压过快容易引起心绞痛·····	(138)
160	心肌梗死的预防·····	(139)
161	心肌梗死的病人不要饱餐和饱餐后沐浴·····	(140)
162	冠心病病人应慎洗冷水浴·····	(141)
163	冠心病病人拔牙也得慎重·····	(141)
164	冠心病病人与坐飞机·····	(142)
165	冠心病病人外出旅行应量力而行·····	(142)
166	冠心病重在预防·····	(143)
167	容易得冠心病的人·····	(144)
168	心血管病的危险因素·····	(144)
169	心血管病危险因素的确切·····	(146)
170	控制危险因素就能降低心血管病的死亡率·····	(146)
171	冠心病的一级预防和二级预防·····	(147)
172	预防心血管病从娃娃开始·····	(148)
173	冠心病多发生于中老年·····	(149)
174	老年人并不必然患冠心病·····	(150)
175	在冠心病面前,男女不平等·····	(151)
176	冠心病与遗传因素有关·····	(152)
177	环境因素也会影响心血管病·····	(152)
178	高血压易诱发冠心病的原因·····	(153)
179	高脂血症引起冠心病的机制·····	(154)
180	糖尿病病人要特别警惕冠心病·····	(155)

181	吸烟对心血管病的影响·····	(156)
182	吸烟能引起和加重冠心病·····	(157)
183	即使年过半百才戒烟对冠心病病人也有意义··	(159)
184	戒烟的益处和措施·····	(159)
185	避孕药对心血管系统的影响·····	(161)
186	大量和少量饮酒对心血管病的影响不同·····	(162)
187	喝葡萄酒会减轻动脉粥样硬化·····	(163)
188	肥胖能增加冠心病的发病率·····	(164)
189	脑力劳动者应积极锻炼以防冠心病·····	(165)
190	甲状腺功能减低病人易得冠心病·····	(166)
191	血浆尿酸、高半胱氨酸增高都可能增加冠心病的 危险性·····	(167)
192	维生素 C 和维生素 E 缺乏与冠心病·····	(167)
193	与冠心病危险性有关的血液学因素·····	(168)
194	阿司匹林能防治冠心病·····	(170)
195	海鱼也可预防冠心病·····	(171)
196	冠心病发病危险性的预测·····	(172)

1 心脏的位置及其内部结构

心脏是人体最重要的器官之一。它位于胸腔内，不是在正中央，而是一大半儿位于前胸(图1)。一般人都是“偏心”的，即以胸骨中线为界，约 $\frac{2}{3}$ 位于身体正中线的左侧， $\frac{1}{3}$ 在中线的右侧，在左侧胸前可以摸到明显的心脏跳动。但也有极少数人是“右位心”，他们的肝脏主要位于右侧。

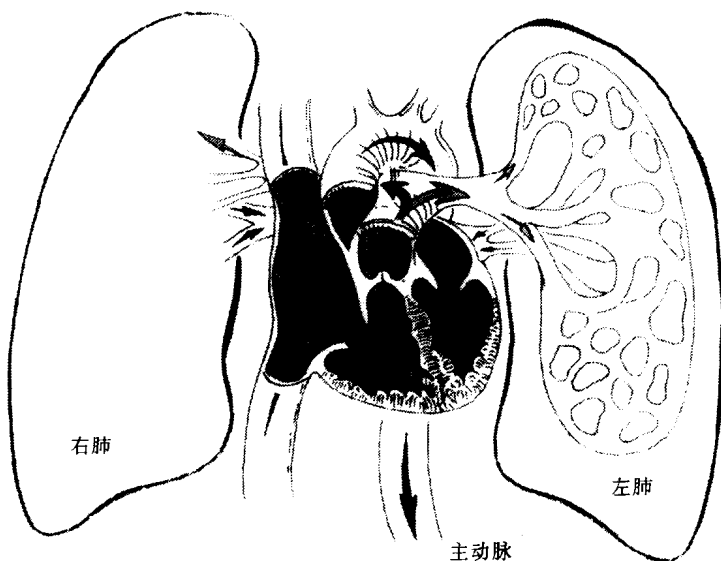


图1 心脏在胸腔内的位置

心脏的形状像倒挂的圆锥体或者鸭梨，大小似各人自己的拳头。成年人心脏长径12~14厘米，横径9~12厘米，前后径6~7厘米，重量在260克左右，心尖向着左前下方。以右手

握笔写字的姿势作比喻,手背像心底,手指尖端相当于心尖,心尖就是可摸到心脏搏动最强的地方。

心脏是个肌性器官,外有一层心包膜,心脏内部被隔成左右不相通的两部分。左右两部分又被瓣膜分成上下两个腔。这样,心脏就有四个心腔:上面两个腔分别叫左右心房,下面两个腔分别叫左右心室。心房连通静脉,凡从全身各部将血液运回心脏的血管叫静脉。除肺静脉外,其他静脉均含暗红色的血液,由于这些血液都是从全身静脉回流到心房的,氧气含量较少,所以颜色较暗。左心房连通肺静脉,右心房连通上下腔静脉。心室连通动脉,凡将血液从心脏运送到全身去的血管叫动脉。除肺动脉外,其他动脉均含鲜红色血液,因为其中氧气含量较充分。动脉从心脏发出通向全身各处,输送氧含量较充分的血液,左心室连通主动脉,右心室连通肺动脉。心房和心室之间,心室和动脉之间,都有能开能关的瓣膜。心房和心室之间的瓣膜叫房室瓣,其中左心房和左心室间的房室瓣称为二尖瓣,右心房和右心室之间的房室瓣称为三尖瓣。心室和动脉之间的瓣膜叫动脉瓣,左心室和主动脉之间的瓣膜叫主动脉瓣,右心室和肺动脉之间的瓣膜叫肺动脉瓣。这些瓣膜只能向一个方向开放和关闭,保证血液只能向一个方向流动:即静脉血流向心房,心房血流向心室,心室血流向动脉。

2

血液循环的作用

心脏是由心肌组织构成并具有瓣膜结构的空腔器官。它和全身血管组成了人体的循环系统。血液在其中按一定的方向流动,周而复始,称为血液循环。血液循环的主要作用就是以血液作为运载工具,通过吸收从食物中汲取的营养物质和