

高血压冠心病 最新防治

主编 张培云 陈惠彬



101

上海科学技术出版社

高血压、冠心病最新防治

主 编 张培云 陈昌榕

编撰者 张俊峰 周 林

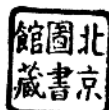
茅尧生 杨棟华

X246.2/12



3 0109 3885 4

山西科学技术出版社



B

[晋]新登字 5 号

高血压冠心病最新防治

张培云 陈昌榕 主编

山西科学技术出版社出版 (太原井州北路十一号)
山西省新华书店发行 山西新华印刷厂一分厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 6.5 字数: 140千字
1993年元月第1版 1993年2月太原第1次印刷
印数: 1—7000册

ISBN 7-5377-0755-3

R·305 定价: 4.98 元

序 言

高血压、冠心病是最常见的疾病之一，国内外进行了大量研究。如果能够进行广泛地群防群治、早防早治、有病早治、未病早防，那将大大减少发病率、病残率和病死率。

本书主要分为两个部分：第一部分简要介绍了冠心病的防治，从发病机理到临床表现、诊断、治疗及如何进行一级、二级预防；第二部分简要介绍了高血压的防治。主要阐述了高血压的发病机理、临床表现、诊断、治疗。介绍了药物及非药物治疗和如何正确使用降压药。着重介绍了群防群治及一级预防。此外简述了老年高血压、儿童及青少年高血压及妊娠、避孕药与少见原因高血压的防治。

本书由山西省人民医院张培云副教授、陈昌榕副教授等搜集国内、外资料，结合临床实际编写而成。内容实用、丰富、简要、易懂，是患者的良师益友，也是各级医务人员，特别是广大基层医务人员、防治人员的一本重要参考书。

我们衷心祝愿高血压、冠心病患者及其防治工作者，在防治，特别是一级、二级预防“两病”取得更大进展！

山西医学院第一、二附属医院教授

李运乾 刘 铮

1992.10.1

前 言

高血压、冠心病是当代世界性常见病、多发病。据调查我国高血压患病率为7.73%，以此推算我国高血压患者约在5千万以上。高血压又是脑血管病和冠心病的主要发病因素之一。如何早期发现，如何进行一级预防，如何诊断、治疗，成为医师、患者的紧迫任务和要求。加强预防，普防普治，有病早治，未病先防，降低发病率，减少病残率和病死率。本书正是为此目的而编写。

本书主要对象是广大患者和广大各级医务人员，特别是基层医务人员。指导如何普防普治，从生活起居到饮食、运动，从药物治疗到非药物治疗。本书是广大患者的良师益友，是广大医务人员的一本重要参考文献。

本书分两个部分：第一部分是简要介绍了冠心病的发病机理、动脉粥样硬化的产生、消失、防治及如何进行一级、二级预防，如何正确进行食疗和控制血脂血症等。第二部分简要介绍了高血压的发病机理、分类分型及药物、非药物治疗高血压。特别是介绍了如何具体防治高血压的方法。

另外还简述了老年人高血压，儿童、青少年及妊娠高血压的防治和其他原因高血压的防治。

由于本书编辑时间仓促及水平经验有限，不当之处请同

道指正。

本书承蒙山西科技出版社、省新华书店大力帮助、支持及李运乾、刘锋两位教授书写序言，一并致以谢意。

编 著 者

1992年10月1日于太原

目 录

1. 什么是冠心病? (1)
2. 冠心病分几种类型? (1)
3. 全世界冠心病流行病学情况如何? (2)
4. 冠心病可以预防吗? 冠心病发病率下降的原因是什么? (3)
5. 有哪些因素使冠心病发病率增高? (4)
6. 动脉粥样硬化是怎样发生的? (5)
7. 脂质代谢在冠心病发病中的作用是什么? (6)
8. 怎样才能知道和确定你得了冠心病? (6)
9. 如何防治动脉粥样硬化? 如何降低血脂? (7)
10. 怎样防治冠心病心绞痛? (8)
11. 冠心病心绞痛突然发作怎么办? (9)
12. 如何含服硝酸甘油类药物? (10)
13. 如何使用 β 受体阻滞剂治疗心绞痛? (10)
14. 如何使用钙拮抗剂治疗心绞痛? (11)
15. 对持续、频繁发作的心绞痛如何联合用药治疗? (11)
16. 心绞痛的辅助治疗是什么? (12)
17. 心绞痛可用哪些中药治疗? (12)
18. 心绞痛治疗趋于稳定后如何进一步治疗? (13)

19. 如何应用抗凝药物 治疗 心绞痛?	(13)
20. 如何应用纤溶疗法治 疗 心绞痛?	(14)
21. 如何应用主动脉内气囊反搏 (IABP)	
治疗心 绞 痛?	(14)
22. 如何应用经皮冠状动脉腔内成形术 (PTCA)	
治疗心 绞 痛?	(15)
23. 如何应用冠状动脉旁路移植术 (CABG)	
治疗心 绞 痛?	(15)
24. 如何防治心肌梗塞?	(15)
25. 心肌梗塞的康复治疗是重要的 吗?	(16)
26. 能用冠状动脉激光成形术 (CLA) 治疗血管内	
阻塞病变 吗?	(16)
27. 用旋切术可治疗血管内斑 块 吗?	(16)
28. 用“射频”和“超声导管”可消除	
血管阻 塞吗?	(17)
29. 急性心肌梗塞的治疗目的是 什 么?	(17)
30. 急性心肌梗塞在入院前如何进行 治 疗?	(17)
31. 急性心肌梗塞在入院后应如何处理及如何	
进行监 测、监 护?	(18)
32. 急性心肌梗塞剧烈疼痛 怎 么 办?	(19)
33. 如何限制急性心肌梗塞的范 围?	(20)
34. 急性心肌梗塞如何进行溶栓 疗 法?	(20)
35. 急性心肌梗塞的其 它 药 物应用有哪几种?	(22)
36. 右心室心肌梗塞如何处 理?	(22)
37. 老年人心肌梗塞如何处 理?	(23)
38. 糖尿病病人心肌梗塞如何 处 理?	(23)

39. 抗心律失常药物分几类? (23)
40. 各种心律失常如何治疗? (25)
41. 各种抗心律失常药物的临床应用及
 如何选择? (26)
42. 泵衰竭与心源性性休克如何治疗?
 治疗原则是什么? (含药物、机械、手术) ... (32)
43. 冠心病能够预防吗? (40)
44. 冠心病、心血管病的预防有哪几个方面? (41)
45. 吸烟对心血管病有害吗? (42)
46. 如何选择食物来预防冠心病的发生? (42)
47. 多吃蔬菜水果, 优质蛋白质能预防
 心脑血管病吗? (43)
48. 如何预防血栓的形成? (44)
49. 何谓高血压及高血压病? (44)
50. 高血压如何分类? (44)
51. 高血压的发病机理是什么? (45)
52. 高血压能够预防吗? 在人群中预防
 的办法是什么? (45)
53. 在我国人群中如何进行高血压的一级预防?
 非药物治疗有几种方法? (47)
54. 低盐饮食可以预防和治疗高血压吗? (47)
55. 增加钾、钙的摄入能预防高血压
 及心血管病吗? (49)
56. 肥胖与高血压的关系如何? 多少体重为最佳值?
 如何减重? (49)
57. 饮酒对高血压和心、脑血管病有害?

- 还是有益? (53)
58. 体力活动、运动, 能预防心、脑血管病吗?
如何进行体疗? 体疗的方法是什么? (53)
59. 如何坚持体育活动? (55)
60. 高血压治疗的目的是什么? (56)
61. 高血压药物治疗有几种? (56)
62. 理想的降血压药物应具备的条件是什么?
有哪几种? (57)
63. 治疗高血压要个体化吗? 根据什么? (57)
64. 治疗高血压如何选择首选药?
根据是什么? (58)
65. 高血压患者如合并某些疾患, 你如何
选择用药? (58)
66. 高血压患者如何选择应用非药物治疗? (59)
67. 高血压的治疗原则及治疗方案是什么? (59)
68. 高血压的合并症如何治疗? (60)
69. 常用的降压药有哪几种? 如何合理
选择应用? (61)
70. 长效、速效、高效降压药——寿比山
如何使用? (61)
71. 高血压患者如何使用血管扩张剂
降压治疗? (63)
72. 高血压患者如何使用钙拮抗剂降压治疗? 它的
特点是什么? 及其相互作用比较? (63)
73. 高血压患者如何使用其它降血压药
及注意事项? (63)

74. 介绍一种新型抗高血压药物——高特灵
如何应用? (66)
75. 高血压患者如何使用 β 阻滞剂降低血压? (68)
76. 如何使用血管紧张素转换酶抑制剂 (ACEI) 治疗高血压及其它临床应用? (68)
77. 高血压急症如何治疗? 治疗原则和具体治疗措施是什么? (73)
78. 夹层动脉瘤急性期如何治疗? (74)
79. 何谓老年人高血压? (75)
80. 老年人高血压发病机理是什么? (75)
81. 老年人高血压的临床特征是什么? (76)
82. 老年人高血压的并发症是什么? (76)
83. 如何治疗老年人高血压? (77)
84. 哪些老年人高血压需要治疗? 及其适应症是什么? (77)
85. 老年人高血压选择什么方法进行治疗? (77)
86. 老年人高血压药物治疗选择原则是什么? (77)
87. 继发性高血压、肾实质性高血压
如何治疗? (78)
88. 肾性高血压如何治疗? (81)
89. 何谓肾血管性高血压? 如何诊断及治疗? (85)
90. 何谓原发性醛固酮增多症? 它能引起高血压吗? (92)
91. 原发性醛固酮增多症的临床特征是什么? (94)
92. 如何诊断原发性醛固酮增多症? (95)
93. 原发性醛固酮增多症的特殊临床类

型有几种?	(98)
94.原发性醛固酮增多症如何鉴别诊断?	(99)
95.如何治疗原发性醛固酮增多症?	(100)
96.何谓柯兴氏综合症? 它能引起高血压吗?	(101)
97.如何诊断柯兴氏综合症?	(102)
98.如何治疗柯兴氏综合症及其引起 的高血压?	(103)
99.还有什么少见的原因能引起高血压?	(104)
100.何谓嗜铬细胞瘤? 其发病机理是什么?	(106)
101.嗜铬细胞瘤的临床表现有哪些?	(107)
102.嗜铬细胞瘤如何诊断?	(110)
103.如何治疗嗜铬细胞瘤?	(112)
104.什么是肾上腺髓质增生?	(114)
105.如何诊断肾上腺髓质增生?	(114)
106.如何治疗肾上腺髓质增生?	(115)
107.什么是肾素分泌瘤? 有哪些临床表现?	(115)
108.如何诊断肾素分泌瘤?	(116)
109.如何治疗肾素分泌瘤?	(117)
110.内分泌疾患引起的高血压还有哪些? 应如何治疗?	(118)
111.何谓高脂血症?	(118)
112.高脂血症如何分型? 如何诊断?	(118)
113.高脂血症的病因是什么?	(121)
114.高脂血症是怎样发生的? 与动脉粥样硬化之间 的关系怎样?	(124)
115.高脂血症如何进行合理的饮食疗法?	(125)

116. 高脂血症有哪些药物治疗? 如何选择?	(125)
117. 有哪些中药可治疗高脂血症?	(132)
118. 各型高脂血症如何治疗及首选药物?	(132)
119. 药物治疗的根据是什么? 如何进行搭配?	(133)
120. 最新型降脂药——美降脂如何应用?	(136)
121. 如何诊断几种特殊类型临床表现的急性 心肌梗塞?	(139)
122. 何谓无痛性心肌梗塞? 发病机制是什么?	(141)
123. 无痛性心肌梗塞的临床表现是什么?	(142)
124. 何谓正后壁心肌梗塞? 如何诊断? 如何 防止漏诊?	(143)
125. 如何治疗无痛性心肌梗塞? 及治疗 注意事项?	(145)
126. 何谓无症状心肌缺血?	(147)
127. 无症状心肌缺血如何分型?	(147)
128. 无症状心肌缺血与冠心病的关系如何?	(148)
129. 无症状心肌缺血的发病机理是什么?	(149)
130. 如何诊断无症状心肌缺血?	(149)
131. 如何治疗无症状心肌缺血?	(151)
132. 何谓心身医学?	(152)
133. 何谓心身疾病?	(152)
134. 心身疾病的分类及诊断依据是什么?	(154)
135. 心身医学与心血管病、高血压、冠心病研究 进展是什么?	(156)
136. 孕妇患高血压有哪几种情况?	(160)
137. 何谓妊娠高血压综合症?	(160)

138. 妊高症的病因和发病机制是什么?	(161)
139. 妊高症有哪些好发因素?	(162)
140. 妊高症的临床表现是什么?	(163)
141. 妊高症如何诊断及对母婴的影响?	(166)
142. 如何预防妊高症?	(167)
143. 妊高症的药物治疗有哪些?	(167)
144. 避孕药与高血压的关系如何?	(174)
145. 更年期妇女与心血管疾病的关系如何?	(176)
146. 小儿也会患高血压吗?	(179)
147. 怎样测量儿童血压?	(179)
148. 怎样测量新生儿的血压?	(181)
149. 小儿血压的正常值是多少?	(181)
150. 小儿高血压的诊断方法是什么?	(184)
151. 引起儿童血压增高的机理是什么?	(185)
152. 哪些疾病可以引起小儿高血压?	(186)
153. 小儿高血压时有什么临床表现?	(188)
154. 诊断小儿高血压时应注意什么?	(188)
155. 怎样选择继发性高血压病因诊断的 辅助检查?	(190)
156. 儿童原发性高血压发病及诊治有 什么特点?	(191)
157. 小儿高血压的治疗有法有哪些?	(192)

1. 什么是冠心病？

冠状动脉粥样硬化性心脏病 (Coronary atherosclerotic Heart disease) 是指冠状动脉粥样硬化使血管腔阻塞，导致心脏缺血、缺氧引起的心脏病，它和冠状动脉功能性改变（痉挛）一起统称为冠状动脉性心脏病 (Coronary-Heart disease) 又称冠心病。亦称缺血性心脏病 (Ischemic Heart disease) 绝大多数冠心病为冠状动脉粥样硬化所致，少数尚可由其它病因引起。

2. 冠心病分几种类型？

根据冠状动脉病变的部位、范围、血管阻塞程度和心脏血供不足的发展速度、范围和程度的不同，一般可分为五种临床类型。

(1) 隐匿型冠心病：无症状，但有心肌缺血的心电图改变；心肌无明显组织形态改变。

(2) 心绞痛型冠心病：有发作性胸骨后疼痛为一时性心肌供血不足引起，心肌可无组织形态改变或伴有纤维化改变。又可分为劳力性心绞痛及自发性心绞痛。前者是由于心肌氧需要量增加超过病变冠脉供血能力时发生心绞痛。后者是由于冠状动脉痉挛→冠状动脉供血减少→心肌缺血→心绞痛。二者可同时存在，称为混合性心绞痛。

(3) 心肌梗塞型冠心病：症状严重，由冠状动脉闭塞致心肌急性缺血性坏死引起。

(4) 心肌硬化型冠心病：表现为心脏增大，心力衰竭和心律失常，为长期心肌缺血导致心肌纤维化引起。

(5) 猝死型冠心病：因原发性心脏骤停而死亡，多为心脏局部发生电生理紊乱引起严重心律失常所致。冠状动脉痉挛也可引起心绞痛、心肌梗塞，甚至猝死。

冠状动脉炎症、栓塞、畸形等也可引起冠状动脉阻塞而引起心脏病，但较少见。

3. 全世界冠心病流行病学情况如何？

60年代世界上许多国家进行了大量研究，研究结果表明冠心病人数以北美的美国和北欧的芬兰发病率为最高，美国80年代全国共有400万冠心病病人，每年约有70万人心肌梗塞发作，40万人猝死发作。

1968~1977年冠心病死亡率有所变动，据国际卫生组织(WHO)资料表明，死亡率下降的国家为：芬兰、美国、加拿大、比利时、意大利、澳大利亚……。而东欧的保加利亚、东德、波兰、匈牙利……有所增加。美国冠心病病人标化死亡率(每10万人)：1940年为207.2，1950年为226.4，1960年为238.5，1976年为228.1，1978年为130.9。因此可以看出70年代趋于下降。

在27个工业发达国家冠心病死亡率已从第2位下降至第8位。而我国冠心病死亡率近年有明显上升趋势。以上海某区为例，1960年为11.26/10万人(标化处理后)，1979年上升为36.27/10万，1976年我国部分地区显示城市人口冠心病平均死亡率为29.6/10万，农村则为8.5/10万，冠心病的患病率也增加，50年代末北京和上海40岁以上的人群分别为：北京为2.45%，上海为3.18%，70年代资料为6.64%，北京随访两组对象，1978年冠心病发病率为8.83‰/年，1981年为

9.18%/年。从11个省市登记法得到资料示急性心肌梗塞发病率为(13.2~64.01)/10万,死亡率为(11.6~66.59)/10万,北方高于南方。

由于上述结果看来,冠心病在我国有增高趋势,但与欧美国相比,还是明显较少,而且发病的年龄比美国迟10~20年。以北京为例,1984年冠心病病死率为美国的1/4.4。而急性心肌梗塞发病率为美国的1/5。

4. 冠心病可以预防吗? 冠心病发病率下降的原因是什么?

冠心病是能够防治的。

70年代美国冠心病发病率是下降的,下降的原因有不同的解释:

(1) 流行病学家认为与大力宣传控制冠心病的易患因素有关,因而美国人的生活方式改变。例如:饮食、戒烟、少酒。美国学者认真推行了戒烟法,吸烟减少,1978~1965年相比减少了25%,剩余的烟草向第三世界倾销。而我国现在生产烟草是世界第一位。

美国1950~1973年间,每年食品消费(磅/人年)情况调查显示:蛋类消费量下降29.8%,奶油下降31%,黄油下降54.5%,猪油下降84.6%,而人造黄油增加100%,现在用玉米油多,限制糖、盐用量。

(2) 心脏病学家认为与开展、改进冠心病的治疗措施,广泛应用监护有关。

(3) 心脏外科医师认为与开展冠心病外科治疗有关。

(4) 与美国冠心病诊断的编码有关。