

XA923/13

99
R54
70
2

心血管病防治 180 问

主 编 王久成
编 委 王久成 殷苏燕
孟培丽 严颖元



中国中医药出版社

· 北 京 ·



3 0065 6485 4

图书在版编目(CIP)数据

心血管病防治 180 问/王久成主编. -北京:中国中医药出版社,1998.9

ISBN 7-80098-862-8

I. 心… II. 王… III. 心脏血管疾病-防治-问答 IV.R
54-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 21771 号

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553)

邮码: 100027

印刷者:河北省河间市印刷厂

经销者:新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 32 开

字 数: 330

印 张: 11.125

版 次: 1998 年 9 月第 1 版

印 次: 1998 年 9 月第 1 次印刷

册 数: 7000

书 号: ISBN 7-80098-862-8/R·860

定 价: 18.00 元

内 容 提 要

本书系统地介绍了心血管病的病因、病机及其检查、诊断和治疗常识。很多问题涉及到这些疾病的最新认识和进展。同时还从中医的角度简要介绍了这些疾病的概念以及养生保健的药茶、药粥和药膳等。本书有很强的科学性和实用性，内容深入浅出，解答您最关心的问题。本书可供心脏病、高血压、高血脂、糖尿病及各种胸痛病人进行自我判断及家庭保健阅读，也可作为基层医务人员的参考书。

编者的话

作者在 30 多年的临床工作中,接待过各式各样的病人朋友。有不少人提出这样或那样的问题,这些问题常常是人们所最关心而又最常发生误会或误解的问题。比如,人们常常把“休克”和“昏迷”挂在嘴边,但究竟什么是休克,什么是昏迷?他们的理解与实际往往大相径庭。之所以认识相差甚远,与众多的文艺节目、小说、影视表演对所谓的“休克”和“昏迷”的过度渲染有关。其实艺术表演中的许多情节在实际生活中是不存在的。又比如,冠心病已成为近年的“时髦病”,因“心绞痛”是其中最重要的也是具有危险性的一个类型,人们对其有恐惧心理。经常有人用手指着自认为是“心角(儿)”的部位诉说得了“心角(儿)痛”(心绞痛),请大夫帮助。不少高血压病人缺乏对高血压病本质的认识,认为没有头痛头晕,高血压就好了,不知道高血压是一个慢性的全身性疾病,血压高只不过是高血压病的一种表现而已。还有不少“病人”因各种不适来找大夫,经反复检查未发现病变,但非要弄个水落石出,到底为什么不舒服?有病和没病的界限在哪里?其实,有不少“病人”的临床表现还构不成一个具体的“病”,也有很多疾病的早期没有任何症状,并不引起人们的注意……这样的例子不胜枚举。所以,作者认为很有必要将一些常见病的基本知识介绍给朋友们,以便使大家了解自己的健康状况。

此外,根据一些朋友的需要,本书还介绍了一些较复杂的心律失常和心脏起搏器等专业性较强的知识。您看不懂也没关系,这并不影响您对这本书中的内容进行概要地了解,不必花时间去追究。为使您对疾病及其防治的知识更丰富一些,本书还简要介绍了一

些疾病的中医概念及养生保健等方法,供您参考。

请您记住:健康就是生命! 请您注意健康!

王久成

1998.4.10

目 录

1. 什么是血液循环? (1)
2. 什么是心率和心律? (3)
3. 什么是心电图? (5)
4. 心电图与心脏病有什么关系? (7)
5. 什么是心电向量,心电向量与心电图有什么关系? ... (8)
6. 什么是心脏杂音,心脏杂音与心脏病有什么关系? ... (11)
7. 什么是心脏病? (13)
8. 什么是右位心,右位心有哪些表现? (15)
9. 什么是悬垂心? (16)
10. 心脏病的常见症状有哪些? (17)
11. 物理检查对心脏病诊断有多大作用? (19)
12. 什么是血压,如何测量血压? (21)
13. 低血压是病吗? (23)
14. 得了低血压怎么办? (24)
15. 低血压患者如何选服中药? (26)
16. 什么是休克? (27)
17. 什么是昏迷? (28)
18. 什么是晕厥和虚脱? (30)
19. 什么是高血压,高血压的流行状况如何? (32)
20. 高血压怎样分期,如何治疗? (34)
21. 什么是动态血压,为什么要监测动态血压? (36)
22. 血压高低能预测寿命吗? (37)
23. 什么是妊娠高血压综合征? (40)

24. 哪些药物可以治疗高血压?	(43)
25. 高血压患者怎样选服中成药?	(48)
26. 高血压病人如何科学地饮食?	(49)
27. 高血压病人怎样调节情志?	(51)
28. 高血压病人怎样参加体育锻炼?	(52)
29. 高血压病人为什么要注意休息?	(53)
30. 如何饮茶防治高血压?	(54)
31. 如何服药粥防治高血压?	(56)
32. 如何食药膳防治高血压?	(57)
33. 怎样用醋疗法防治高血压?	(58)
34. 如何用外治法及非药物疗法防治高血压?	(60)
35. 糖尿病与心脏病有什么关系?	(61)
36. 什么是高血脂和高胆固醇?	(64)
37. 什么是动脉粥样硬化?	(69)
38. 动脉粥样硬化有哪些损害,与冠心病有什么关系?	(71)
39. 高脂血症与冠心病有什么关系?	(73)
40. 目前对高脂血症有哪些对策?	(75)
41. 如何控制高脂血症?	(80)
42. 美国人是如何对待血脂的?	(81)
43. 高脂血症病人怎样选服中成药?	(84)
44. 如何饮茶防治高脂血症?	(86)
45. 如何服药粥防治高脂血症?	(87)
46. 如何食药膳防治高脂血症?	(88)
47. 心脏有哪些血管,心肌代谢有什么特点?	(90)
48. 什么是冠心病,发病情况如何?	(91)
49. 诊断冠心病要做哪些检查?	(93)
50. 什么是运动试验,为什么要做运动试验?	(95)

51. 什么是核素心肌显像,核素心肌显像有什么价值?	(98)
52. 什么是动态心电图,为什么要做动态心电图?	(99)
53. 什么是超声心动图,为什么要做超声心动图?	(101)
54. 什么是核磁共振,核磁共振能用于心血管病的检查吗?	(103)
55. 什么是心得安试验,为什么要做心得安试验?	(105)
56. 您到底有没有冠心病?	(107)
57. 冠心病有哪些类型?	(108)
58. 什么是心肌梗硬化型冠心病?	(110)
59. 什么是隐匿型冠心病?	(111)
60. 什么是无症状性心肌缺血?	(112)
61. 什么是猝死,什么是猝死型冠心病?	(112)
62. 什么是心绞痛?	(114)
63. 冠心病为什么会发生心绞痛?	(116)
64. 什么是不稳定型心绞痛,在治疗上有什么不同?	(118)
65. 怎样判断有没有心绞痛?	(120)
66. 什么是心肌梗塞,如何对待?	(122)
67. 什么是溶栓疗法?	(124)
68. 老年人心肌梗塞有什么特点?	(126)
69. 什么是心肌梗塞后综合征?	(128)
70. 怎样评价心肌梗塞病人的预后?	(128)
71. 什么是体外反搏和主动脉内气囊反搏?	(130)
72. 哪些药物可以治疗冠心病?	(132)
73. 冠心病病人怎样使用强心药和利尿剂?	(134)
74. 阿斯匹林对冠心病有什么作用?	(135)
75. 心血管病能用气功治疗吗?	(137)
76. 中医如何看待和治疗冠心病?	(139)

77. 中医是怎样认识“心”的? (141)
78. 辨证论治是怎么回事? (142)
79. 冠心病病人怎样选服中成药? (143)
80. 心肌梗塞病人怎样进行调养? (145)
81. 冠心病病人日常生活中应注意什么? (147)
82. 冠心病病人如何安排体育运动? (148)
83. 冠心病病人如何安排性生活? (150)
84. 冠心病病人如何对待烟、酒、茶、甜、咸等嗜好和习惯? (152)
85. 怎样评价冠心病危险因素? (154)
86. 如何饮茶防治冠心病? (156)
87. 如何服药粥防治冠心病? (158)
88. 如何食药膳防治冠心病? (160)
89. 如何护理冠心病病人? (161)
90. 心脏病病人的理想体重是多少? (162)
91. 心脏病病人对能量供应有什么要求? (164)
92. 耳皱与冠心病有关系吗? (172)
93. 冠心病病人经得起手术和麻醉吗? (173)
94. 什么是冠状动脉成形术和搭桥术? (175)
95. 什么是心脏室壁瘤,怎样判断室壁瘤的存在? (178)
96. 什么是乳头肌功能不全,与冠心病有什么关系? ... (180)
97. 什么是心力衰竭? (182)
98. 冠心病为什么会造心力衰竭? (184)
99. 什么是舒张功能不全,与收缩功能不全有什么关系? (186)
100. 哪些病可以引起舒张功能不全,如何与收缩功能不全相鉴别? (188)
101. 如何护理心功能不全病人? (189)

102. 什么是心性哮喘?	(191)
103. 什么是心性肺水肿?	(192)
104. 感染与心力衰竭有什么关系, 如何防治?	(193)
105. 心力衰竭病人怎样选服中成药?	(194)
106. 心力衰竭病人如何安排饮食?	(195)
107. 心力衰竭患者如何安排休息与运动?	(197)
108. 哪些病可以引起胸痛?	(198)
109. 什么是X综合征?	(200)
110. 什么是颈心综合征?	(202)
111. 什么是植物神经功能紊乱?	(203)
112. 什么是心脏神经官能症?	(205)
113. 心脏神经官能症患者怎样选服中成药?	(206)
114. 如何饮茶防治心脏神经官能症?	(208)
115. 如何服药粥防治心脏神经官能症?	(209)
116. 如何食药膳防治心脏神经官能症?	(210)
117. 什么是肺心病, 如何判断是否有肺心病?	(212)
118. 肺心病与冠心病能共同存在吗, 肺心病有什么 危害?	(213)
119. 肺心病患者在生活上应注意什么?	(215)
120. 肺心病患者怎样参加体育锻炼?	(216)
121. 得了肺心病如何安排饮食?	(217)
122. 什么是舞蹈病?	(218)
123. 什么是风湿病?	(220)
124. 什么是风湿热?	(222)
125. 什么是风湿性心脏病?	(224)
126. 风湿性心脏病可导致哪些后果?	(226)
127. 心脏病患者能生育吗?	(228)
128. 如何防治风心病?	(233)

129. 什么是梅毒性心脏病?	(234)
130. 什么是心内膜炎?	(237)
131. 什么是心包积液和心包填塞?	(239)
132. 什么是心包炎?	(241)
133. 什么是心肌病?	(244)
134. 什么是扩张型心肌病?	(245)
135. 什么是肥厚型和梗阻型心肌病?	(248)
136. 什么是心肌炎?	(249)
137. 什么是克山病?	(252)
138. 什么是围产期心脏病?	(255)
139. 什么是酒精性心脏病?	(256)
140. 什么是甲状腺机能亢进性心脏病?	(257)
141. 什么是甲状腺机能减退性心脏病?	(258)
142. 什么是房间隔缺损?	(259)
143. 什么是室间隔缺损?	(260)
144. 什么是心脏粘液瘤?	(261)
145. 什么是二尖瓣脱垂?	(262)
146. 二尖瓣脱垂可以引起哪些后果?	(265)
147. 什么是马凡氏综合征?	(269)
148. 什么是人造心脏瓣膜, 什么情况下需要做瓣膜 置换?	(270)
149. 什么是退行性心瓣膜病?	(272)
150. 什么是主动脉夹层动脉瘤?	(274)
151. 什么是假腱索?	(277)
152. 什么是心律失常和窦性心律?	(278)
153. 什么是传导阻滞?	(280)
154. 传导阻滞与冠心病有什么关系?	(282)
155. 什么是心房颤动?	(284)

156. 如何对待心房颤动?	(286)
157. 什么是心房扑动?	(288)
158. 什么是恶性心律失常?	(289)
159. 什么是室性心动过速?	(291)
160. 什么是尖端扭转型室性心动过速?	(294)
161. 什么是心室扑动和心室颤动?	(295)
162. 什么是心室晚电位和心房晚电位,晚电位有什么 临床意义?	(296)
163. 什么是并行心律?	(298)
164. 什么是病态窦房结综合征?	(301)
165. 什么是阿托品试验,什么情况需要做阿托品 试验?	(302)
166. 病态窦房结综合征怎样诊断和处理,什么是 阿-斯综合征?	(304)
167. 什么是颈动脉窦过敏综合征?	(306)
168. 什么是预激综合征?	(308)
169. 预激综合征与心律失常有什么关系,怎样治疗?	(310)
170. 什么是心脏电除颤?	(313)
171. 什么是食道调搏,食道调搏在临床上有什么 用处?	(314)
172. 患有心律失常必须治疗吗?	(316)
173. 在家中突然发生心律失常怎么办?	(319)
174. 心律失常病人如何调养?	(321)
175. 什么是起搏器?	(322)
176. 什么情况下需要安置起搏器?	(326)
177. 安置起搏器后血液循环还能正常运行吗,什么 是“起搏器综合征”?	(329)

178. 安置起搏器可能发生哪些问题? (333)
179. 安置起搏器后要注意哪些问题? (335)
180. 如何护理心脏病病人? (338)

1. 什么是血液循环？

血液从心脏排出后输送到全身各处，再从全身各处流回到心脏，周而复始，往返运行，这个过程就是血液循环。血液循环的完成，除有最重要的心脏外，血液必须在一系列封闭的管道内运行，这些管道就是血管。

心脏是一个极为复杂的肌性空腔器官，有 4 个腔，即左心室、右心室、左心房和右心房。4 个腔之间有肌性的间隔，有固定的通道口。左心房和左心室之间的正常通道口为二尖瓣，右心房和右心室之间的正常通道口为三尖瓣，左心室排血到主动脉，经过的通道口为主动脉瓣，右心室排血到肺动脉，经过的通道口为肺动脉瓣。左心房与右心房、左心室与右心室之间没有通道，左心和右心的血液不能相混。由此可见，正常心脏有 4 个瓣口，瓣口即通道上的开口，瓣口上的瓣膜，即装在瓣口上的门。除二尖瓣口有两个瓣膜外，其他 3 个瓣口均为 3 个瓣膜。瓣膜单向开放，逆向时则关闭，使血液不能倒流。血管系统分为动脉（血液从心脏内排出所进入的血管）、静脉（血液从心脏外进入心脏的血管）和毛细血管（在动脉和静脉的远端之间相连接的微细血管）3 种。

血液循环分为体循环（大循环）和肺循环（小循环）。心脏是血液循环的中枢和动力源泉。当心脏收缩时（所说的心脏收缩是指心室收缩），左心室将血液泵出、挤压，经过主动脉瓣口进入主动脉，通过大量的动脉分支流向全身各处，再经过密如蛛网的毛细血管进入小静脉后，汇集到大静脉（上腔静脉和下腔静脉），流进右心房；心脏舒张时，右心房的血经过三尖瓣口进入右心室。经过收缩-舒张一个心动周期所完成的这一循环就是体循环。在心脏收缩时，右心室几乎在左心室排血进入主动脉的同时，将血液泵出、挤

压,经肺动脉瓣口进入肺动脉,通过肺动脉的各个分支流向肺的毛细血管,并在毛细血管进行氧和二氧化碳的气体交换后进入肺的小静脉,再汇集到肺静脉流进左心房。心脏舒张时,左心房的新鲜血经过二尖瓣口进入左心室,在同一个心动周期内完成了肺循环。体循环和肺循环通过心脏密切连在一起,共同组成了全身的血液循环。血液循环的最主要作用是携带和运输。血液将食物中的各种营养物质和从肺吸入的氧,运送到全身各处的组织、细胞,供应其生存并完成各种生理功能。各组织、细胞所产生的废物和排出的二氧化碳,再经血液携带到肺、肝、肾等有关器官排出体外,从而保证机体的正常代谢和生存(心脏的腔室、瓣膜及血液循环方向见图 1)。

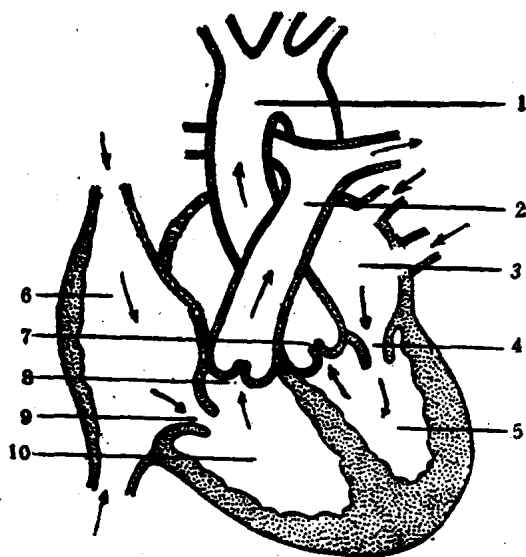


图 1 心脏的腔室、瓣膜及血液循环方向

1. 主动脉;2. 肺动脉;3. 左心房;4. 二尖瓣;5. 左心室;
6. 右心房;7. 主动脉瓣;8. 肺动脉瓣;9. 三尖瓣;10. 右心室

看了上面的介绍,您可能认为,原来,血液循环就是血液沿着一定的路线在身体里绕两圈(体循环一个大圈,肺循环一个小圈)。看起来只是绕两个圈,其实这个过程是很复杂的。心脏的一缩一舒,是因为它具备许多相应的特性,并且是在统一指挥下完成的。指挥心脏跳动的是一个发自“窦房结”(正常心跳的起搏点)的起搏冲动。这个冲动沿着心脏的传导系统“通知”心房和心室何时收缩、何时舒张,心瓣膜何时开启、何时关闭,动作非常协调。每一个心动周期分为心房收缩期、舒张期和心室收缩期、舒张期,每一个时期又可分为很多阶段(时相)。正常情况下,心室收缩期比舒张期短,心房的收缩期比心室的收缩期短。以正常成人平均心率每分钟 75 次计算,每一心动周期为 0.8 秒。心房收缩期约为 0.1 秒,舒张期约为 0.7 秒;心室收缩期约为 0.3 秒,舒张期约为 0.5 秒。可见,心房和心室的收缩期、舒张期的时间并不是一对一的。心房收缩末期心室开始收缩,当心室开始舒张时,早已开始舒张的心房还在舒张,即心房和心室处于共同的舒张期,这段时间约 0.4 秒,实际上是心房和心室共同的休息时间。人的心率随着年龄、心理状态等多种因素的变化,心动周期的时间和心房、心室的收缩期、舒张期中的各时相均在随时调整,但始终步调有律。

之所以介绍血液循环,是因为它与多种疾病关系十分密切,让您先有一个概念,为了解后面的内容打下基础。

2. 什么是心率和心律?

“心率”是人的重要生命指标,对每一位病人,特别是心脏病病人都要测量心率。心率就是心脏在一定时间内所跳动的次数,通常是指每分钟内心跳的次数,用“n 次/分”表示。人的心率因年龄、性别、劳动、体位、所处的环境和身体、精神状态的不同,可有很大差

别。胎儿期心率可在 150 次/分以上,婴儿期约 110~140 次/分,2~3 岁时约 90~120 次/分,7 岁以后逐渐接近成人,老年人心率减慢。在安静状态下,正常成人心率为 60~100 次/分,男性略慢。心率持续在 100 次/分以上称为心动过速,低于 60 次/分称为心动过缓。在睡眠状态下,心率可低于 50 次/分,甚至某些人的心率为 40 次/分,只要没有晕厥等症状时仍属正常。如果心率经常低于 40 次/分,有的甚至更慢,或虽然高于 40 次/分,但有明显胸闷、夜间从睡眠中憋醒等情况,应考虑为病态。心动过速和心动过缓可见于心脏性和非心脏性的许多疾病。无论是心动过速还是心动过缓都可引起胸闷不适,心慌,头晕,甚至晕厥。

心脏的每一次跳动,均能泵出足够的血量进入血管。血液对血管的压力,使血管搏动形成脉搏,所以,脉率和心率应该是一致的。但在某些心律失常(如心房纤维颤动,简称心房颤动或房颤),因为有的心跳所排出的血量不足以使血管充盈,血液对血管的压力不足,未引起血管搏动,所以,脉率低于心率,个别情况下甚至没有脉搏。即心率可以快于脉率,但无论在什么情况下,脉率都不会比心率快。

“心律”指的是心脏跳动的节律(节奏)。除窦房结外,心脏的起搏冲动可以起自不同部位,即可引起不同的节律。正常情况下,心脏跳动的起搏点在“窦房结”(发放起搏冲动或激动的最高“指挥部”),称之为“窦性心律”。正常人的心律应该是窦性心律,但并不是说所有的窦性心律都是正常心律。因为“窦性心律”的概念很广,“窦性心动过速”、“窦性心动过缓”、“窦房阻滞”、“病态窦房结综合征”等都是窦性心律。心脏的跳动有一定规律,而且大致均齐,每次心跳之间的时间差在 0.16 秒以内。不少正常人心脏跳动的快慢与呼吸有关,吸气时快,呼气时慢,形成呼吸性心律不齐;也有的与呼吸无关,这都不是病态。而绝对均齐的窦性心律却可能有器质性心脏病。如果脉率和心率一致,那么,脉律就代表心律。有时心(脉)