

病毒性心肌炎

2.2

名医谈百病

◆ 范基农



◇ 上海科学技术出版社

BINGDUXING XINJIYAN · BINGDUXING XINJIYAN · BINGDUXING XINJIYAN

99
R542.2
12
✓

名 医 谈 百 病

病毒性心肌炎

范 基 农

XA927/06



上海科学技术出版社



3 0013 7185 9

名 医 谈 百 病

病毒性心肌炎

范 基 农

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4 字数 68 000

1998 年 10 月第 1 版 1998 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—20 000

ISBN 7-5323-4858-X/R · 1246

定价: 5.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,

请向承印厂联系调换

序

现代社会,随着人们生活水平的不断提高,健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养,强健体魄,预防疾病,无疑是健康的保证。然而,人食五谷杂粮,生活在自然界和变化着的环境中,患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病,认识怎样抵御疾病,掌握战胜疾病的规律,尽早尽快地治愈疾病,才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事;普及医学知识,把正确认识 and 对待疾病的科学知识传播给读者,使病人和家属对疾病的盲目和忧虑,改变为战胜疾病的信心和行动,积极地配合医务人员,共同努力,这样,疾病的治疗定会事半功倍。

有鉴于此,我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授,编写了这套《名医谈百病》丛书,以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时,为使读者找书方便,采用了一病一书的形式,针对性强。在内容的编写上,避免了从头至尾的

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样问题,进行选择 and 归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为读者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社

1998年7月

前 言

据国内外资料表明,近年来,由于抗生素的广泛应用,由链球菌感染引起的风湿性心肌炎发病率降低,白喉、伤寒、立克次体、原虫、真菌、螺旋体、理化因素等引起的心肌炎则更低,而病毒性心肌炎的发病率却有上升趋势,该病已成为内科领域中较为常见的疾病之一。

由于该病属急性疾病,在急性期后又有潜在的活动性,防治不当常常迁延难愈,甚至演变成慢性心肌炎、心肌病等,而该病的临床诊断较为困难,又无有效的防治措施,患者及家属常感迷惑,到处寻医问药,尤其是遇到病情变化时,常会提出许多问题渴望得到解答。为此,笔者根据多年撰写科普作品积累的经验,查阅了大量国内外有关资料,编写了本书,以飨读者。

本书以通俗易懂的语言,详细地分析了病毒性心肌炎的病因、症状及危害性,介绍了该病的诊断、治疗、预防。同时,花了不少篇幅对该病的理疗、食疗、自我保健、饮食起居、体育锻炼等患者和家属普遍关心的,且操作简便、行之有效的方法作了详尽阐述。本书内容丰富、深入浅出,融知识性与实用性

于一体,不但病毒性心肌炎患者读后可获得极有价值的知识,广大读者及基层医务人员也可从中大受裨益。

值得指出的是,由于该病的诊治具有较强的专业性,患者切不可单单根据书本上的知识牵强附会,书中推荐的不少治疗方法、用药等应在医生的指导下进行,以免造成不良后果。

范基农
1998年6月

目 录

1. 心肌组织有哪些基本结构	1
2. 什么是心肌炎	2
3. 什么是病毒性心肌炎	3
4. 心肌炎是如何分类的	4
5. 病毒性心肌炎的病因是什么	5
6. 病毒性心肌炎的发病机制如何	7
7. 心肌炎的病理组织学有什么改变	8
8. 病毒性心肌炎的发病诱因是什么	8
9. 中医学是如何论述病毒性心肌炎的病因病机的	9
10. 病毒性心肌炎发病率高吗	11
11. 病毒性心肌炎有无好发季节	12
12. 病毒性心肌炎好发于哪些年龄及性别的人	12
13. 感冒后为何易患病毒性心肌炎	13
14. 感冒加早搏等于病毒性心肌炎吗	15
15. 病毒性心肌炎患者有些什么症状	16
16. 病毒性心肌炎的体征如何	17
17. 心肌炎患者为何有“心脏忽然停顿一下”的感觉	17

18. 家长如何尽早发现小儿是否得了病毒性心肌炎	19
19. 心律失常有何危害性	20
20. 患病毒性心肌炎会引起猝死吗	22
21. 危重病毒性心肌炎患者心跳骤停如何现场抢救	23
22. 病毒性心肌炎患者血清酶的检测有何改变	25
23. 病毒性心肌炎的病毒学检查有哪些	25
24. 病毒性心肌炎的免疫学检测有何用处	27
25. 病毒性心肌炎患者的心电图有何改变	28
26. 病毒性心肌炎患者为啥要进行 X 线检查	29
27. 超声心动图检查对病毒性心肌炎诊断有用吗	29
28. 放射性核素心血管造影对心肌炎诊断有何意义	31
29. 心内膜心肌活检对哪些患者合适	32
30. 病毒性心肌炎的诊断标准是什么	33
31. 风湿性心肌炎与病毒性心肌炎如何鉴别	35
32. 二尖瓣脱垂综合征与病毒性心肌炎如何鉴别	35
33. 冠心病与病毒性心肌炎如何鉴别	36
34. 你了解“似是而非的病毒性心肌炎”吗	37
35. 什么是孤立性心肌炎	38
36. 什么是间质性心肌炎	39
37. 什么是克氏锥虫性心肌炎	39
38. 什么是中毒性心肌炎	41
39. 什么是心包心肌炎	42

40. 什么是扩张型心肌病	43
41. 扩张型心肌病有何临床表现	44
42. 病毒性心肌炎与扩张型心肌病关系如何	44
43. 如何诊断扩张型心肌病	46
44. 改善心肌细胞营养与代谢的药物有哪些	47
45. 抗心律失常药物的选择有何原则	48
46. 室上性心律失常应选用哪些药物	49
47. 室性心律失常应选用哪些药物	50
48. 房室传导阻滞应选用哪些药物	52
49. 病毒性心肌炎患者要“长期服药”吗	52
50. 肾上腺皮质激素能否用于治疗病毒性心肌炎	54
51. 干扰素治疗病毒性心肌炎有何用处	55
52. 胸腺素治疗病毒性心肌炎效果好吗	55
53. 免疫核糖核酸治疗病毒性心肌炎效果如何	56
54. 转移因子治疗病毒性心肌炎的效果如何	56
55. 黄芪对病毒性心肌炎有何作用	57
56. 黄芪治疗病毒性心肌炎疗效怎样	58
57. 病毒性心肌炎急性期中医如何论治	60
58. 病毒性心肌炎恢复期或慢性期中医如何论治	62
59. 病毒性心肌炎后遗症期中医如何论治	64
60. 哪些中成药可治疗病毒性心肌炎	66
61. 有哪些效验秘方能治疗病毒性心肌炎	68

62. 针灸如何治疗病毒性心肌炎	70
63. 还有哪些针刺方法可治疗病毒性心肌炎	71
64. 病毒性心肌炎患者如何进行家庭耳压治疗	72
65. 拔罐如何治疗病毒性心肌炎	73
66. 刮痧如何治疗病毒性心肌炎	74
67. 穴位注射法如何治疗病毒性心肌炎	75
68. 气功如何治疗病毒性心肌炎	75
69. 推拿如何治疗病毒性心肌炎	76
70. 病毒性心肌炎患者如何进行自我按摩	77
71. 病毒性心肌炎患者如何进行足部自我按摩	78
72. 热水泡脚对治疗病毒性心肌炎有何辅助作用	79
73. 病毒性心肌炎患者能进行体育锻炼吗	80
74. 病毒性心肌炎患者体锻时应注意什么	82
75. 打太极拳对治疗病毒性心肌炎有用吗	83
76. 病毒性心肌炎引发心力衰竭如何治疗	84
77. 病毒性心肌炎演变成扩张型心肌病如何治疗	86
78. 得了病毒性心肌炎应有何种心态	87
79. 为什么说心理疗法有益于患者康复	88
80. 营养对治疗病毒性心肌炎重要吗	90
81. 病毒性心肌炎患者如何进行食疗	90
82. 病毒性心肌炎患者如何进行果蔬疗法	92
83. 病毒性心肌炎患者的饮食与常人一样吗	93

84. 注意休息对治疗病毒性心肌炎为啥意义重大	95
85. 病毒性心肌炎患者起居应注意些啥	96
86. 患了病毒性心肌炎是否都要卧床休息	98
87. 病毒性心肌炎患者可以吸烟喝酒吗	99
88. 病毒性心肌炎患者能进行性生活吗	100
89. 病毒性心肌炎患者能否结婚生育	101
90. 病毒性心肌炎患者有何禁忌	103
91. 如何对病毒性心肌炎患者进行家庭护理	104
92. 病毒性心肌炎患儿的家长应注意些什么	105
93. 病毒性心肌炎患者如何疗养	107
94. 重型急性病毒性心肌炎患者长期随访结果如何	108
95. 轻、中型病毒性心肌炎患者长期随访结果又如何 ...	109
96. 成人病毒性心肌炎患者的预后如何	109
97. 小儿患病毒性心肌炎会遗害终身吗	111
98. 心肌炎后遗早搏怎么办	112
99. 如何对慢性病毒性心肌炎患者进行心理疏导	113
100. 如何预防病毒性心肌炎的发生	115

1. 心肌组织有哪些基本结构

说起来心脏貌不惊人,活像一个长歪了的鸭梨。一个成年人的心脏只有拳头样大小,可每分钟却能排出 4~5 升血液。凭着如此威力,像一只泵似的,把进入心脏的血液“打”出去,在人体内不停顿地、周而复始地运行,确保身体各组织的需要。由此可见,心脏必定是一个十分精致的器官,否则是难以胜任此繁重任务的。

心脏的内部结构十分有趣,有类似上、下两层楼四个房间的心腔,上面两个腔称心房,下面两个腔称心室。这四个腔上下相通、左右为邻,心房之间和心室之间分别由房间隔和室间隔隔开。心壁是围成这四个心腔的“墙”,有心外膜、心肌层和心内膜组成。心肌由心肌纤维构成,厚厚的心肌层被夹在薄薄的心外膜与心内膜中间。心房肌和心室肌在房室口被由纤维结缔组织构成的纤维环隔开,使两者互不相连,保证心房肌和心室肌的收缩协调而又互不牵连和干扰。心房肌与心室肌厚度不同,心室肌比心房肌厚,左心室又比右心室的肌层厚。从外向内可依次将心室肌分为外、中、内三层,内外两层心肌纤维呈纵向排列,中间则为环行纤维。心肌纤维不同于四肢和其他器官的肌纤维,心肌纤维有分支,彼此相连成网,能让

指挥心肌收缩的“命令”在心肌层中迅速扩散,并使整个心房或心室肌几乎各自同时行动。心脏主要由心肌工作细胞组成,其细胞成分主要有细胞膜、肌丝、线粒体、细胞核、肌浆网、高尔基体、微丝、微管等。负责肌细胞收缩的是肌丝,肌丝上分有许多肌节。当心肌病变时,肌节长度变长,肌丝本身可以变厚,排列方向紊乱,肌丝可以发生变性、坏死,这些病变均可导致心肌收缩力下降、心功能减退。

另外,心脏还有一整套传导系统,它只发出和传达让心肌收缩的“命令”,因此,其结构也与心肌工作细胞不同,细胞内肌丝明显减少,线粒体多集中在细胞核周围,细胞膜外有胶原组织包绕。如果传导系统细胞出现病变,则与心律失常的发生有直接关系。

2. 什么是心肌炎

心肌炎是指心肌细胞及其组织间隙被细菌、病毒、立克次体、蠕虫等病原微生物直接侵犯,以及机体对病原体产生反应,导致局部受炎性细胞浸润。心肌炎也可是毒素、物理化学因子或变态反应引起心肌细胞损害的结果。总之,是各种致病因素引起的心脏肌层的局限性或弥漫性的急性、亚急性或慢性炎症。国际上认可的对心肌炎的病理定义为:心肌内可见炎性浸润,而其邻近心肌细胞没有典型梗死损伤。这对正确理解心肌炎与心肌梗死之间的区别有着实际意义。近年

来,由于对心肌炎的病原学认识和诊断水平提高,心肌炎已成为常见的心脏病之一。

在多数情况下,心肌炎是全身性疾病的一个组成部分,例如急性风湿病时的心脏变化。部分情况下,心肌炎的变化是全身性病变中的一个突出表现,此时称为原发性心肌炎,以区别于继发性心肌炎。心肌炎的病变既可单独损害心肌,也可使心包或心内膜同时受累。若以病变的范围而言,心肌炎有局灶性和弥漫性的区别;若以病情的变化而言,心肌炎可划分为急性、亚急性或慢性;若以病变的性质而言,则心肌炎又可有以心肌病变为主的实质性心肌炎和以间质损害占优势的间质性心肌炎之分,但此分类法较为古老。事实上在多数心肌炎中,间质和实质皆受炎症累及,炎症并非仅限制于间质或实质。

3. 什么是病毒性心肌炎

病毒性心肌炎是指各种病毒所引起的心肌急性或慢性炎症,它是目前临床上最常见的一类心肌炎。近年来,随着病毒学研究的不断进展,其分离、培养、诊断方法的不断改进,对病毒如何引起心肌炎过程的认识,有了进一步的提高。能引起心肌炎的病毒很多,但各类病毒引起心肌炎的病理变化基本相似。开始时,个别心肌细胞发生变性坏死,间质内有淋巴细胞和中性粒细胞等炎性细胞浸润,以后淋巴细胞和单核细胞

增多,病灶中纤维细胞开始增生,最终病灶为纤维化取代。一些病毒在妊娠早期(3个月以内)可以侵入子宫内,影响胎儿,在胎儿心脏发育过程中造成各种心脏畸形。

4. 心肌炎是如何分类的

由于引起心肌炎的病因不同,一般可将心肌炎分为三类:

(1) 感染性心肌炎:引发心肌炎的病原体主要为病毒、细菌、真菌、螺旋体、立克次体、原虫、蠕虫等。在这许多感染因素所引起的心肌炎中,以病毒、细菌以及细菌毒素引起的心肌炎最为多见。在以前的学术报告中,以白喉杆菌、伤寒杆菌引起的心肌炎最常见;以葡萄球菌、链球菌或肺炎球菌为主的致病菌可引起心内膜炎或心包感染,并波及心肌使其发炎;布氏杆菌、破伤风杆菌、结核杆菌、脑膜炎球菌、脓毒血症、菌血症等都可引起心肌炎。近年来由于抗生素种类不断增加,细菌感染性心肌炎的发病率日趋下降,而病毒感染导致的心肌炎却日见增多。心肌的立克次体感染以斑疹伤寒为多;螺旋体感染以梅毒、钩端螺旋体为多;真菌包括放线菌、白色念珠菌、隐球菌、孢子丝菌等,都可引起全身性败血症并侵犯心肌引起炎症。原虫如弓形虫、锥虫、疟疾及黑热病原虫等,可侵入心肌导致炎症;一些蠕虫如旋毛虫、包虫、丝虫、血吸虫等也能影响心肌而发生心肌炎。

(2) 非感染性心肌炎:包括化学因素和物理因素。化学

毒物或某些药物除通过过敏反应造成变应性心肌损伤外,其毒性作用可直接导致中毒性心肌炎。吐根碱、奎尼丁、阿霉素、正定霉素、三价铋剂、砷、钴、乙醇(酒精)、去甲肾上腺素、磷、一氧化碳、氰化物、蛇毒、蝎毒等,都可引起心肌炎。中暑、低温及心脏区的过度放射治疗也能造成心肌的损害。

(3) 变态反应性或自身免疫性心肌炎:风湿性心肌炎即属此类,红斑狼疮、皮炎、硬皮病等许多病变过程都能引起心肌炎。移植心脏的排斥反应也属此种原因的心肌炎。

此外,还有一些原因不明显的心肌炎:心肌内炎性细胞浸润,可见淋巴细胞、浆细胞,尤其是多核巨细胞。临床上病情发展较快,症状表现为发热、胸痛、低血压,有些患者感到心悸、气短等,重者可表现为心衰、严重心律失常甚至死亡。

目前,也有文献将心肌炎分为病毒性心肌炎、感染性心肌炎、中毒性心肌炎及特发性心肌炎四类。

5. 病毒性心肌炎的病因是什么

引起病毒性心肌炎的病因是病毒。究竟是何种病毒引起心肌炎,这是微生物专家一直在研究的问题。1952年首次在非洲一初生婴儿体内发现病毒累及心脏,1957年在北爱尔兰成人體內又有首例报道。据目前研究结果表明,下列病毒可引起心肌炎:①腺病毒。②疱疹病毒,包括单纯疱疹病毒、水痘-带状疱疹病毒、巨细胞病毒、类疱疹病毒(EB病毒)。③