

《青少年卫生保健常识》(11)

水泵 管道 过滤器

——心血管、泌尿疾病防治常识

边晓曦 著

中国人口出版社

· 目 景 ·

目 录

一、心血管篇

1. 心脏的大体构造是什么样的 (1)
2. 面部、口唇出现青紫是怎么回事 (2)
3. 心脏酶谱是怎么回事 (5)
4. 感冒后出现心慌、胸闷要不要
 重视 (6)
5. 窦性心律不齐是病吗 (7)
6. 什么叫心律失常 (8)
7. 期前收缩是怎么回事 (10)
8. 室性早搏是不是比一般的早搏要

·目 景·

严重	.....	( 11)
9. 心跳慢是怎么回事	.....	( 12)
10. 心里感觉发颤就是房颤吗	.....	( 14)
11. 心电图是用来检查什么的	.....	( 15)
12. 24 小时动态心电图检查是怎么 回事	.....	( 18)
13. 我们为什么会有心跳的感觉	.....	( 19)
14. 感冒、发烧时心脏听诊发现杂音 要紧吗	.....	( 21)
15. 风湿性心脏病是怎么得的	.....	( 23)
16. 先天性心脏病是怎么回事	.....	( 25)
17. 蹤久了站立时突感头晕是怎 回事	.....	( 30)
18. 站立时突然晕倒是怎么回事	.....	( 31)
19. 排尿时突然晕倒是怎么回事	.....	( 32)
20. 什么叫冠心病	.....	( 32)
21. 夜间或休息时胸痛是不是 冠心病	.....	( 36)

· 目 景 ·

- 22. 心肌梗塞是怎么回事 (37)
- 23. 年轻人也会患心肌梗塞吗 (39)
- 24. 肥胖有什么不好 (40)
- 25. 预激综合征是怎么回事 (42)
- 26. “烧瓶状心影” 是怎么回事 (43)
- 27. 脉搏是怎么产生的 (45)
- 28. 血压指的是什么 (46)
- 29. 正常血压应该是多少 (48)
- 30. 什么叫高血压，高血压是怎么
 产生的 (50)
- 31. 超声心动图是用来检查
 什么的 (53)
- 32. 猝死是怎么回事 (54)
- 33. 遇冷后手指发白，继而发紫是
 怎么回事 (56)
- 34. 行走时突然小腿疼痛、“抽筋” 是
 怎么回事 (58)
- 35. 无脉症是怎么回事 (59)

· 目 录 ·

- 36. “海鸥鸣”是怎么回事 (60)
- 37. 小孩也会患高脂血症吗 (62)
- 38. 克山病是怎么回事 (63)
- 39. 什么叫“休克” (64)

二、泌尿篇

- 40. 要想了解肾功能应做哪些
 检查 (66)
- 41. 肾小球的结构是什么样的 (72)
- 42. 尿液是怎么生成的 (75)
- 43. 人的尿量每天为什么会有
 变化 (77)
- 44. 怀疑肾脏病为什么要先查尿 (78)
- 45. 尿比重是用来检查什么的 (80)
- 46. 尿酮体阳性是怎么回事 (81)
- 47. 肾活检是怎么回事 (82)
- 48. 肾穿刺的适应证和禁忌证有
 哪些 (83)
- 49. 正常人尿里会有蛋白吗 (85)

· 目 景 ·

50. 直立性蛋白尿是怎么一回事 (86)
51. 发热、运动或受凉后出现蛋白尿
 要不要紧 (87)
52. 尿蛋白一个(+)号要不要紧 (88)
53. 晨起眼睑浮肿就是得了
 肾炎吗 (90)
54. 急性肾炎是怎么得的 (91)
55. 得了急性肾炎后怎么办 (92)
56. 肝炎病毒能引起肾炎吗 (93)
57. 肾炎遗传吗 (94)
58. 咽痛——血尿综合征是怎么
 回事 (95)
59. 肾病综合征是怎么回事 (96)
60. 慢性肾炎是从急性肾炎发展
 过来的吗 (98)
61. 慢性肾炎的病人为什么会有
 贫血 (99)
62. 尿毒症是怎么回事 (100)

· 目 录 ·

63. 尿里出现变形红细胞是怎么回事 (102)
64. 什么叫真性血尿 (103)
65. 尿三杯试验是怎么回事 (104)
66. 尿色发红是不是血尿 (105)
67. 什么叫胡桃夹现象 (106)
68. 为什么憋尿不好 (107)
69. 尿路感染是怎么回事 (108)
70. 尿液混浊是不是患了尿路感染 (109)
71. 夜尿增多是怎么回事 (110)
72. 什么叫肾性高血压 (111)
73. 肾囊肿是遗传性疾病吗 (112)
74. 成人多囊肾和单纯性肾囊肿会不会发生癌变吗 (114)
75. 肾脏肿瘤都是恶性的吗 (114)
76. “紫癜肾”是怎么回事 (115)
77. 肾结核是怎么得的 (116)

· 目 录 ·

- 78. 什么叫肾小管酸中毒…………… (117)
- 79. 药物能引起肾脏损害吗…………… (118)
- 80. 憋不住尿是怎么回事…………… (119)
- 81. 尿潴留是怎么造成的…………… (120)
- 82. 导尿为什么容易引起尿道感染…………… (121)

一、心血管篇

1. 心脏的大体构造是什么样的

我们的心脏位于胸部偏左侧，它是由四间小房子所组成，也就是我们通常所说的左心房、右心房、左心室、右心室。楼上 2 间是心房，左右心房不相通，由一面叫房间隔的墙隔开。楼下 2 间是心室，左、右心室由一面叫室间隔的墙隔开，也互不相通。楼上、楼下（心房与心室之间）有两道活叶门，左心房与左心室之间的门由两个瓣膜构成，叫二尖瓣，而右心房与右心室之间的门由三个瓣膜构成，称三尖瓣。当心脏

舒张时，瓣膜打开，血液由心房流入心室，当心脏收缩时，瓣膜关闭，阻止血液流通。四间小房子又各有管道连接，这就是大血管。如上、下腔静脉收集了回心血注入右心房，再通过三尖瓣流入右心室。右心室经过肺动脉把血液注入肺脏，通过气体交换，新鲜的血液经肺静脉流入左心房，再通过二尖瓣流入左心室，最后左心室经主动脉把血打出心脏，流向身体各部（见图1）。

2. 面部、口唇出现青紫是怎么回事

皮肤出现青紫，在医学上称紫绀。紫绀的原因是血液中还原血红蛋白浓度增加。大家知道我们的血液主要由红细胞所组成，所以血是红色的。当血液流经皮肤表面时，皮肤颜色就显得红润而有光泽。红细胞中的主要成分为血红蛋白，它以两种形式存在，一是氧合血红蛋白，二是还原血红蛋白。在血液流过肺脏时，血红蛋白与氧结合，使氧合血红蛋白达到99%，

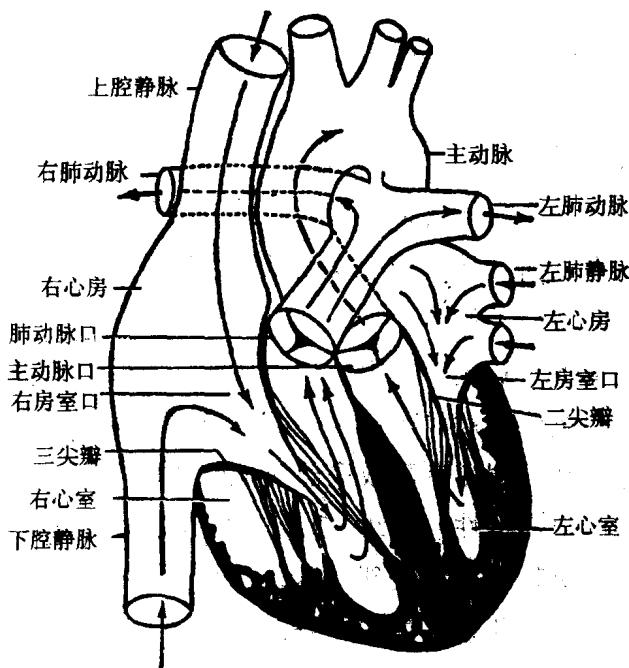


图1 心腔及血流方向

而还原血红蛋白仅占1克%，我们称之为动脉血。当血液流经身体各部时，血红蛋白释放出大量的氧供组织利用，氧合血红蛋白浓度下降，还原血红蛋白浓度

增加，达到4克%，我们称为静脉血。当血液循环中还原血红蛋白因各种原因增高超过5克%时即可出现紫绀。在皮肤较薄，色素较少，血管又比较丰富的部位，如面部、口唇、耳垂、指尖等处表现的更为明显。

在婴幼儿时期出现的紫绀，绝大多数为疾病所引起，如先心病、肺炎、心衰以及遗传性疾病等等，家长应及时带孩子就诊。

在青少年和成年人中出现的紫绀，一部分可由于肺部、心血管疾病所造成，需随时就医。另一部分可因剧烈运动、寒冷刺激或高热时血管收缩，氧的消耗增加而产生一过性的紫绀，遇到这种情况不用紧张，经过休息、保暖或对症处理，紫绀可很快消失。

另外某些药物（如磺胺、非那西汀）和毒物（如亚硝酸盐）中毒，血液中产生异常的血红蛋白也会造成紫绀，此时除了面部、口唇以外，全身皮肤、粘膜也呈现青紫色，并伴有呼吸困难，这时应立即送往医院进行抢救，不应耽搁。

3. 心脏酶谱是怎么回事

在我们人体的组织细胞内存在着许多酶，它们作为催化剂，参与机体的各项物质代谢。酶的种类很多，功能各异，每一种酶在某一组织细胞内的含量也是不相同的。由于酶存在于细胞内，正常情况下血液中的浓度是很低的。当某一组织器官有病变时，细胞坏死，细胞膜的通透性增加，存在于这些细胞内的酶就释放入血，使原本很低的血浓度增高。

目前，我们医生用于检查心肌病变的酶有五种，它们是：谷草转氨酶（AST）、肌酸磷酸激酶（CPK）、乳酸脱氢酶（LDH）、 α -羟丁酸脱氢酶（ α -HBDH）、肌酸磷酸激酶同工酶（CPK-MB）。正常情况下这五种酶在心肌细胞内的含量是最高的，我们称其为心肌酶谱。

在急性心肌梗塞、各类心肌炎急性期，心肌细胞坏死，大量的心肌酶释放入血，我们通过测定这些酶的血清浓度，可以帮助诊断。当疾病好转时，这些酶

的血清浓度又可下降，它告诉医生和患者疾病在向好的方面发展。

4. 感冒后出现心慌、胸闷要不要重视

我们通常所说的感冒，是指病毒感染引起的上呼吸道炎症（包括鼻炎、咽炎、扁桃体炎、喉炎）及胃肠道炎症。病人多有发烧、流鼻涕、鼻塞、打喷嚏、咽痛或恶心、呕吐、腹痛、腹泻。单纯感冒并不可怕，经过休息、对症治疗，3~5天或10天左右大部分病人可痊愈。

值得重视的是许多病毒在引起感冒的同时可侵犯心脏，造成心肌炎，其中以柯萨奇、埃可病毒感染最常见。在急性期，病人可出现心慌、胸闷、乏力、头晕等，但往往容易误认为是感冒症状而未引起注意。当感冒痊愈后病人仍感心慌、胸闷、左前胸痛，应尽早去医院做进一步检查。心肌炎的病人可以有心脏扩大、各种心律失常、心电图异常等改变，化验可发现血沉

增快、心肌酶增高。严重的病人可发生心力衰竭，甚至突然死亡。

大多数心肌炎的病人经过休息、适当治疗可痊愈。少数病人可留有一定程度的心脏扩大、心功能减退、心律失常或心电图改变，成为后遗症。个别病人还可转为慢性心肌炎，病情逐年发展，预后不好。所以感冒后出现心慌、胸闷应引起重视，及早就医。

5. 窦性心律不齐是病吗

在日常生活中，往往会遇到这样一种情况，我们自己数脉搏，发现脉搏跳动不齐，到医院看病，做心电图后，医生告诉我们：这是窦性心律不齐。那么窦性心律不齐算不算病呢？

要搞清这一点，首先要知道什么是窦性心律。正常心脏有节律的跳动，起搏点位于窦房结，窦房结就像是作战时的最高司令部，它按一定的频率和节奏发放冲动，也就是发布最高命令，心脏按照它的指令跳

动，这叫窦性心律，一般每分钟跳动60~100次。我们正常人都属于窦性心律。但是窦房结发放冲动不是一成不变的，它可随呼吸、运动、疾病而发生改变，表现为窦性心动过速、窦性心动过缓和窦性心律不齐（见图2）。一般窦性心律不齐与呼吸有关，吸气时心率快，呼气时心率慢。窦性心律不齐多见于青少年，感染后恢复期以及植物神经功能不稳定的人，不属于病态，所以也不用紧张。

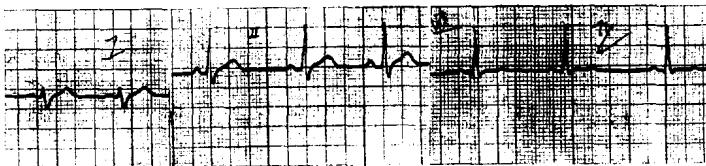


图2 窦性心律不齐

6. 什么叫心律失常

正常人的心脏都是按照一定节奏和速率跳动，或者叫搏动。当心脏受某些因素影响，不能按正常节奏