

「中西医结合」

循证医学心血管病临床应用

主编 潘仰中



贵州科技出版社

循证医学心血管病临床应用

(中西医结合)

主编 潘仰中

贵 州 科 技 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

循证医学心血管病临床应用/潘仰中主编. -- 贵阳:
贵州科技出版社, 2000.8

ISBN 7-80662-035-4

I. 循… II. 潘… III. 心脏血管疾病-中西医结合
疗法 IV. R54

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 36648 号

贵州科技出版社出版发行

(贵阳市中华北路 289 号 邮政编码 550004)

出版人: 丁 聪

贵州新华印刷厂印刷 贵州省新华书店经销

850mm×1168mm 32 开本 19 印张 476 千字

2000 年 8 月第 1 版 2000 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—1 000 定价: 32.00 元

编 委 名 单

主 编 潘仰中

副主编 蔡运昌 刘君实

编委名单(按姓氏拼音字母顺序排列)

蔡运昌 刘君实 刘宏珍

柳桂娥 梁 勤 潘仰中

潘 宁 王晓峰 杨孝红

张陈匀 郑亚西

贵州省科学技术学术著作出版基金委员会 人 员 名 单

名誉主任	马文骏	贵州省人民政府副省长
主任	李正辉	贵州省科学技术厅党组书记、厅长
副主任	时培真	贵州省新闻出版局副局长
副主任	俞建	贵州省科学技术厅副厅长
副主任	张建	贵州省科学技术厅副厅长
副主任	夏同珩	贵州科技出版社副总编辑
副主任	陈庆智	贵州省财政厅文教财务处处长
委员	李坚石	贵州大学常务副校长
委员	任锡麟	贵阳医学院院长
委员	何才华	贵州师范大学校长
委员	陈天祥	贵州工业大学副校长
委员	刘丛强	中国科学院地球化学研究所所长
委员	汪大成	贵州省新材料研究开发基地研究员
委员	张宝如	贵州省建材设计研究院院长
委员	王保生	贵州侨联香料厂厂长
委员	王金华	贵州东伟实业股份有限公司董事长
委员	骆彦宜	贵州省科学技术厅条件财务处处长
委员	宋有谅	贵州省新闻出版局图书处处长
委员	田维明	贵州省科学技术厅条件财务处副处长
委员	吴庆国	贵州省财政厅文教财务处主任科员
委员	郭防	贵州省专利服务中心主任
委员	王天生	贵州省农业科学院副院长

本书由
贵州省科学技术学术著作
出版基金资助出版

内 容 提 要

《循证医学心血管病临床应用》(中西医结合)的主要内容在于向读者介绍心血管病内科的中西医进展,密切注视其有关的新概念、新技术、新进展。

当今世界,循证医学为医学界所青睐,心血管病专业在循证医学的应用水平、深度和广度等方面均得到公认。本书作者多年从事心血管病专科临床科研及临床实践,始终以循证医学的新概念和方法在心血管病的临床应用为贯穿本书的指导思想,让读者在阅读本书时不仅能得到心血管病中西医结合临床应用的新方法、新观点、新思路等新信息,同时能较快地学习和掌握循证医学的临床应用,指导临床医师为患者作出正确的医疗决策。

本书作者通过包括微机网络在内的检索方法,采集大量国内外的临床研究文献,供读者参考;作者结合自己长期的科研、临床实践经验编写本书,内容新颖,结构紧密,重点突出,实用性强,可供内科及心内科临床医师或中医、中西医结合内科、心血管病专科临床医师在临床工作中参考,亦可作为其他专科医师,进修、实习医师及医学生循证医学入门的参考书。

序

以高血压、冠心病、脑卒中等为代表的心血管病对人类的健康和生命构成最大威胁已经成为人们的共识，对其研究也必然成为国内外的重点。80年代以来，心血管病的预防、诊断和治疗取得了巨大进展，发生了四个方面的重大革命性变化。一是心血管影像学方面；二是流行病学方面；三是心血管疾病治疗学方面——临床心脏病学研究与医疗实践模式的重大变化，从以经验和推论的模式转为以证据为基础，即循证医学（EBM）的模式；四是基因革命。

该书不仅对西医、中医和中西医结合的心血管病内科临床实践新知识、新信息、新观点、新技术进行归纳、总结，而更重要的是作者引入 EBM 这一新的相关学科，将其贯穿全书，用生动、具体的方法方式把心血管病学科与 EBM 应用有机的结合在一起。循证医学要求临床医师善于查证和独立评估原始文献，给患者提供最佳的治疗；临床医师应了解还有一些治疗的确切效果尚未定论。

循证医学在卫生学的领域内应用于两个层次，即作出决策和解决问题。近些年来内科心血管病防治的重大进展与大量的双盲随机研究的开展和循证医学高度相关，它们是循证医学应用的最佳典范。心血管疾病的治疗药物先后出现了溶栓药物群、普利（ACE 抑制剂）群、他汀群、沙坦群、血小板膜糖蛋白 II b/III a 阻断剂群系。在各群中又包含各种不同药物，其中的差别也正是从循证医学的实践得来的。如既往使用他汀类调脂药物对冠心病

1级和2级预防作用的早期研究结果，曾怀疑这些药物虽可降低冠心病的发病与死亡，但有可能增加非冠心病或非心脏病死亡发生的危险，两者的结果可能互相抵消，因此人们对这类药物是否会增加自杀、发生肿瘤或脑卒中的危险产生疑虑。这一问题直到1994年至1997年相继完成了北欧辛伐他汀生存研究（4S）、苏格兰冠心病预防研究（WOSCOPS）、胆固醇和事件复发研究（CARE）和普伐他汀长期干预缺血性疾病研究（LIPID）等临床试验，才证实该类物质不但降低冠心病死亡率，而且降低总死亡率，确立其在冠心病防治领域的重要地位及其安全有效性。

本书作者通过包括微机网络在内的检索手段，收集了近期最新的国内外有关信息和重大进展，如JNC VI与WHO/ISH（1999）指南及我国1999年10月发布的《中国高血压防治指南》，均属循证医学在高血压研究方面应用的最新文献，对指导临床一线的医师防治工作具有重大意义。

祖国医学是中华民族的瑰宝，作者为促进中西医结合和中医走向世界，编写了《循证医学心血管临床应用》（中西医结合）一书，其目的正如我国著名的中西医结合专家陈可冀教授所述：“随着将循证医学概念的引入，中西医结合医学的临床与基础研究有可能从根本发生转变。……可以断言，循证医学在中医药研究中广泛应用的时候，也是中医药真正走向世界的时候。”可见，引入EBM对中医、中西医结合的重要性。

本书是由具有多年丰富的临床、科研、教学和防治经验的心血管病专家及指导下的中青年医师（其中有西医、西学中 and 中医）撰写的。该书能及时跟踪国内外心血管病进展，并且注重临床实际应用，重点突出，内容翔实。本书作者既注意参考最近的有关经典专业著作及国内外期刊杂志等文献，特别是应用微机网络检索赢得最新的信息，同时认真将自己的临床实践经验和体会融入其中，循证医学的引入更加增强其实践的可信度和可操作性。

性，本书确实是一本理论与实践相结合的专著。

我相信本书的出版，将对我国心血管病的临床发展起到积极的推动作用，对我国中西医临床循证医学的应用推广也必将起到积极的推动作用。

李嘉琰

2000年7月14日

前 言

随着社会的发展，人类疾病谱已经发生了很大的变化。流行病学的研究显示心血管病的发病率、死亡率持续增高，WHO 预计发展中国家心血管病年死亡率至 2020 年将达到 1 850 万人，而寄生虫和传染病仅为 630 万人。到 2020 年心血管病，特别是冠心病、脑卒中主要多发于发展中国家。事实上大多数心血管病死亡已发生在发展中国家（占全世界的 78%）。在我国，心血管病的发病率、死亡率已经随着疾病谱的变化而成为名列榜首的疾病。心血管病（包括脑卒中）的死亡人数占人口总死亡人数的 40.7%，全国死于心血管病者每年约在 200 万人以上。心血管病对人民健康和生命的威胁越来越大，心血管病临床研究越来越得到专家们和社会的重视。

循证医学（evidence-based medicine, EBM）又称为有据医学、求证医学或实证医学。随着临床的随机试验这一方法被医学界所广泛接受，荟萃分析作为大量随机试验的概括和总结也得到认可。1992 年一种临床实践的新模式——循证医学诞生了，由加拿大 McMaster 大学 Gordon Guyatt 教授主持的“循证医学工作小组”在美国医学会杂志正式提出循证医学的概念。作为近年来新兴的一门学科，已成为现代医学治疗学的决策指南和发展方向。循证医学要求临床实践，特别是治疗的决策和实施，应当以科学证据，特别是对于患者远期疗效和预后指标的影响作为终点。应用当代最佳证据（资料），对个体患者的医疗作出决策，

它的实施意味着个人临床专长与来自系统研究的最佳客观证据的结合。按循证医学的定义,强调的是按证据处理问题,而证据是已有的研究成果。近些年来,循证医学已经成为国内外医学领域所关注的“热门话题”。它的原则已被广泛的应用于外科、诊断学、卫生经济学、流行病学、公共卫生、药物治疗学,特别是心血管病内科、消化科等学科。循证医学正在成为一名合格的临床医师不可缺少的知识、方法和技能。

中西医结合是我国医学科学的一大优势,已经引起国内外医学界的高度重视。建国50年来,通过大量的临床实践和科研取得很多成果,为我国人民和全人类的健康事业作出了重要的贡献。作为中国的传统医学——中医,要走向世界,要与国际接轨,必须掌握循证医学的方法和原则;中西医结合关系到中医的发展和进步,同样有与世界接轨的问题;中医和中西医结合的研究、进展及临床应用与循证医学的关系越来越密切。

编写《循证医学心血管病临床应用》(中西医结合)的目的在于掌握心血管病的西医、中医及中西医结合在国内外的新进展、新信息的同时,使临床医师更好地应用现代最新文献作出治疗决策,改善患者的预后。作者撰写本书旨在使读者通过本书了解和掌握循证医学在临床心血管病诊断和治疗中的应用,与读者一起探讨在西医及中西医结合心血管病诊断和治疗的临床实践达到新水平的途径。要求临床医师在掌握传统技能及良好的专业基础上,能准确认识和判断患者所发生的问题。了解发生的问题所需的信息;采用先进的手段(如光盘、网络等)进行高效的检索,选择最佳的相关研究;应用循证医学原则,判断信息的有效性,能简洁的总结文章的主要内容和恰当地评价其优劣;引用最新、最佳成果解决问题。经过学习和培训的临床医师,在熟练的掌握循证医学所要求的知识和方法以后,临床医师的临床实践能力和水平必然得到全面的提高。

本书作者是由具有丰富的临床、科研、教学经验的心血管病专家及其指导下的中青年医师撰写的。本书博采众家之长，能密切结合临床实践的需要，内容丰富，资料翔实，特别在循证医学资料的采集方面，通过图书检索、光盘及微机网络查询，查阅了近期刊内外数百种医学刊物。同时，他们也将自己在多年的临床实践中宝贵的经验和体会融入其中。

本书是一部集心血管病专科西医、中医和中西医结合学科，联系循证医学在心血管病专科的临床实际应用为一体的学术专著。循证医学是近些年来新兴的学科，我们也在不断的学习、加深理解及实际应用，编写者虽力求完善，但限于能力和水平，本书难免有遗漏、不足或错误之处，诚挚地希望各位同道予以批评指正。

在本书的编写过程中，得到了编者所在单位领导的大力支持，还得到李培、曾祖荫、宛新铮、谢春风等专家的支持和帮助；编辑和出版过程中，得到贵州省科学技术厅、贵州省卫生厅、贵州科技出版社领导和编辑的大力支持和热情帮助；李嘉璇教授在百忙之中抽空为本书作序，作者谨表示衷心感谢。

编 者
2000年7月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 循证医学概论	(1)
第二节 循证医学文献的评价	(6)
第三节 循证医学对中医、中西医结合的启发	(10)
第二章 随机对照试验设计的基本原则和方法	(13)
第三章 心源性休克	(21)
第四章 心性猝死	(33)
第五章 晕厥	(47)
第六章 心力衰竭	(64)
第七章 心律失常	(85)
第一节 过早搏动	(85)
第二节 快速性心律失常	(89)
第三节 缓慢性心律失常	(107)
第四节 中医对心律失常的诊疗	(112)
第八章 原发性高血压	(123)
第九章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(163)
第一节 无症状性心肌缺血	(163)
第二节 稳定型心绞痛	(166)
第三节 不稳定型心绞痛	(173)
第四节 急性心肌梗塞	(177)
第五节 中医对冠心病的诊疗	(192)

第十章 风湿热	(205)
第一节 风湿热	(205)
第二节 中医对风湿热的诊疗	(211)
第十一章 瓣膜性心脏病	(216)
第一节 二尖瓣狭窄	(216)
第二节 二尖瓣关闭不全	(220)
第三节 主动脉瓣狭窄	(223)
第四节 主动脉瓣关闭不全	(226)
第五节 肺动脉瓣疾病	(230)
第六节 三尖瓣疾病	(232)
第七节 中医对瓣膜性心脏病的诊疗	(234)
第十二章 病毒性心肌炎	(240)
第十三章 原发性心肌病	(272)
第一节 扩张型心肌病	(272)
第二节 肥厚型心肌病	(279)
第三节 限制型心肌病	(283)
第四节 致心律失常性右室心肌病	(286)
第五节 特异性心肌病	(288)
第六节 中医对心肌病的诊疗	(290)
第十四章 感染性心内膜炎	(300)
第十五章 肺源性心脏病	(312)
第十六章 高脂血症	(334)
第十七章 心包炎	(352)
第一节 急性心包炎	(352)
第二节 缩窄性心包炎	(355)
第三节 结核性心包炎	(358)
第四节 急性非特异性心包炎	(359)
第五节 胆固醇性心包炎	(360)

第六节	中医对心包炎的诊疗·····	(361)
第十八章	其他病因性心脏病·····	(365)
第一节	贫血性心脏病·····	(365)
第二节	肾炎性心脏病·····	(368)
第三节	结缔组织病性心脏病·····	(372)
第四节	高原性心脏病·····	(375)
第十九章	心脏神经官能症·····	(381)
第二十章	甲状腺功能亢进性心脏病·····	(391)
第二十一章	糖尿病与心血管病·····	(403)
第二十二章	妊娠与心血管病·····	(420)
第一节	妊娠对心血管系统的影响·····	(420)
第二节	妊娠期心脏病·····	(423)
第三节	妊娠期高血压性疾病·····	(427)
第四节	有关妊娠合并心脏病的几个问题·····	(431)
第五节	中医对妊娠期心血管病的诊疗·····	(435)
第二十三章	心脏与钾平衡失调·····	(440)
第一节	高钾血症·····	(440)
第二节	低钾血症·····	(445)
第二十四章	外周血管病·····	(450)
第一节	雷诺氏综合征·····	(450)
第二节	闭塞性动脉硬化·····	(457)
第三节	血栓性静脉炎·····	(465)
第四节	多发性大动脉炎·····	(472)
第二十五章	单纯性肥胖病·····	(482)
第二十六章	心血管病的预防·····	(496)
第一节	心血管病预防医学的进展·····	(497)
第二节	心血管病临床试验与预防·····	(510)

第三节	社区综合防治是心血管病预防的最佳选择	(516)
第二十七章	心血管病临床常用药物.....	(523)
第一节	抗心律失常药.....	(524)
第二节	洋地黄类药.....	(532)
第三节	非甾类强心药.....	(538)
第四节	利尿剂.....	(541)
第五节	β 肾上腺能受体阻滞剂	(545)
第六节	血管紧张素转换酶抑制剂.....	(551)
第七节	钙通道阻滞剂.....	(567)
第八节	抗血小板、抗凝血药和溶栓药.....	(571)
第九节	改变血管阻力和容量的药物.....	(586)