

内科医师必读



王茂书主编
王仰通副主编
白加宁副主编

血管病问答

長安書局
印製

題

600

陕西科学技术出版社

研究心血管病
保障人民健康

馬文瑞

一九九三年十月三十日



常见的心脏血管疾病，居我国病死原因的首位。因此，宣传心血管病知识，加强其防治与研究，对保障人民身心健康具有重要意义。

王茂书副教授等积数十年医疗、教学与科研，翻阅了大量文献资料，编著成《心血管病问答 600 题》一书，是以问答形式阐述了心血管病的基本知识和一些新进展，内容丰富，取材新颖，条理清晰，文笔流畅，易于理解，便于检索，是一本融知识性、科学性、实用性于一体的参考书，可供临床医师及医学生阅读。本人幸得先睹，乐为序以荐。

王世臣
1994 年仲秋于西安

编者说明

循环系统疾病，包括心脏及血管病变。其病因虽然很多，如缺血、感染、炎症、变性、肿瘤、代谢异常、发育畸形、功能紊乱等，但受累者总不外乎心脏血管的某一个或几个部分，加以心血管结构又是一个“密封”的动力系统，心脏的某一个部分病理改变的血流动力学异常，往往可以涉及心脏其它部分乃至凡是有血管分布的器官。而身体许多系统器官又不同程度地作用于循环系统，这就使很多循环系统疾病早晚会心功能不全、心脏缺血及心律失常等共同的临床表现。正因为心血管疾病对人类危害性大并具有以上特点，所以，笔者力求写出一本实用的专著。本书完成后又经专家、教授多次审阅、修改。因为“问答”从横的方面联系，因此很多问题难免有些重复，但在编写过程中各有侧重，主要是阐明

了心血管病的基本知识和诊断治疗上一些新的进展，内容较全面。因本“问答”编著时间仓促，编著者经验、水平有限，不足之处在所难免，敬请读者批评指正。

本“问答”是在凝聚了国内外专家的丰富经验及贡献的基础上完成的，在编著过程中，呈蒙有关心血管病专家、教授在百忙中多次指导并提了许多宝贵意见及文中引用各学者的依据、数据、结论等，在此一同致谢。

最后要特别说明的是，本“问答”在编写过程中得到了葛会云、赵波、王晓梧、王照、孔祥忠、赵建忠、杨玉华、吴克道等同志从各方面给予的支持和帮助，深表谢意。

编著者

1995年1月1日于西安

目 录

1. 什么是心血管病,根据病因分为哪两类? (1)
2. 诊断心脏病时,完整的诊断应包括哪些方面? (1)
3. 心源性水肿是怎样发生的? (2)
4. 贫血性心脏病有心力衰竭时,输血能否使心力衰竭加重? (2)
5. 充血性心力衰竭时,静脉注射葡萄糖有什么危险? (2)
6. 室性奔马律在临幊上有何意义? (3)
7. 心力衰竭从病理生理和血液流动力学角度进行分类有何临床意义? (3)
8. 什么是“难治性心力衰竭”,对这类病人应作哪些检查和分析? (4)
9. 难治性心力衰竭的发病机理有哪些? (5)
10. 难治性心力衰竭患者应用肾上腺皮质激素的作用机理是什么? (6)
11. 试以绘图形式说明血管扩张剂的机制有哪些? (7)
12. 美国对心原性休克的诊断标准是什么? (7)
13. 心衰的新概念是什么? 近代对心衰认识上有何进展? (8)
14. 心功能不全时的血液循环动力学有哪些改变? (9)
15. 心功能不全在临幊常见哪些原因? (10)
16. 心功能不全与心泵衰竭概念有何不同? (10)
17. 临幊上把泵衰竭分为哪5级? (11)
18. 心力衰竭早期诊断时应从哪些方面考虑? (11)

19. 临幊上常见的非典型性心力衰竭的类型有哪些? (12)
20. 心肺双衰竭临幊特点有哪些? (13)
21. 什么是急性心力衰竭? (14)
22. 慢性左心衰竭的主要诊断要点有哪些? (14)
23. 心源性呼吸困难有哪几种? (15)
24. 心衰治疗的原则是什么? (15)
25. 理想的抗心衰药物应具备哪些疗效标准和安全准则? (16)
26. 如何以心功能不全的分级来指导慢性心力衰竭的治疗方案? (16)
27. 怎样判断心力衰竭的治愈标准? (16)
28. 充血性心力衰竭治疗决策的5个阶段是什么? (17)
29. 治疗慢性心力衰竭(CHF)的第一线药物入选标准有哪些? (18)
30. 转换酶抑制剂治疗心力衰竭的机制是什么? (18)
31. 开搏通治疗心力衰竭机制用图如何表示? (19)
32. 心力衰竭患者应用多巴酚丁胺治疗的血液动力效应有哪些变化? (19)
33. 用正性肌力效应与扩管效应的药均能改善心功能,但如何判断那种药起主要作用? (20)
34. 硝普钠(NP)治疗急性左心衰的机理是什么? (20)
35. 1,6—二磷酸果糖(FDP)为什么能治疗心功能不全? (21)
36. 为什么目前对 Ca^{2+} 阻滞剂治疗慢性充血性心力衰竭持否定态度? (22)
37. 急性左心衰时应用吗啡类作用机理是什么? (22)
38. 对心力衰竭病人补充镁有什么作用? (22)
39. 治疗心衰时的心律失常原则是什么? (23)

40. 氨力农对充血性心力衰竭急性血液动力效应有何改变? (23)
41. 充血性心力衰竭(CHF)时应用β受体阻滞剂的原则是什么? (23)
42. 异丁巴胺治疗充血性心力衰竭(CHF)临床上有什么特点? (24)
43. 心力衰竭时为什么在右侧容易发生胸腔积液? (24)
44. 什么叫左心室舒张期顺应性? 左室舒张功能不全性HF的诊断标准是什么? (25)
45. 氧自由基与心力衰竭有何关系? (26)
46. 前负荷与后负荷增加如何鉴别? (27)
47. 监测中心静脉压(CVP)有何意义? (28)
48. PTFv₁为什么可判断左房负荷增加,左房肥大? (28)
49. 心衰时心肌细胞内Ca²⁺超负荷的机制是什么? (28)
50. 以急性左心衰为首发表现的糖尿病如何进行诊断? (29)
51. 心源性胸水的特点及误诊原因有哪些? (29)
52. 老年人心力衰竭临幊上与青壮年有何区别? (30)
53. 心脏舒张功能障碍的含意是什么? 如何诊断舒张功能障碍? (30)
54. 心脏舒张功能障碍所致心衰的原因有哪些? (30)
55. 妊娠期能够加重贫血的生理病理因素有哪些? (31)
56. 妊娠时母亲体内循环系统有何变化? (31)
57. 贫血性心脏病引起心力衰竭的机理是什么? (32)
58. 冠心病在临幊上分为哪些类型? (32)
59. 冠状动脉主干狭窄如何进行分级? (33)
60. 为什么冠心病的早期诊断比较困难? (33)
61. 如何诊断心绞痛? (34)

62. 心绞痛发生的机理是什么?	(34)
63. 如何诊断典型心绞痛发作?	(35)
64. 什么是不稳定型心绞痛?	(35)
65. 不稳定型心绞痛诊断标准有哪些?	(35)
66. 不稳定型心绞痛其治疗措施有哪些?	(36)
67. 变异性心绞痛怎样诊断? 有哪些特点?	(36)
68. 异乐定药物作用的机理及药代动力学的特点是 什么?	(37)
69. 变异型心绞痛发生的机理有哪些?	(38)
70. 变异型心绞痛为什么多发生于后半夜或凌晨?	(39)
71. 变异型心绞痛与典型性心绞痛有何不同?	(40)
72. 变异型心绞痛发作时 u 波倒置有何临床意义? ...	(40)
73. 变异型心绞痛发作时心电图有哪些特异性改变? ...	(40)
74. 劳力型心绞痛分哪四级?	(40)
75. 什么是隐性冠心病?	(41)
76. 隐性冠心病在临幊上有什么意义?	(41)
77. 心肌梗塞时是否常规用利多卡因预防心室颤动? ...	(42)
78. 什么叫顽固性心绞痛,如何治疗?	(42)
79. 1,6—二磷酸果糖(FDP)治疗顽固性心绞痛的机理 是什么?	(43)
80. 心绞痛与前列腺素有何关系?	(44)
81. 什么叫药源性心绞痛?	(44)
82. 什么是食管病变引起的心绞痛样胸痛?	(45)
83. 什么叫无症状性心肌缺血(SMI)?	(45)
84. X 综合征发生心绞痛的机制是什么?	(46)
85. 诊断 X 综合征条件是什么?	(46)
86. X 综合征患者与冠心病的临幊表现有何不同? ...	(47)
87. 什么是动脉粥样硬化?	(47)

88. 引起动脉粥样硬化的易患因素有哪些?	(48)
89. 动脉粥样硬化引起的主要器官受累有哪些?	(48)
90. 冠心病是否能遗传?	(49)
91. 什么是冠状动脉的侧支循环? 有什么意义?	(50)
92. 影响吻合枝形成有效的侧支循环的因素有哪些? ...	(50)
93. 为什么心肌比其它组织对缺血更为敏感?	(51)
94. 第一类抗心律失常药又分为哪三个亚类?	(51)
95. 水质硬度与冠心病的发生有什么关系?	(52)
96. 采用哪些无创伤性方法可早期诊断冠心病?	(52)
97. 什么叫放射性核素, 对冠心病的诊断有何意义? ...	(53)
98. 心得安、氨酰心安在心绞痛治疗中作用有何异同? ...	(54)
99. 冠心病病人能否乘飞机?	(54)
100. 冠心病病人为何宜少吃食盐?	(54)
101. 冠心病病人宜喝牛奶吗?	(55)
102. 冠心病应用硫氮唑酮起什么作用?	(55)
103. 什么是硝酸甘油的缓释放制剂?	(56)
104. 冠心病预防应从何时期着手?	(56)
105. 什么是卧位型心绞痛?	(57)
106. 引起心肌梗塞的机理有哪些?	(57)
107. 急性心肌梗塞易误诊漏诊的原因有哪些?	(58)
108. 冠心病为什么易在晨间发作?	(59)
109. 老年人急性心肌梗塞(AMI)的临床特点有哪些?	(59)
110. 年轻人发生心肌梗塞有哪些特点?	(59)
111. 非典型急性心肌梗塞的临床表现有哪些类型? ...	(60)
112. 冠状动脉痉挛引起急性心肌梗塞时临床有哪些 特点?	(61)
113. 心肌梗塞(MI)时产生 Q 波的原理有哪些学说? ...	(61)

114. 少数正常人出现非心梗性 Q 波见于哪些情况? ... (61)
115. 心电图中发现异常 Q 波一定是心肌梗塞吗? (62)
116. 无 Q 波型心肌梗塞(NQMI)的临床特征及诊断标准是什么? (63)
117. 下壁心肌梗塞并发左前分支传导阻滞的心电图如何诊断? (64)
118. 急性下壁心肌梗塞时心电图作 V₄R 有何意义? ... (64)
119. 心电图对 AMI 正后壁的诊断标准有哪些? (64)
120. 正后壁 AMI 在临幊上有何意义? (65)
121. 为什么 I^oAVB 以下壁 MI 及广泛下壁 MI 发生率高? (65)
122. 心电图指标对急性心肌梗塞近期预后的判断有哪些价值? (66)
123. 为什么乳头肌断裂多见于下壁心肌梗塞? (66)
124. 急性心肌梗塞期间发生恶心呕吐与梗塞面积及部位有何关系? (67)
125. 如何诊断右室心肌梗塞? (67)
126. 右室心肌梗塞有哪些特征? (68)
127. 右室发生心肌梗塞为什么较左室少见? (69)
128. 为什么心内膜下心肌梗塞心率发生率>穿壁性急性心肌梗塞? (69)
129. 急性心内膜下心肌梗塞诊断标准是什么? (69)
130. 心内膜下为什么易发生心肌梗塞? (69)
131. 急性心房梗塞心电图诊断标准有哪些? (70)
132. 儿童急性透壁性 MI 心电图诊断标准有哪些? ... (70)
133. 心前 ST 段压低对诊断有何意义? (71)
134. 急性心肌梗塞时血清酶有哪些特征性动态变化? ... (71)
135. 心肌酶学的应用原则是什么? (72)

136. 为什么说心肌酶学的结构决定着它们在 AMI 诊断中的价值? (73)
137. 血清肌红蛋白(Mb)含量测定对早期诊断 AMI 有何意义? (73)
138. 测定血中心肌肌凝蛋白轻链对 AMI 有何临床意义? (74)
139. 镁的测定对心肌梗塞的诊断有何意义? (74)
140. 用铊²⁰¹SPECT(核素发射单光子断层显像)诊断无痛性心肌缺血有何意义? (75)
141. 心肌梗塞扩展诊断的依据是什么? (75)
142. 什么是再发性心肌梗塞? 促发因素有哪些? (75)
143. 为什么说再发心肌梗塞的危险性更大? (76)
144. 为什么室性异位心律形态有时对诊断急性心肌梗塞有一定价值? (76)
145. 老年糖尿病并发心血管疾病的特点是什么? (77)
146. 糖尿病患者合并急性心肌梗塞临床有何特点? (78)
147. 药瘾者发生心血管的损害有哪些? (78)
148. 异舒吉静脉制剂在临床如何应用? (79)
149. 冠心病急性心肌缺血的发病机理是什么? (80)
150. 什么是乳头肌功能失调,怎样进行诊断? (80)
151. 无痛性心肌梗塞(SMI)为何不出现疼痛? (81)
152. 冠心病、无症状性心肌缺血为什么较有症状性缺血占的时间长? (82)
153. 什么是心肌梗塞后早发性心绞痛? 发生的机理是什么? (82)
154. 心肌梗塞后早发性心绞痛如何进行诊断? (82)
155. 有哪些症象揭示心肌梗塞后期患者的预后不良? (83)
156. 急性心肌梗塞转院时应注意哪些事项? (83)

157. 心肌梗塞早期迷走神经活动减弱,交感神经活动增	
强的机制有哪些?	(84)
158. 哪些因素能增强急性心肌梗塞时的神经内分泌反	
应?	(84)
159. 如何诊断预激综合征患者同时存在心肌梗塞? ...	(85)
160. 胰源性猝死的发生机理是什么?	(85)
161. 什么是反常性栓塞,如何进行诊断?	(85)
162. 非动脉粥样硬化性心肌梗塞见于哪些情况?	(86)
163. 为什么饱餐会导致冠心病发作? 对心肌梗塞病人有	
哪些影响?	(87)
164. 心绞痛与心肌梗塞难以鉴别时怎么办?	(88)
165. 什么叫“餐厅冠心病”?	(88)
166. 什么叫心脑卒中,如何进行诊断?	(88)
167. 排尿时为什么会引起晕厥?	(89)
168. 为什么说多发性大动脉炎是一个自身免疫病? ...	(89)
169. 女性冠心病有何特点?	(90)
170. 为什么说铁的消耗能抗冠心病的发生?	(91)
171. 口服避孕药者冠心病发病率为什么增加?	(91)
172. 糖尿病病人患高血压时其降压方案应怎样制定? ...	(92)
173. 用阿斯匹林防治冠心病的机理是什么?	(92)
174. 心肌梗塞治愈后还会再发生梗塞吗? 如何预防? ...	(93)
175. 危险因素的概念是什么,有什么特点?	(93)
176. 心肌梗塞后发生猝死的预测因素有哪些?	(94)
177. 心源性猝死高危因素有哪些?	(94)
178. 导致室速和室颤的原发因素有哪些?	(94)
179. 死亡的标准是什么?	(95)
180. 以左室功能状态为依据把急性心肌梗塞分为哪几类?	
临床有何意义?	(95)

181. 急性心肌梗塞合并心源性休克时治疗中应注意哪些问题?	(96)
182. 愤怒时为什么会引起血压升高和心肌缺血?	(96)
183. 急性心肌梗塞患者 Q—T _c 间期变化有何临床意义?	(97)
184. 用超声心动图如何检测 AMI 并发乳头肌断裂?	(97)
185. 下壁心肌梗塞的主要并发症有哪些?	(98)
186. 为什么急性下壁心肌梗塞时, 易发生消化道症状?	(98)
187. 急性心肌梗塞后易发生心脏破裂的情况有哪些?	(99)
188. 急性心梗(AMI)为什么以左室壁破裂最为常见?	(99)
189. 急性心肌梗塞后心脏破裂早期如何诊断?	(99)
190. 如何预防心脏破裂?	(100)
191. 急性心肌梗塞时怎样诊断合并室间隔穿孔?	(100)
192. 左心室肥厚构成危险因素的机制是什么?	(100)
193. 左心室肥大的诊断标准是什么?	(101)
194. 吸烟引起心血管疾病的机制是什么?	(102)
195. 为什么腹部肥胖者易发生心肌梗塞与卒中?	(103)
196. 对冠心病者为什么要高度重视高血糖度?	(103)
197. “A”型性格为什么是冠心病发病的重要因素? 有什么特征?	(104)
198. 血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)对心血管的保护作用机理是什么?	(104)
199. 急性心肌梗塞时白血球为什么会增多?	(105)
200. 为什么白血球是微血管损伤和动脉粥样硬化形成的主要促进因素?	(105)
201. 为什么说白血球计数与心肌梗塞的危险性相关?	(105)

202. 白血球参与再灌注损伤的病理生理机制是什么?	(106)
203. 血压升高可导致发生 CHD,为什么血压下降没有降低 CHD 的发病率?	(108)
204. 急性心肌梗塞并发肺炎的原因有哪些?	(108)
205. 急性心肌梗塞并发肺炎的诊断标准是什么?	(108)
206. 检出室壁瘤的方法有哪些?	(109)
207. 室壁瘤对病人可能会产生哪些影响?	(109)
208. 如何诊断室壁瘤的发生?	(109)
209. 急性心肌梗塞时为什么易发生多系统器官功能衰竭?	(110)
210. 为什么说心肌梗塞区室壁扩展为急性心肌梗塞的一项独立的并发症,临床有何意义?	(110)
211. 为什么低血钾引起的心肌电不稳定性在缺血性心肌更为明显?	(111)
212. 镁缺乏与猝死有什么关系?	(111)
213. 室壁运动异常与冠心病有何联系?	(112)
214. 急性心肌梗塞并发肺栓塞时如何进行诊断?	(112)
215. 什么叫高脂血症,分哪几型?	(113)
216. 脂质代谢异常分哪二类?	(113)
217. 高脂血症引起冠心病的机理是什么?	(114)
218. 各种脂质血清水平的临床意义有哪些?	(114)
219. 调节血脂的药主要机制是什么?	(115)
220. 如何选用血脂调节药?	(115)
221. 高密度脂蛋白胆固醇和冠状动脉疾病有何关系?	(116)
222. 鱼、鱼油与心血管疾病有何关系?	(117)
223. 硝苯吡啶抗动脉粥样硬化的机理有哪些?	(117)

224. 急性心肌梗塞的治疗近年来取得哪些进展? (118)
225. 急性心肌梗塞用硝酸甘油治疗的作用机理是什么? (119)
226. 亚急性感染性心内膜炎可引起哪些脏器发生栓塞? (119)
227. 高浓度极化液治疗急性心肌梗塞有什么优点? (120)
228. 链激酶(SK)治疗AMI时溶血栓作用机理是什么? (121)
229. 再灌注损伤的机制是什么? (121)
230. 再灌注损伤的表现有哪些? (122)
231. 梅毒性主动脉瓣关闭不全的体征有哪些特点? (122)
232. 经皮穿刺冠状动脉腔内成形术(PTCA)的原理及适应症有哪些? (123)
233. 冠脉搭桥术主要适应症有哪些? (123)
234. 为什么把溶栓疗法作为急性心梗病人首要措施? (124)
235. 为什么尿激酶为我国治疗急性心肌梗塞的首选急救药物? (124)
236. 尿激酶的主要药理作用及适应症有哪些? (124)
237. 蟒蛇抗栓酶有何作用,临床如何应用? (125)
238. 葡萄糖酸钙(PSS)对血液流变学有何影响? (125)
239. 人体组织型纤溶酶原激活剂(t—PA)有什么优点? (126)
240. 急性心肌梗塞溶栓疗法的不良反应主要有哪些? (126)
241. 溶栓疗法为什么要在心肌梗塞后6小时内进行? 目前存在哪些问题? (127)
242. 什么叫药物的“促心律失常”? 应用药物纠正心律失常必须注意什么? (128)

243. 促心律失常作用发生的原因有哪些? (129)
244. 药物促心律失常的机制是什么? (129)
245. 对抗心律失常药物所致的心律失常检测方法有哪些?
..... (130)
246. 抗心律失常药物促心律失常新的概念是什么? (131)
247. 如何防止抗心律失常药物所致的心律失常? (132)
248. 溶栓疗法(TT)有哪些禁忌症? (132)
249. 为什么说溶栓+抗凝是治疗 AMI 的较为理想的治疗
方案? (132)
250. 溶栓治疗急性心肌梗塞临床疗效观察的标准是什么?
..... (133)
251. 延迟溶栓治疗急性心梗是否有效? (133)
252. β -受体阻滞剂药代动力学特点在临床有何意义?
..... (134)
253. 急性心肌梗塞应用 β -阻滞剂时的机理及理论基础是
什么? (134)
254. 心梗时应用 β -阻滞剂的指征及禁忌症有哪些?
..... (135)
255. β -受体阻滞剂作为冠心病 I 、 II 级预防的机制是
什么? (136)
256. β -受体阻滞剂预防心肌再梗的效果如何? 当前 β -受
体阻滞剂的应用有哪些发展? (136)
257. 为什么 AMI 后患者的心律失常欧美普遍认为不宜首
先选用 I 类抗心律失常? (137)
258. 第一代 Ca^{2+} 拮抗剂对 AMI 病人为什么未能减少梗塞
范围或延长病人生存率? (137)
259. 钙拮抗剂对改善 MI 存活者预后的理论基础是什么?
..... (138)