



疾病自我管理丛书

JIBING ZIWO GUANLI CONGSHU



- 丛书顾问 / 匡培根
- 丛书主编 / 张明群(美)

从头脑开始③

晕厥的防治

CONG TOUNAO KAISHI 3
YUNJUE DE FANGZHI

编 著 / 张小澍 刘 宇 匡培根

编著单位 / 中国人民解放军第261医院神经内科
中国人民解放军总医院神经内科



中国社会出版社
国家一级出版社
全国百佳图书出版单位

疾病自我管理丛书

从头脑开始 3——晕厥的防治

丛书顾问 / 匡培根

丛书主编 / 张明群 (美)

编 著 / 张小澍 刘 宇 匡培根

编著单位 / 中国人民解放军第 261 医院神经内科

中国人民解放军总医院神经内科

 **中国出版社**
国家一级出版社
全国百佳图书出版单位

图书在版编目 (CIP) 数据

从头脑开始 3——晕厥的防治 / 张小澍等编著. —北京: 中国社会出版社, 2010. 12

(疾病自我管理丛书 / 张明群 (美) 主编)

ISBN 978 - 7 - 5087 - 3369 - 2

I. ①从… II. ①张… III. ①晕厥—防治—问答
IV. ①R741.041②R544.2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 190048 号

丛 书 名: 疾病自我管理丛书

书 名: 从头脑开始 3——晕厥的防治

丛书顾问: 匡培根

丛书主编: 张明群 (美)

编 著: 张小澍 刘 宇 匡培根

编著单位: 中国人民解放军第 261 医院神经内科

中国人民解放军总医院神经内科

责任编辑: 冯义龙

出版发行: 中国社会出版社 邮政编码: 100032

通联方法: 北京市西城区二龙路甲 33 号

电话: 编辑部: (010) 66026807

邮购部: (010) 66060275

销售部: (010) 66080300 传真: (010) 66051713

(010) 66051698 传真: (010) 66080880

(010) 66080360 (010) 66063678

网 址: www.shcbs.com.cn

经 销: 各地新华书店

印刷装订: 中国电影出版社印刷厂

开 本: 153mm × 225mm 1/16

印 张: 18.75

字 数: 155 千字

版 次: 2011 年 1 月第 1 版

印 次: 2011 年 1 月第 1 次印刷

定 价: 30.00 元

《疾病自我管理丛书》编委会

丛书顾问：匡培根 中国老教授协会心脑血管病防治专家委员会主任
中国人民解放军总医院教授

丛书主编：张明群（美） 中国老教授协会心脑血管病防治专家委员会
副主任 首都医科大学宣武医院心脑血管病综合防治中心主任

编委：（以姓氏笔画为序）

王炎峰（美） 中国老教授协会心脑血管病防治专家委员会副主任

王新生 中国医学科学院天坛医院神经外科副主任医师

尹国华 山西省太原市中心医院皮肤科主任

田成林 中国人民解放军总医院神经内科副主任医师

田慧 中国人民解放军总医院南楼内分泌科主任

匡培根 中国人民解放军总医院专家组成员

吉训明 首都医科大学宣武医院副院长

刘佑琴 首都医科大学宣武医院体检中心主任

陆菊明 中国人民解放军总医院内分泌科主任

何静杰 中国康复中心神经康复科主任医师

张小澍 中国人民解放军第261医院神经内科主任

张松 中国人民解放军第261医院院长

贾建军 中国人民解放军总医院南楼神经内科主任医师

陶国枢 中国人民解放军总医院老年研究所教授

管维平 中国人民解放军总医院南楼神经内科主任医师

总 序

进入 21 世纪以来，随着我国经济的快速发展和老龄化进程的加速，健康教育已经越来越受到大家的重视。通过健康教育，不仅要防治常见病、多发病的科学知识普及到大众中去，更重要的是促使人们养成健康的生活方式，提高自我保健能力，为全民健康素质提高打下良好的基础。

近年来，中央文明办、民政部等部门为满足中老年人群的需求，组织了“夕阳红工程图书”编写工作，以充实城乡万家社区图书室。中国老教授协会心脑血管病防治专家委员会受委托组织编写的“疾病自我管理丛书”，以中老年常见病、多发病为主，2009 年已经出版了有关高血压、糖尿病、血脂异常、冠心病、脑血管病防治问题的图书。2010 年继续组织专家分批陆续编写更多的相关读物，涉及更广泛的常见病。因为这些都是对中老年人危害很大的疾病，加上有太多

的困惑和误区，需要我们把这方面的知识介绍给患者及其家属，使广大中老年朋友从中获益。

“疾病自我管理丛书”的编委和作者都是在百忙的临床工作之余不辞辛劳，付出了大量的精力，牺牲休息和节假日，牺牲了与家人团聚的时间，才使丛书在较短时间内得以完稿。他们对待大众健康教育工作的认真态度和奉献精神使我钦佩与感激。尽管各位编者都作出了许多努力，但其中仍难免有一些不足之处，希望专业的医务工作者和广大读者提出宝贵的意见和建议，为我们今后继续出版更多、更好的健康教育作品，为广大的人民群众服务，为促进社会发展贡献一份力量。

还要对为本丛书付出大量心血的责任编辑冯义龙同志致以最诚挚的敬意和衷心的感谢。

张明群

中国老教授协会心脑血管病防治专家委员会副主任
首都医科大学宣武医院心脑血管病综合防治中心主任

序

晕厥是指由于一过性全脑缺血导致的发生迅速的、自限性的短暂意识丧失，并且意识障碍能够完全恢复。患者可因意识丧失而摔倒，在它发生前可有先兆，也可没有先兆。晕厥与头痛、头晕一样，是患者最常遇到的疾患之一，但它本身并不是一种疾病，而只是许多疾病共有的一个表现。

老年人发生晕厥的概率较年轻人为高。据统计，在老年人中每年发生跌倒的比率约为 30%，而其中又有 30% 左右的跌倒是由晕厥引起的；换句话说，每年因为晕厥而摔倒的概率在 9% 左右。这是一个惊人的数字。据估计，2015 年我国 60 岁以上的老年人将达到 2 亿；按 8% 计算，每年因晕厥而摔倒的人数将有 1600 万，其中恐怕还有不少人会在一年内晕厥不止一次。

中老年人最常见的晕厥原因是直立性低血压、颈

动脉窦过敏、神经介导性晕厥和心律失常。老年人发生因器质性疾病导致的晕厥远较年轻人为多，临床表现也不典型；常与跌倒、直立性低血压以及眩晕等各种表现重叠，还有一些晕厥与他们服用的药物有关。这使中老年人晕厥的原因变得十分复杂，有时可能同时存在一个以上导致晕厥的原因，这就给临床诊疗工作带来了许多困难。

在中老年人发生晕厥时，许多导致晕厥的原因，如直立性低血压、颈动脉窦过敏，很容易被医生忽略。这些被忽略的导致晕厥的原因，都提示神经介导在高龄患者发生晕厥时发挥着不可忽视的作用。然而这些原因之所以容易被忽略，不仅是由于其临床表现不典型，而且也与医生更加担心各种心脏疾病（包括心律失常）导致的晕厥有关。当然，医生的这种担心不是多余的，因为及时发现潜在的、有可能导致患者死亡和致残的危险因素，始终都是医生工作的重点。就预后而言，如果患者存在心脏疾病或心律失常，晕厥常常是提示预后差的标志。加之心律失常是导致晕厥的第二位的原因；而相当大的一部分心律失常又是心脏疾病导致的，其中一部分心律失常还是“时隐时现”的，所以临床医生更加关心心脏疾病还是有道理的。

从预防角度考虑，首先要预防的是冠心病。其不仅是引起心律失常的原因，而且作为一种严重影响人

类寿命的疾病，其临床的常见程度远非其他疾病可比。其次要预防的是直立不耐受综合征导致的晕厥，因为该综合征通过教育和改变生活方式就会使患者收到巨大收益。

提高老年人的身体健康水平，使老年人能有一个健康的身体和快乐的心情，具有非常重要的意义。本书对中老年人晕厥的原因、如何自我防治、就医、注意事项进行了介绍。希望能让读者适当地掌握一些有关晕厥自我防治、自我管理的知识。

我们希望能以此书为我国的老年人健康事业尽一点微薄之力。

由于学识及临床经验所限，难免有不当之处，还望读者批评指正。

张小澍

2010年9月于北京



目 录

总序 / 1

序 / 1

第一章 晕厥的一般知识 / 1

一、晕厥和容易与晕厥混淆的临床问题 / 1

1. 何谓晕厥，有哪些临床表现 / 1
2. 2009 年欧洲指南在关于晕厥上强调了
哪些内容 / 2
3. 何谓晕厥先兆和先兆晕厥 / 3
4. 晕厥的发生率究竟有多高 / 4
5. 何种晕厥最为常见 / 4
6. 晕厥与头晕或头昏有何不同 / 5



7. 晕厥与眩晕有何不同 / 6
8. 晕厥与昏迷有何不同 / 7
9. 晕厥与休克有何不同 / 8
10. 晕厥是一种疑难杂症吗 / 9
11. 老年人发生晕厥常见吗 / 9

二、晕厥的分类与原因 / 10

1. 何谓神经介导性晕厥 / 10
2. 有哪些晕厥属于神经介导性晕厥 / 11
3. 何谓直立性低血压晕厥 / 11
4. 何谓心律失常性晕厥 / 12
5. 可引起晕厥的器质性心脏病或心肺疾患
有哪些 / 12
6. 何谓“脑血管性晕厥” / 13
7. 导致老年人晕厥的常见原因有哪些 / 13
8. 能简单介绍一下部分晕厥的诊断要点吗 / 15
9. 为什么全脑缺血会引起晕厥 / 16
10. 人脑为什么会保持脑部血液供应的
稳定性 / 17
11. 导致短暂意识丧失的非晕厥疾病
有哪些 / 18

三、关于晕厥的预后、就诊、住院等问题 / 20

1. 晕厥的预后如何 / 20
2. 晕厥是否容易复发 / 21



3. 晕厥患者是否应当就医 / 22
4. 晕厥需要积极干预吗 / 22
5. 晕厥患者及时就诊的目的是什么 / 23
6. 哪些晕厥患者需要住院 / 23
7. 哪些晕厥患者处于高风险中并需要立即住院 / 24
8. 老年晕厥患者干预的重点和注意事项有哪些 / 25
9. 晕厥治疗的一般原则有哪些 / 26
10. 晕厥患者能否驾驶汽车 / 27

四、晕厥患者的检查 / 29

1. 晕厥患者首次就诊需要解决的首要问题是什么 / 29
2. 何谓晕厥的初步评估，主要要解决哪些问题 / 29
3. 如何寻找晕厥的原因 / 30
4. 医生在接诊时可能会了解哪些病史方面的内容 / 31
5. 晕厥需要做哪些实验室检查 / 32
6. 有没有看似不重要也要做的检查 / 33
7. 晕厥的进一步评估的项目有哪些 / 34
8. 涉及到晕厥的评估方面的检查有哪些 / 35
9. 何谓倾斜试验 / 35
10. 倾斜试验的原理是什么 / 36
11. 哪些患者适合进行倾斜试验 / 37



12. 哪些晕厥患者应进行心电监测 / 38
13. 心电监测对于明确心律失常性晕厥的价值如何 / 39
14. 心电监测可发现哪些异常 / 40
15. 哪些晕厥的病人应做心脏电生理检查 / 41
16. 超声心动图可发现哪些与晕厥相关的疾病 / 42
17. 运动试验对诊断晕厥有帮助吗 / 42
18. 哪些患者应当进行精神心理评估 / 43
19. 哪些患者应当进行神经系统评估 / 43
20. 颈动脉窦按摩为什么能诱发晕厥 / 44
21. 颈动脉窦在哪里, 有哪些功能 / 44
22. 何谓颈动脉窦综合征 / 45
23. 如何进行颈动脉窦按摩 / 46
24. 颈动脉窦按摩能作为控制血压的手段吗 / 46
25. 什么样的患者应进行颈动脉窦按摩检查 / 47
26. 老年晕厥患者应做哪些检查 / 47
27. 哪些患者应安装埋藏式心律转复除颤器 / 48

第二章 心脏疾病与晕厥 / 50

一、心律失常引起晕厥的一般知识 / 50

1. 心律失常性晕厥的临床特征有哪些 / 50
2. 何谓心律失常 / 50



3. 能简单介绍一下心肌的电活动与心肌收缩之间的关系吗 / 51
4. 能简单介绍一下与心律失常有关的心脏解剖知识吗 / 52
5. 何谓心肌细胞的兴奋性（应激性） / 53
6. 何谓心肌细胞的自律性 / 54
7. 心肌细胞的自律性与心律失常有何关系 / 55
8. 何谓心肌细胞的传导性 / 56
9. 何谓不应期与折返环路 / 56
10. 什么是心电图 / 58
11. 心电图的图形是怎样形成的 / 59
12. 心电图上的图形为什么有时向上、有时向下 / 61
13. 为什么各个导联 QRS 波群会显著不同 / 62
14. 在心电图报告中为什么 QRS 这几个字母有时大写，有时小写 / 64
15. 心电图检查有什么意义 / 65
16. 心电图有哪些重要的临床价值 / 65
17. 心律失常如何分类 / 66
18. 医生是如何诊断心律失常的 / 67
19. 动态心电图检查有哪些突出的优点和不足 / 68
20. 心律失常的一般治疗原则有哪些 / 68
21. 目前临床应用的抗心律失常药物有哪些 / 70
22. 心律失常是否可以采用中草药或中医疗法



治疗 / 71

- 23. 心律失常的预后如何 / 72
- 24. 如何预防心律失常 / 73
- 25. 心律失常性晕厥治疗的一般原则有哪些 / 74
- 26. 2009 年欧洲心脏病学会对心律失常性晕厥的治疗有哪些推荐 / 75
- 27. 欧洲心脏病学会对心律失常性晕厥起搏器治疗有哪些推荐 / 76
- 28. 对以电生理改变为特征的心血管疾病引起的晕厥的诊疗原则有哪些 / 76

二、临床常见的心律失常 / 78

- 1. 何谓窦性心律 / 78
- 2. 何谓窦性心动过速 / 78
- 3. 何谓窦房结折返性心动过速 / 79
- 4. 何谓不适当的窦性心动过速 / 80
- 5. 心率大于 100 次/分钟且规律一定是窦性心动过速吗 / 81
- 6. 何谓窦性心动过缓 / 81
- 7. 心率小于 60 次/分钟且规则就一定是窦性心动过缓吗 / 82
- 8. 何谓窦性停搏 / 82
- 9. 何谓窦性心律不齐 / 83
- 10. 何谓室相性窦性心律失常 / 84
- 11. 何谓病态窦房结综合征 / 85



12. 病态窦房结综合征的诊断要点有哪些 / 86
13. 病态窦房结综合征的一般治疗原则
有哪些 / 87
14. 如何预防病态窦房结综合征 / 88
15. 何谓窦房结内游走性节律 / 89
16. 何谓房性期前收缩 / 89
17. 何谓房性心动过速 / 90
18. 何谓局灶性房性心动过速 / 91
19. 何谓多源性房性心动过速 / 91
20. 何谓心房内折返性心动过速 / 92
21. 何谓自律性房性心动过速 / 93
22. 何谓心房颤动 / 94
23. 心房颤动有哪些临床表现 / 95
24. 心房颤动防治的基本原则有哪些 / 96
25. 为什么要积极防治心房颤动 / 97
26. 为什么要严格控制心房颤动的
心室率 / 98
27. 心房颤动时如何进行抗栓治疗 / 99
28. 心房颤动导管消融术的成功率如何,
安全性如何 / 100
29. 心房颤动导管消融术是否需要随访 / 101
30. 何谓心房扑动 / 101
31. 何谓三尖瓣峡部依赖的心房扑动 / 102
32. 何谓非三尖瓣峡部依赖的心房扑动 / 103
33. 引起心房扑动的病因有哪些 / 103



- 34. 心房扑动防治的基本原则有哪些 / 104
- 35. 何谓房室交界区性期前收缩 / 104
- 36. 何谓房室交界区心动过速 / 105
- 37. 何谓阵发性室上性心动过速 / 106
- 38. 阵发性室上性心动过速可分为哪些类型 / 107
- 39. 阵发性室上性心动过速防治的一般原则
有哪些 / 108
- 40. 阵发性室上性心动过速的主要并发症有哪些 / 109
- 41. 何谓房室折返性心动过速 / 110
- 42. 何谓房室结内折返性心动过速 / 111
- 43. 何谓室性心律失常 / 112
- 44. 室性早搏有哪些临床特点 / 113
- 45. 室性早搏是否分为若干类型 / 114
- 46. 室性早搏的一般治疗原则有哪些 / 115
- 47. 室性心动过速有哪些特点 / 115
- 48. 何谓尖端扭转型室速 / 116
- 49. 室性心动过速的一般治疗原则与预防的基本
原则有哪些 / 116
- 50. 心室扑动与心室颤动有哪些特点 / 117
- 51. 心室扑动与心室颤动的处理与预后 / 118
- 52. 何谓预激综合征 / 119
- 53. 典型预激综合征与房室折返性心动过速
有何区别 / 120
- 54. 已知的能引起预激综合征的旁路有几种 / 121
- 55. 预激综合征有哪些临床表现 / 121