

主编 徐泽升 宋志远 马增才



心血管内科 | 速查手册

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社



中华医学会
中国医师协会



心血管内科 速查手册

中华医学会
中国医师协会



心血管内科 | 速查手册

心血管内科速查手册

主编 徐泽升 宋志远 马增才

副主编 任志明 王炳勋 李亚 戴士鹏

李冬梅 许峰

编委 (按姓氏笔画排序)

于水江 尹勇 朱丛栎 刘永兴

孙振国 李红 李美娥 李晓岚

吴桂云 张杰 张之瀛 张建刚

陈守刚 赵泽林 耿涛 贾宇彤

葛勇 董传政

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

心血管内科速查手册/徐泽升等编著. —南京:江苏科学技术出版社, 2009. 8

(临床速查手册丛书)

ISBN 978 - 7 - 5345 - 6686 - 8

I. 心… II. 徐… III. 心脏血管疾病—诊疗—手册
IV. R54 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 119405 号

心血管内科速查手册

主 编 徐泽升 宋志远 马增才

责任编辑 徐祝平

特约编辑 李辉芳

出版人 黎 雪

责任校对 郝慧华

责任监制 刘 钧

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

印 刷 南京通达彩印有限公司

开 本 850 mm×1 168 mm 1/32

印 张 9.75

字 数 250 000

版 次 2009 年 8 月第 1 版

印 次 2009 年 8 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 6686 - 8

定 价 28.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

前 言

心血管内科作为内科领域十分重要的学科,近年来得到了快速发展。为了适应我国医疗制度的改革和满足广大医生的需求,进一步提高临床医务人员的诊治技能和水平,我们组织国内长期从事临床一线工作的专家、教授,结合他们多年的临床、科研及教学经验,编写了《心血管内科速查手册》一书。

本书内容由三部分组成,共分十七章:心血管内科常见症状诊断(第一章)、临床常见心血管内科疾病诊疗(第二至十六章)、心血管内科常用的特殊检查(第十七章)。

(1) 常见症状:包括症状的特点和由该症状引起的常见、少见和罕见疾病。

(2) 疾病的诊疗:包括心血管内科常见疾病的概述、主诉、临床症状、辅助检查、治疗要点。

- 疾病的概述主要是疾病的基本概念。
- 患者主诉即病历书写中主诉的总结,导致诊断的主要临床表现的提炼。
- 临床症状分为主要、次要症状,以及误诊分析。
- 辅助检查分为首要检查、次要检查和检查结果的临床分析,以及辅助检查在临床诊断中的注意事项。
- 治疗要点分为治疗原则、具体治疗方法和治疗注意事项。治疗原则是对该疾病所有治疗方法的概括;具体治疗方法尽可能详尽,药物具体到剂量、用法、疗程等,手术提及原则;治疗注意事项是作者对自己治疗经验的总结。

(3) 疾病的特殊检查:对心血管内科疾病需要进行的特殊检查,从检查的要点,到检查适应证、禁忌证,再到检查注意事项,进行了全面总结,充分体现本书临床实用性的原则。

本书写作体例新颖,内容详实,特点鲜明,实用性强,充分体现科学性、规范性和生动性,可作为临床主治及住院医师、进修医师、实习医师和在校大学生、研究生的辅助参考资料,具有很强的临床实用性和指导意义。

由于本书由多位专家参与编写,各个章节的衔接和写作风格可能会存在差异;由于临床领域基础理论及实际问题涉及范围非常广泛,书中不足之处在所难免,恳切希望广大同道惠予指正,以备再版时修订。

编 者

目 录

第一章 心血管内科常见症状	.....	(1)
第一节 呼吸困难	.....	(1)
第二节 水肿	.....	(2)
第三节 发绀	.....	(4)
第四节 咯血	.....	(5)
第五节 心悸	.....	(5)
第六节 胸痛	.....	(6)
第七节 晕厥	.....	(7)
第八节 抽搐	.....	(8)
第九节 意识障碍	.....	(9)
第二章 冠状动脉粥样硬化性心脏病	.....	(11)
第一节 心绞痛	.....	(11)
第二节 心肌梗死	.....	(20)
第三节 缺血性心肌病	.....	(29)
第四节 冠状动脉疾病的其他表现形式	.....	(32)
第三章 高血压	.....	(50)
第一节 原发性高血压	.....	(50)
第二节 高血压危象	.....	(57)
第三节 继发性高血压	.....	(61)
第四章 心脏瓣膜病	.....	(71)
第一节 二尖瓣疾病	.....	(71)
第二节 主动脉瓣疾病	.....	(79)
第三节 三尖瓣疾病	.....	(86)
第四节 肺动脉瓣疾病	.....	(90)

第五章 心肌疾病	(94)
第一节 病毒性心肌炎	(94)
第二节 原发性心肌病	(101)
第六章 心包疾病	(127)
第一节 急性心包炎	(127)
第二节 缩窄性心包炎	(132)
第七章 先天性心脏病	(136)
第一节 房间隔缺损	(136)
第二节 室间隔缺损	(140)
第三节 动脉导管未闭	(144)
第八章 感染性心内膜炎	(149)
第九章 大动脉疾病	(157)
第一节 多发性大动脉炎	(157)
第二节 主动脉夹层	(161)
第十章 周围血管疾病	(167)
第一节 闭塞性动脉粥样硬化	(167)
第二节 下肢深静脉血栓形成	(172)
第十一章 肺循环疾病	(178)
第一节 肺栓塞	(178)
第二节 急性肺源性心脏病	(189)
第十二章 心律失常	(194)
第一节 快速性心律失常	(194)
第二节 缓慢性心律失常	(217)
第十三章 心力衰竭	(223)
第一节 急性心力衰竭	(223)
第二节 慢性心力衰竭	(229)
第十四章 心源性休克	(239)
第十五章 高动力循环性心脏病	(245)
第一节 甲状腺功能亢进心脏病	(245)

第二节	贫血性心脏病	(252)
第十六章	心脏肿瘤	(258)
第一节	心脏黏液瘤	(259)
第二节	心包肿瘤	(263)
第十七章	心血管内科常用的特殊检查	(266)
第一节	心电图检查	(266)
第二节	心脏彩色超声多普勒检查	(272)
第三节	心脏电生理检查	(276)
第四节	心腔内电生理检查	(279)
第五节	心包穿刺抽液术	(284)
第六节	多排螺旋 CT 冠状动脉造影成像	(288)
第七节	冠状动脉造影术	(294)
第八节	右心导管术	(298)

第一章 | 心血管内科 常见症状

第一节 呼吸困难

呼吸困难是指患者主观上自觉呼吸气量不足或呼吸费力，客观上表现为用力呼吸、张口抬肩，严重时出现鼻翼扇动、发绀、端坐呼吸或点头呼吸，辅助呼吸肌参与呼吸运动，并有呼吸频率、深度和节律的异常。

常见病

1. 呼吸系统疾病

- (1) 气道阻塞：喉、气管、支气管的炎症、水肿、肿瘤或异物所致的狭窄或阻塞，白喉、咽后壁脓肿、支气管扩张、支气管哮喘，慢性阻塞性肺病、甲状腺肿大或主动脉瘤压迫等。
- (2) 肺部疾病：肺炎、肺真菌病、肺脓肿、肺癌、肺结核、肺不张、急性呼吸窘迫综合征、硅沉着病、肺瘀血、肺水肿、弥漫性间质性肺病、细支气管肺泡癌、肺出血等。
- (3) 胸壁、胸廓、胸膜及纵隔疾病：胸壁炎症、外伤，严重胸廓畸形、胸腔积液、气胸、广泛胸膜粘连及结核、纵隔肿瘤、气肿等。

- (4) 神经肌肉疾病：脊髓灰质炎病变累及颈髓、周期性瘫痪、吉兰-巴雷综合征和重症肌无力累及呼吸肌，以及严重低钾血症、药物导致的呼吸肌麻痹。
- (5) 膈肌运动障碍：膈肌麻痹、大量腹腔积液、腹腔巨大肿瘤、胃扩张及妊娠末期等。

2. 循环系统疾病 各种原因所致的心力衰竭、心脏压塞、肺栓塞及原发肺动脉高压等。

3. 血液系统疾病 重度贫血、高铁血红蛋白血症、硫化血红蛋白血症、红细胞增多症等。

4. 神经系统疾病 脑出血、脑梗死、脑外伤、脑肿瘤、脑炎、脑膜炎、脑脓肿等颅脑疾病所致呼吸中枢功能障碍,以及精神紧张所致的呼吸困难如癔症等。

5. 中毒 吗啡类药物中毒、有机磷农药中毒、安眠药中毒、亚硝酸盐中毒、氰化物中毒、急性一氧化碳中毒、硫化氢中毒及糖尿病酮症酸中毒或慢性肾衰竭等。

6. 其他 低通气综合征、睡眠呼吸暂停综合征等。

少见病

1. 血管炎性疾病 药物性肺损伤、机化性肺炎、肺血管炎、肺泡蛋白沉着症、放射性肺炎等。

2. 先天性肺病 先天性支气管肺囊肿、透明肺、先天性肺动脉畸形等。

3. 其他肺病 肝肺综合征、支气管肺淀粉样变、免疫缺陷性肺病等。

罕见病

特发性肺含铁血红素沉着症、肺淋巴管平滑肌瘤病、嗜酸性粒细胞肺炎、系统性肉芽肿性血管炎。

(许峰 张杰)

第二节 水 肿

过多的液体滞留在组织间隙中而出现肿胀时,称为水肿。水肿可分为全身性和(或)局限性水肿。过多液体积聚在体腔内称积水,如心包积液、胸腔积液等。一般情况下,水肿并不涵盖内脏器官局部的水肿,如脑水肿、肺水肿。

常见病

1. 全身性水肿

(1) 心源性水肿:风湿性心瓣膜病、高血压性心脏病、梅毒等

各种病因及瓣膜、心肌等各种病变引起的充血性心力衰竭、缩窄性心包炎等。

(2) 肾性水肿:常见原因是各型肾炎和肾病,如急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、肾病综合征、肾盂肾炎肾衰竭期、肾动脉硬化症和肾小管病变等。

(3) 肝源性水肿:肝硬化、肝坏死、肝癌、急性肝炎等。

(4) 营养不良性水肿:

1) 原发性食物摄入不足:见于战争或其他原因(如严重灾荒)所致的饥饿。

2) 继发性营养不良:见于多种病理情况,如神经性厌食、严重疾病时的食欲缺乏、胃肠疾病、妊娠剧吐、消化液不足、吸收面积减少、急性或慢性失血、蛋白尿及蛋白质合成功能受损等。

(5) 黏液性水肿:常在眼睑、颜面及下肢出现,为非指凹性水肿,见于甲状腺功能减退症。

(6) 特发性水肿:其特点为月经前1~2周出现眼睑、踝部及手部轻度水肿,可伴乳房胀痛及盆腔沉重感,月经后水肿逐渐减退。

(7) 药物性水肿:见于肾上腺糖皮质激素、雄激素、雌激素、甘草制剂等应用过程中,停药后逐渐减退。

2. 局部性水肿

(1) 局部静脉回流受阻:如上腔静脉或下腔静脉受压引起的上腔静脉阻塞综合征或下腔静脉阻塞综合征,以及肢体静脉血栓形成、下肢静脉曲张等引起的局部水肿等。

(2) 淋巴回流受阻:先天性淋巴性水肿及肿瘤、外科手术、感染、辐射所致的继发性淋巴性水肿。

(3) 变态反应性:荨麻疹、血清病,以及食物、药物、刺激性外用药的过敏反应。

少见病

血管神经性水肿、蛇毒中毒等。

罕见病

丝虫病、维生素B₁缺乏症等。

(李冬梅 孙振国)

第三节 发 绀

发绀又称紫绀，是指血液中还原血红蛋白增多，致使皮肤、黏膜呈广泛青紫色。发绀在皮肤较薄、色素较少和毛细血管丰富的部位，如口唇、舌、口腔黏膜、鼻尖、颊部与甲床等处较明显，易观察到。

常见病

1. 中心性发绀 呼吸功能不全所致发绀(肺性发绀)，如急慢性呼吸系统疾病；心源性发绀，如法洛四联征、大血管错位、艾森曼格综合征。

2. 周围性发绀 全身性疾病如瘀血性周围性发绀、缺血性周围性发绀；局部血流障碍性疾病，如血栓闭塞性脉管炎、雷诺病、肢端紫绀征。

3. 混合性发绀 中心性发绀与周围性发绀并存，见于心力衰竭。

4. 异常血红蛋白血症 如药物或化学物质中毒所致的高铁血红蛋白血症，通常由于服用伯氨喹、亚硝酸盐、磺胺类、利福平等药物。

少见病

网状紫斑、震动病、真性红细胞增多症。

罕见病

先天性高铁血红蛋白血症、硫化血红蛋白血症。

(宋志远 张杰)

第四节 咯 血

咯血是指喉部及喉部以下的呼吸道出血，经咳嗽由口排出。咯血量的多少视病因或病变的性质而异。

常见病

1. 支气管疾病 常见的有支气管扩张症、支气管肺癌、支气管内膜结核和慢性支气管炎等。
2. 肺部疾病 常见的有肺结核、肺炎、肺脓肿等。
3. 心血管疾病 常见的有风湿性心瓣膜病二尖瓣狭窄。某些先天性心脏病如房间隔缺损、动脉导管未闭等也可引起咯血。
4. 其他 血液病(如血小板减少性紫癜、血友病、白血病)、急性传染病(如流行性出血热、肺出血型钩端螺旋体病等)或风湿病(如白塞病、结节性多动脉炎等)。

少见病

支气管腺癌、支气管结石、肺真菌病、肺瘀血、肺梗死、肺吸虫病、肺囊肿、肺血管畸形。

罕见病

替代性月经、弯刀综合征、肺梅毒等。

第五节 心 悸

心悸是指自觉心跳或心慌，伴有心前区不适感。体格检查可发现心率增快、减慢或心律失常，也可正常。当心率加快时感心脏跳动不适，心率减慢时则感搏动有力。心悸的病因多种多样，有的是心脏器质性病变，有的是由于功能性的因素所致，临幊上应加以鉴别。

常见病

1. 心脏搏动性增强 见于高血压性心脏病、主动脉瓣或二尖

瓣关闭不全、某些先天性心脏病(动脉导管未闭、室间隔缺损)、原发性心肌病、克山病、维生素B₁缺乏症等,以及引起心脏排血量增加的疾病,如高热、贫血、甲状腺功能亢进症、低血糖症、嗜铬细胞瘤。

2. 心律失常 心动过速、过缓或心律不齐。

3. 心血管神经症 如自主神经功能紊乱及β受体反应亢进症。

少见病

甲状腺功能亢进症、贫血、发热、低血糖症等。

罕见病

吸毒、喝咖啡、青春期等。

第六节 胸 痛

胸痛是临床常见的症状,表现可轻可重,疼痛严重性与病情轻重可不一致,临床意义也可大可小。当某一内脏与体表某一部位同受某些脊神经后根的传入神经支配时,则来自内脏疾病的痛觉冲动到达大脑皮质后,除可产生局部疼痛外,还可出现相应体表区域的疼痛感觉,称为放射痛。

常见病

1. 心血管疾病 冠状动脉硬化性心脏病(心绞痛、心肌梗死、心肌梗死后综合征)、梗阻性肥厚型心肌病、急性心包炎、胸主动脉瘤、主动脉夹层、主动脉窦动脉瘤、主动脉瓣狭窄或关闭不全、二尖瓣狭窄或关闭不全、二尖瓣脱垂、肺栓塞、肺梗死、肺动脉高压、心血管神经症。

2. 呼吸系统疾病 自发性气胸、血气胸、胸膜炎、胸膜肿瘤、支气管肺癌、支气管炎、肺炎。

3. 胸壁疾病 带状疱疹、急性皮炎、皮下蜂窝织炎、肋软骨

炎、肋间神经炎、外伤和肌肉韧带损伤。

4. 食管疾病 食管绞痛、胃食管反流疾病、急性食管炎、弥漫性食管痉挛。

5. 肝胆疾病 肝胆道结石、胆囊炎、肝癌。

6. 腹部其他脏器疾病 膈下脓肿、消化性溃疡急性穿孔。

7. 骨骼及关节病变 强直性脊柱炎病变更累及胸椎、颈椎病、结核性胸椎炎、骨肿瘤，以及外伤导致肋骨骨折。

8. 血液系统疾病 急性白血病白细胞浸润胸骨致胸骨压痛。

9. 其他 过度换气综合征。

少见病

自发性食管破裂；急性纵隔炎、纵隔肿瘤；系统性硬化病病变侵犯胸壁的皮肤肌肉、食管引起的胸痛；胸段脊髓压迫症致胸部肋间神经痛；多发性硬化症。

罕见病

冠状动脉瘤；肺动脉瘤；胸腺炎症、出血、损伤、肿瘤、囊肿导致的胸痛。

(李亚 孙振国)

第七节 晕 厥

晕厥是由于各种原因所致一时性广泛性脑缺血缺氧，而突然发生全身肌肉无力、姿势张力丧失和意识丧失状态的一组综合征。每次发作持续数秒至数分，伴有视力模糊、全身不适、面色苍白、出汗和恶心，发作间歇期正常，不留后遗症。

常见病

1. 血管舒缩机制障碍 单纯性晕厥、直立性低血压、颈动脉窦晕厥、排尿性晕厥、咳嗽性晕厥及疼痛性晕厥等。

2. 心脏疾病 心脏排血受阻及心肌缺血性疾病，如主动脉瓣

狭窄、先天性心脏病某些类型、心绞痛与急性心肌梗死、原发性心肌病等；严重心律失常，如阵发性心动过速、阵发性心房颤动、病态窦房结综合征、二至三度房室传导阻滞；最严重的阿-斯综合征亦可引起眩晕。

3. 血管性疾病 脑动脉粥样硬化、短暂性脑缺血发作、高血压脑病、偏头痛、大动脉炎（无脉症）。

4. 血液成分异常 低血糖状态、过度换气综合征、重症贫血及高原晕厥。

5. 反射性晕厥 见于单纯性晕厥（血管迷走性晕厥）、直立性低血压、颈动脉窦综合征、排尿性晕厥及咳嗽性晕厥。

少见病

左房黏液瘤、烟雾病。

（马增才 赵泽林）

第八节 抽 搏

抽搐是指全身或局部成群骨骼肌非自主的抽动或强烈收缩，可引起关节运动和强直，伴或不伴意识障碍，为临幊上常见症状。抽搐形式分为全身性和局灶性，全身性骨骼肌抽动常伴意识丧失；而局灶性抽搐为局限于一侧肢体、一个肢体或局限于面肌的抽动，一般不伴意识丧失。

常见病

1. 脑部疾病（脑源性抽搐）

（1）感染：

1) 病毒感染：单纯疱疹病毒脑炎、病毒性脑膜炎等。

2) 细菌感染：化脓性脑膜炎、脑脓肿及结核性脑膜炎等。

3) 脑寄生虫病：脑型疟疾、脑血吸虫病、脑包虫病、脑囊虫病等。

（2）肿瘤：包括原发性肿瘤、脑转移瘤。