

In A Page

一病一页速成系列

内科学

第 2 版

原 著 Scott Kahan
Bimal H. Ashar

主 译 张七一 刘学东



人民卫生出版社

In 8 Parts

第八部分

肉科学

陆士刚

原 著：James P. Anderson
翻译：陆士刚

第 1 版 1994 年 1 月第 1 次印刷

中国农业大学出版社

In A Page

一病一页速成系列

内 科 学

第 2 版

原著 Scott Kahan
Bimal H. Ashar

主译 张七一 刘学东

译者 (以姓氏笔画为序)

王 毅 张 鹏 刘婷娜 刘彧展
张淑立 赵伟业 韩秀迪 魏 东

译者单位 青岛大学医学院附属青岛市立医院
青岛大学医学院附属医院

人 民 卫 生 出 版 社

© 2009 by LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS

All rights reserved. This book is protected by copyright. No part of this book may be reproduced in any form or by any means, including photocopying, or utilized by any information storage and retrieval system without written permission from the copyright owner, except for brief quotations embodied in critical articles and reviews. Materials appearing in this book prepared by individuals as part of their official duties as U. S. government employees are not covered by the above-mentioned copyright.

一病一页速成系列——内科学

中文版权归人民卫生出版社所有。本书受版权保护。除可在评论性文章或综述中简短引用外,未经版权所有人书面同意,不得以任何形式或方法,包括电子制作、机械制作、影印、录音及其他方式对本书的任何部分内容进行复制、转载或传送。

图书在版编目(CIP)数据

内科学/张七一主译. —北京:人民卫生出版社,2009. 11

(一病一页速成系列)

ISBN 978-7-117-12097-5

I. 内… II. 张… III. 内科学 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 160970 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

图字: 01-2008-5439

一病一页速成系列——内科学

主 译: 张七一 刘学东

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 31 字数: 851 千字

版 次: 2009 年 11 月第 1 版 2009 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12097-5/R · 12098

定 价: 64.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

译者序

在医学知识迅猛发展的今天,如何快捷、方便地从纷杂的信息中查找出诊治患者所需要的临床资料并不是一件容易的事情。很多时候,特别是在紧急情况下,面对众多需要了解的医学知识,依然时常会感到不知所措。本书的作者将大量医学知识的精华部分加以浓缩整理,使其方便、实用而易于把握。

在开始着手翻译本书时,感到它不过是一本篇幅不大、便于携带、方便查询的“小册子”。但是,随着翻译工作的进展,使我们对其有了深层次的了解,参与翻译的每位医生都越来越喜欢它。这本“小册子”不仅概念性极强、涉猎面广,而且语言精练、条理清晰,内容简明扼要、重点突出、便于掌握。在篇幅不大的空间里蕴藏了丰富的临床医学知识和大量的相关信息,为读者描述了内容全面而又简洁易懂的多种类疾病,让译者在翻译的过程中也获益匪浅。

全书共有十一章,每一章包括若干节,每一节介绍一种疾病,内容涉及众多内科多发病及疑难少见病,对临床医师来说是非常有价值的专业参考书,特别适用于内科实习医生、住院医师、主治医师以及高年资医师,也同样适用于从事其他专业而需要快速查阅或浏览某种内科疾病的医生。

在本书的翻译过程中,全体翻译人员克服了许多困难,查阅了大量的相关资料,力求遵循原书的内容,同时对一些少见的综合征作了简要的注解,对于极少部分不符合我国国情的疾病稍做改动。

由于时间仓促,加上英语及专业水平所限,书中难免有错漏之处,希望给予批评指正。期望这本书对我国内科疾病的防治工作有所裨益。

刘学东

2009年10月于青岛

前言

编辑这套丛书的想法源于自己在医学院学习期间和从事临床工作中遇到的一种困难,那就是如何在大量的医学信息中“披沙拣金”。说是困难并不是因为信息资料太过复杂,而是因为从纷杂的信息资料中找出提纲挈领的东西实属不易。说实话,直到现在对那些众多需要了解的医学知识,我依然时常感到不知所措。

我的想法是将大量医学知识的精华部分浓缩整理出来,使其简明扼要且较易把握。换一种说法就是,出一部一位住院医师曾经跟我提起的书,那就是“它能确切地告诉我,我需要知道哪些知识,才不会被患者认为是一个什么都不懂的‘庸医’”。

鉴于此,本丛书的目标是:用一种内容全面而又简洁易懂的形式来描述各种疾病,从而使读者更容易把握每一种疾病的主要特征,而不会被某些相关细节干扰判断。

承蒙医学院在校学生、住院医师、我的同行及有关专家给予许多宝贵的意见和建议,我希望本套丛书对从事临床和研究工作的读者有所裨益,并欢迎大家批评指正。

SCOTT KAHAN, MD
drkahan@gmail.com

目 录

第一章 心血管疾病	1
第一节 冠状动脉疾病	2
第二节 急性心肌梗死	4
第三节 充血性心力衰竭	6
第四节 扩张型心肌病	8
第五节 限制型心肌病	10
第六节 肥厚型心肌病	12
第七节 心内膜炎	14
第八节 心肌炎	16
第九节 急性心包炎	18
第十节 心包积液和心包填塞	20
第十一节 风湿性心脏病	22
第十二节 主动脉反流	24
第十三节 主动脉狭窄	26
第十四节 二尖瓣反流	28
第十五节 二尖瓣狭窄	30
第十六节 三尖瓣反流	32
第十七节 房颤	34
第十八节 房室阻滞和心动过缓	36
第十九节 室上性心动过速	38
第二十节 室速	40
第二十一节 房间隔缺损	42
第二十二节 高血压	44
第二十三节 高血压急症	46
第二十四节 腹主动脉瘤	48
第二十五节 主动脉夹层	50
第二十六节 外周血管疾病	52
第二十七节 深静脉血栓	54
第二章 肺部疾病	57
第一节 急性呼吸窘迫综合征	58
第二节 哮喘	60
第三节 闭塞性细支气管炎伴机化性肺炎	62

第四节	支气管扩张	64
第五节	慢性咳嗽	66
第六节	慢性阻塞性肺病	68
第七节	囊性纤维化	70
第八节	肺出血肾炎综合征	72
第九节	咯血	74
第十节	HIV 相关性肺疾病	76
第十一节	过敏性肺炎	78
第十二节	特发性肺纤维化	80
第十三节	间质性肺病	82
第十四节	肺脓肿和吸入综合征	84
第十五节	肺癌	86
第十六节	胸腔积液	88
第十七节	肺尘埃沉着症	90
第十八节	肺炎	92
第十九节	气胸	94
第二十节	肺栓塞	96
第二十一节	肺动脉高压症	98
第二十二节	结节病	100
第二十三节	睡眠呼吸暂停	102
第二十四节	孤立性肺结节	104
第二十五节	结核	106
第三章	胃肠道疾病	109
第一节	急性上消化道出血	110
第二节	急性下消化道出血	112
第三节	贲门失弛缓	114
第四节	吞咽困难	116
第五节	食道癌	118
第六节	食管憩室	120
第七节	食物传染性疾病	122
第八节	胃食管反流性疾病	124
第九节	胃炎	126
第十节	消化性溃疡	128
第十一节	Zollinger-Ellison 综合征	130
第十二节	胃癌	132
第十三节	乳糜泻	134
第十四节	阑尾炎	136
第十五节	憩室炎	138
第十六节	肠梗阻	140
第十七节	结肠直肠癌	142

第十八节	抗生素相关性腹泻	144
第十九节	急性腹泻	146
第二十节	便秘	148
第二十一节	痔	150
第二十二节	炎性肠病	152
第二十三节	肠易激综合征	154
第二十四节	缺血性肠病	156
第二十五节	急腹症	158
第二十六节	腹膜炎	160
第二十七节	肠系膜淋巴结炎	162
第二十八节	急性胰腺炎	164
第二十九节	胰腺癌	166
第三十节	胰腺感染和脓肿	168
第三十一节	胆囊疾病	170
第三十二节	胆管炎	172
第三十三节	肝硬化	174
第三十四节	血色素沉着病和 Wilson 病	176
第三十五节	肝脓肿	178
第三十六节	肝功异常/非感染性肝炎	180
第三十七节	门静脉高压	182
第四章	肾脏疾病	185
第一节	急性肾损伤(急性肾衰竭)	186
第二节	急性肾小管损伤	188
第三节	成人多囊肾病	190
第四节	慢性肾脏疾病	192
第五节	高钾血症	194
第六节	高钠血症	196
第七节	低钾血症	198
第八节	低钠血症	200
第九节	间质性肾病	202
第十节	肾炎综合征(肾小球肾炎)	204
第十一节	肾结石/尿路结石	206
第十二节	肾病综合征	208
第十三节	肾细胞癌	210
第十四节	继发性高血压	212
第十五节	尿路感染	214
第五章	感染性疾病	217
第一节	炭疽	218
第二节	细菌性心内膜炎	220

61	第三节 感染性结膜炎	222
81	第四节 发热和皮疹	224
21	第五节 静脉注射吸毒者的发热	226
02	第六节 不明原因的发热	228
27	第七节 发热	230
13	第八节 人类免疫缺陷病毒	232
37	第九节 感染性腹泻	234
87	第十节 莱姆病	236
08	第十一节 疟疾	238
33	第十二节 耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA)	240
13	第十三节 骨髓炎	242
30	第十四节 急性中耳炎	244
30	第十五节 落矶山斑点热	246
5	第十六节 败血症	248
25	第十七节 鼻窦炎	250
15	第十八节 脾脓肿	252
37	第十九节 破伤风	254
25	第二十节 中毒性休克综合征	256
02	第二十一节 上呼吸道感染	258
58	第二十二节 急性病毒性肝炎	260
	第六章 内分泌系统疾病	263
89	第一节 艾迪生病(原发性肾上腺皮质功能减退症)	264
38	第二节 库欣综合征	266
09	第三节 1型糖尿病	268
20	第四节 2型糖尿病	270
13	第五节 糖尿病酮症酸中毒	272
86	第六节 醛固酮增多症	274
88	第七节 高钙血症	276
00	第八节 甲状旁腺功能亢进症	278
50	第九节 甲状腺功能亢进症和甲状腺危象	280
10	第十节 低钙血症	282
70	第十一节 甲状腺功能减退症和黏液水肿性昏迷	284
80	第十二节 骨质疏松症	286
07	第十三节 嗜铬细胞瘤	288
	第七章 神经系统疾病	291
	第一节 意识障碍	292
71	第二节 阿尔茨海默病	294
81	第三节 肌萎缩侧索硬化症	296
05	第四节 痴呆	298

第五节 眩晕和头晕	300
第六节 Guillain-Barre 综合征	302
第七节 头痛	304
第八节 缺血性卒中	306
第九节 急性脑膜炎	308
第十节 多发性硬化	310
第十一节 重症肌无力	312
第十二节 帕金森病	314
第十三节 癫痫发作	316
第十四节 癫痫持续状态	318
第十五节 蛛网膜下腔出血	320
第十六节 晕厥	322
第十七节 颞动脉炎	324
第八章 血液病	327
第一节 急性白血病	328
第二节 贫血	330
第三节 再生障碍性贫血	332
第四节 血肿和出血	334
第五节 葡萄糖 6 磷酸脱氢酶(G6PD)缺乏症	336
第六节 血友病	338
第七节 霍奇金淋巴瘤	340
第八节 淋巴结病	342
第九节 非霍奇金淋巴瘤	344
第十节 肿瘤科急症	346
第十一节 门诊抗凝治疗	348
第十二节 镰状细胞性贫血	350
第十三节 海洋性贫血	352
第十四节 血小板减少和血小板疾病	354
第十五节 血管性血友病	356
第九章 妇科学、泌尿科学及性传播疾病	359
第一节 闭经	360
第二节 乳腺癌	362
第三节 乳房肿块	364
第四节 子宫颈癌	366
第五节 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	368
第六节 附睾炎和睾丸炎	370
第七节 子宫肌瘤	372
第八节 尿失禁	374
第九节 不孕症	376

00	第十节 非淋球菌性尿道炎	378
20	第十一节 卵巢囊肿和肿瘤	380
40	第十二节 异常子宫刮片的评估	382
60	第十三节 盆腔炎性疾病	384
80	第十四节 多囊卵巢综合征	386
01	第十五节 前列腺癌	388
21	第十六节 前列腺增生	390
41	第十七节 前列腺炎	392
61	第十八节 性传播疾病	394
81	第十九节 淋病	396
02	第二十节 单纯疱疹病毒感染	398
22	第二十一节 梅毒	400
42	第二十二节 子宫和子宫内膜癌	402
62	第二十三节 子宫出血(异常)	404
82	第二十四节 阴道流血(异常)	406
03	第二十五节 阴道分泌物	408
10	第十章 皮肤病	411
18	第一节 寻常痤疮	412
38	第二节 特应性皮炎(湿疹)	414
58	第三节 烧伤	416
78	第四节 蜂窝织炎	418
98	第五节 多形性红斑	420
19	第六节 带状疱疹	422
39	第七节 淋巴结炎和淋巴管炎	424
59	第八节 坏死性软组织感染	426
79	第九节 原发性脓皮病	428
99	第十节 银屑病	430
11	第十一节 疥疮和虱	432
31	第十二节 脂溢性皮炎	434
51	第十三节 皮肤癌	436
71	第十四节 癣	438
91	第十五节 荨麻疹	440
12	第十六节 病毒疹	442
32	第十七节 疣	444
40	第十一章 风湿与免疫性疾病	447
48	第一节 淀粉样变性	448
68	第二节 过敏症	450
88	第三节 纤维肌痛	452
13	第四节 痛风与高尿酸血症	454

第五节	腰背痛	456
第六节	骨关节病	458
第七节	风湿性多肌痛	460
第八节	多发性肌炎	462
第九节	类风湿关节炎	464
第十节	干燥综合征	466
第十一节	脊柱关节病	468
第十二节	系统性红斑狼疮	470
缩写		473
索引		479

第一章

心血管疾病

心血管疾病是威胁人类健康的主要疾病之一，其发病率呈逐年上升趋势，已成为全球范围内导致死亡的主要原因。

心血管疾病包括冠心病、高血压、心力衰竭、心律失常等多种疾病。这些疾病的发生与遗传、生活方式、环境因素等多种因素有关。

预防心血管疾病的关键在于早期发现和干预。通过合理饮食、适量运动、戒烟限酒等措施，可以有效降低患病风险。对于已经患病的人群，规范治疗和定期随访至关重要。

随着医学技术的不断进步，心血管疾病的治疗手段日益丰富。药物治疗、介入治疗和外科手术等多种方法为患者提供了更多选择。

未来，随着精准医学的发展，心血管疾病的治疗将更加个性化。通过基因检测等手段，医生可以更准确地评估患者的病情并制定治疗方案。

总之，心血管疾病防治任重道远。需要全社会共同努力，通过科普宣传提高公众健康意识，通过政策支持完善医疗保障体系，才能有效遏制疾病的蔓延。

希望广大读者能够关注自身健康，养成良好的生活习惯，为预防心血管疾病做出积极贡献。同时，也希望医疗工作者能够不断探索，为患者提供更优质的医疗服务。

疾病目录

- 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- 高血压病
- 心力衰竭
- 心律失常
- 主动脉瓣狭窄
- 主动脉瓣关闭不全
- 先天性心脏病
- 肺源性心脏病
- 心肌病
- 原发性心肌病
- 继发性心肌病
- 病毒性心肌炎
- 细菌性心肌炎
- 真菌性心肌炎
- 寄生虫性心肌炎

检查项目

- 心电图
- 超声心动图
- 冠状动脉造影
- 心脏磁共振成像
- 心脏CT扫描
- 心脏核素扫描
- 心脏导管检查
- 心脏活检
- 心脏移植
- 心脏起搏器植入
- 心脏支架植入
- 心脏瓣膜置换
- 心脏瓣膜修复
- 心脏移植
- 心脏起搏器植入

第一节 冠状动脉疾病

概述

- 在美国,冠状动脉疾病(CAD)比其他内科疾病导致更多的患者死亡,费用也高
- 在全世界范围内,已经成为最常见的死因
- 通常情况下,冠心病继发于动脉粥样斑块的形成,导致动脉狭窄和心肌供血下降
- 其他罕见原因包括:先天异常,冠状动脉瘤,感染(如梅毒)以及炎症性疾病(如风湿性瓣膜炎)

病因学、流行病学和危险因素

- 心肌缺血是由于氧供和氧耗之间的不平衡所致
 - 导致氧供下降的原因常见于动脉氧含量的减少,冠脉血流下降,心排血量下降,动脉狭窄,动脉血管痉挛,动脉血栓,内膜功能障碍或舒张灌注压下降
 - 氧耗增加常见于心肌负荷增加,室壁张力增加,心率增快以及心肌收缩力增加
- 主要危险因素包括冠心病的个人史或家族史,老年人,糖尿病,高血压,吸烟,男性,高血脂以及外周血管疾病
 - 不太确定的危险因素包括低密度脂蛋白分子大小,脂蛋白 a,同型半胱氨酸,c-反应蛋白,纤维蛋白原以及其他因素
- 动脉粥样斑块的形成是一个复杂的、多种细胞相互作用的过程,其中包括充满脂肪的肥大细胞(泡沫细胞)、平滑肌细胞的增生以及生长因子
 - 动脉粥样硬化的形成包括脂蛋白在动脉内膜的聚集,以及与之相关的炎症过程、泡沫细胞的形成和平滑肌细胞的增生
 - 保持血管舒张的内皮因素受损(内皮功能下降)导致动脉管腔狭窄、微血管功能下降,增加动脉阻塞的危险

患者表现

- 可能无症状,尤其在糖尿病、妇女以及老年人
- 胸部不适是最常见的症状
 - 疼痛通常被描述为“压榨样”或“压迫感”,通常位于左胸部或胸骨下
 - 可以向上肢、颈部、下颌、肩部或背部放射
- 呼吸困难是另一常见症状,尤其在妇女
- 相关的症状包括恶心、出汗、头昏或疲乏
- 体检一般没有作用
 - 缺血引起舒张功能下降时可闻及第四心音
 - 缺血引起二尖瓣关闭不全时可闻及收缩期杂音
 - 也可有充血性心力衰竭的表现

鉴别诊断

- 稳定性心绞痛
- 不稳定性心绞痛
- 非 ST 段抬高性急性心肌梗死
- ST 段抬高性急性心肌梗死
- 主动脉动脉瘤/主动脉夹层
- 动脉炎
- 心包炎
- 食管裂孔疝/食管痉挛
- 肺栓塞
- 主动脉狭窄
- 对于有以下血管疾病的患者应考虑到冠心病的可能,如颈动脉疾病、卒中或 TIA、外周血管疾病以及肾动脉疾病

诊断评估

- 病史是最基本的诊断依据
- 心电图可以正常或异常
 - 心电图异常表现包括 ST 段压低(ST 段抬高见于动脉急性闭塞, ST 段压低见于心肌内膜下缺血), T 波倒置(存在缺血可能), Q 波出现(相应部位心肌发生梗死)
- 心脏超声有助于评估左室收缩和舒张功能,同时对瓣膜疾病也可以作出评估
- 负荷试验常用来评估冠心病的存在和冠心病的严重程度,同时,对于已经明确患有冠心病的患者可以作为判断预后的工具(如发生心肌梗死的危险)
 - 运动负荷试验用于能运动的患者
 - 药物负荷试验用于不能运动的患者(如由于关节疾病,外周血管疾病,肺病)
 - 影像(核素或心脏超声)通常用于负荷试验,有助于增加试验的敏感性和特异性
- 冠状动脉造影是诊断冠心病和评估冠心病严重程度的金标准;高危患者有必要进行冠脉造影
- ECT 扫描或 CT 血管造影在发现和明确冠心病的严重程度上有一定地位;有必要进行进一步的研究

治疗与病人管理

- 症状不稳定的患者需要立即评估和治疗
 - 初始评估应识别出心肌供求失衡的原因,有助于制订正确的治疗方案:急性冠脉综合征(斑块破裂处血栓形成导致冠脉口径急剧变化)还是其他突然发生的原因(如突然血压升高,心动过速,充血性心力衰竭,缺血)导致“继发性”心绞痛
- 高危因素的控制也是很重要的初始治疗,包括:戒烟,严格控制血糖和血压,以及高血脂的治疗
- 对于已经明确患有冠心病的患者,药物治疗是明确的
 - 阿司匹林:抑制血小板的聚集
 - β -阻滞剂:降低心肌的氧耗
 - ACEI:通过降低后负荷控制血压
 - 硝酸酯类:增加冠脉血流、降低前负荷
 - 他汀类药物能够减少心脏事件
- 经皮冠状动脉介入术(PCI)(血管成形术)对于严重冠心病(冠状动脉狭窄 $>70\%$)是必要的,通常可以减轻症状;但是,尚无证据表明 PCI 能降低急性心肌梗死的再发生率
- CABG 能降低左前降支病变、三支病变伴左室功能不全以及左室主要血管病变的死亡率

预后和并发症

- 决定预后的因素包括:左室射血分数,冠脉病变的严重性以及功能状态
- 并发症包括:充血性心力衰竭,心律失常,心源性猝死和瓣膜功能不全
- 积极的一级和二级预防可以降低发病率和死亡率
- CAD 的死亡率在过去的 35 年里下降了 $25\% \sim 50\%$ (在发达国家)

第二节 急性心肌梗死

概述

心肌梗死是指心肌细胞坏死,由于心肌持久缺氧造成的。急性冠脉综合征(ACS)是一病理生理学术语,包括 ST 段抬高的心肌梗死,ST 段压低的心肌梗死和不稳定性心绞痛。在美国每年有近 100 万人发生心肌梗死。已经证明,溶栓使心肌再灌注或机械性血管再通(PCI 或血管成形术),能够改善 ST 段抬高性心肌梗死的死亡率;症状发生后治疗越早死亡率越低(“时间就是心肌”)

病因学、流行病学和危险因素

- ST 段抬高性心肌梗死是充满脂质的动脉粥样硬化斑块突然破裂的结果
 - 斑块破裂暴露血栓形成创面,激活的血小板聚集黏附,最终由红细胞、纤维蛋白和血小板形成的栓子堵塞管腔
 - 急剧完全性冠脉闭塞造成血流中断,使心肌受损(在心电图上表现为 ST 段抬高)和心肌坏死(如果坏死是透壁的,在心电图上表现为 Q 波)
 - 相反,非 ST 段抬高性心肌梗死的发生有相同的过程,斑块破裂引起严重、不完全性的血流中断;如缺血严重,也可以发生坏死(CK-MB 或肌钙蛋白阳性)
- 不稳定性心绞痛包括最近 2 个月内新发生的心绞痛、发生频率增加或持续时间延长、发生域值下降或在静息状态下发生心绞痛
- 95% 的病例是由于冠状动脉粥样硬化;高危因素包括高龄、男性、陈旧性心肌梗死、有在年轻时患心肌梗死的家族史、吸烟、糖尿病、高血压、高血脂、肥胖以及合并动脉粥样硬化性疾病(如卒中,外周血管疾病)
- 少见的原因包括不存在动脉粥样硬化性疾病情况下血栓形成、痉挛(变异性心绞痛、使用可卡因),冠状动脉瘤,栓塞

患者表现

- 胸部不适是最常见的症状(通常被描述为“压榨样”或“压迫感”)
 - 通常是钝性的,位于左胸部或胸骨下
 - 可以向上肢、颈部、下颌、肩部或背部放射
- 也可以没有症状,尤其在糖尿病、妇女和老年人
- 相关的症状包括呼吸困难、恶心、呕吐和出汗
- 在 ST 段抬高性心肌梗死或其他急性冠脉综合征,室速或室颤引起的猝死可以是最早的表现,所以对预期这样的患者需要持续监护
- 颈静脉压力增高,低血压以及肺部无啰音提示右室梗死

鉴别诊断

- 心源性:心肌缺血,心包炎,心包积液,动脉瘤,充血性心力衰竭
 - 合并心包炎的心肌炎可以有 ST 段抬高、心肌酶升高
- 肺源性:气胸,肺栓塞、支气管炎,肺炎,胸膜炎, COPD
- 胃肠源性:食管炎,食道痉挛,食道穿孔, GERD,消化性溃疡,胃炎,十二指肠炎,胆囊炎,胰腺炎
- 骨骼、肌肉性疾病:肋骨骨折,肋软骨炎,带状疱疹,肌肉挫伤,焦虑症(心因性胸痛)