

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英

总主编 陈安民 徐永健

心血管内科疾病 诊疗指南

第3版

主编 汪道文 曾和松



科学出版社

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英
总 主 编 陈安民 徐永健

心血管内科疾病诊疗指南

第3版

主 编 汪道文 曾和松



科学出版社
北 京

内 容 简 介

正确的诊断和治疗是临床工作的中心。本书重点介绍各种心脏病和临床综合征的临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗。在特殊检查和治疗篇,简要地介绍了心电图、食管心房调搏、心导管检查、心脏病介入治疗、经皮肾动脉消融术治疗顽固性高血压、经皮主动脉瓣置换术、基因诊断和分型应用等临床常用的检查、治疗技术和新方法。

本书各章节均参考了国内外当前最新的诊断与治疗指南,并增加了线条图、疾病诊治流程图和表格,内容翔实、新颖,简便实用,编排规范,可作为心血管内科医师的工具书。

图书在版编目(CIP)数据

心血管内科疾病诊疗指南/汪道文,曾和松主编.
—3版.—北京:科学出版社,2013.10
(临床医师诊疗丛书/陈安民,徐永健总主编)
ISBN 978-7-03-038709-7

I. 心… II. 汪… ②曾… III. 心脏血管疾病—诊疗—指南 IV. R54-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 228881 号

责任编辑:向小峰 戚东桂/ 责任校对:桂伟利

责任印制:肖 兴/ 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新科印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

1999 年 3 月 第 一 版 开本:787×960 1/32

2013 年 10 月 第 三 版 印张:24 3/4

2013 年 10 月 第七次印刷 字数:669 000

定价:59.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《临床医师诊疗丛书》

编委会

名誉总主编
总主编
编委

夏穗生 黄光英
陈安民 徐永健
(按姓氏笔画排序)

于世英	马 丁	马净植
王 伟	王国平	邓又斌
叶章群	田玉科	田德安
付向宁	白祥军	冯杰雄
朱小华	刘光辉	齐俊英
孙自镛	杜 光	李 锋
李树生	李慎秋	余学锋
汪 晖	汪道文	张 虹
张存泰	陆付耳	陈孝平
罗小平	周剑峰	赵建平
胡绍先	姚 颖	徐 钢
郭铁成	唐锦辉	崔永华
雷 霆	廖家智	漆剑频
熊 薇	魏 晴	魏 翔

《心血管内科疾病诊疗指南》 (第3版)编写人员

主 编 汪道文 曾和松

编 委 (按姓氏笔画排序)

马业新	王 炎	王 琳
吕家高	刘正湘	刘启功
吴 杰	汪培华	宋玉娥
张存泰	郭小梅	唐家荣

编 者 (按姓氏笔画排序)

丁 虎	王 红	邓小艳
左 萍	左后娟	白 融
严江涛	杨晓云	李树生
肖志超	邱旭光	张敬群
陈 琛	林 立	周 宁
周 强	周洪莲	赵春霞
姚济华	秦 瑾	袁思殊
倪 黎	徐 昶	涂 玲
黄 芬	蒋建刚	

《临床医师诊疗丛书》第3版前言

《临床医师诊疗丛书》于1999年第一次出版,共32个分册;2005年经过修订增至35个分册。本丛书出版至今,大部分分册累积印数均上万册,获得各方好评,深入人心。

随着近年来医学科学飞速发展,临床上新理论、新技术和新方法不断出现,第2版中的内容已显陈旧,难以全面反映学科发展水平和当前临床现状。因此,根据客观形势的变化对本书加以修订,既是时代迅猛发展的迫切要求,也是学科逐步完善的必经步骤。

此次修订保持了前两版的编写风格,仍是在反映学科最新进展的基础上,侧重疾病的诊断与治疗,坚持“使用方便”的原则。我们对35个分册进行了全面的修改,重点突出临床实践部分以及近几年来疾病诊断与治疗的一些新理论、新技术和新方法(特别是国内外新的诊断与治疗标准的介绍和医学名词的更新)。另外,本次改版新增《重症医学临床诊疗指南》、《医院感染预防与控制指南》、《过敏性疾病诊疗指南》、《临床输血指南》、《临床营养指南》、《创伤外科临床诊疗指南》6个分册,根据学科发展将原《胸心外科疾病诊疗指南》细分为《心血管外科疾病诊疗指南》和《胸外科疾病诊疗指南》,共计42个分册。此次改版还增加了线条图、流程图、影像图和表格等,便于读者理解和记忆。

本丛书十余年来一直受到医学界同仁的广泛支

持和帮助,我们再次深表感谢;同时也恳请大家继续关注 and 喜爱《临床医师诊疗丛书》第3版,并提出宝贵意见,以便我们持续改进。编委会对科学出版社的精心编辑表示衷心感谢。

陈安民 徐永健

华中科技大学同济医学院附属同济医院

2013年4月

《临床医师诊疗丛书》第2版前言

《临床医师诊疗丛书》1999年出版了第1版,共32个分册,本次对32个分册进行了全面的修改,另外增加了《老年疾病诊疗指南》、《临床病理诊断指南》、《临床护理指南》3个分册。第2版共35个分册,保持了第1版的编写风格,重在临床使用方便。本次修改过程中,突出了近几年来疾病诊断与治疗的一些新理论、新技术、新方法。

本丛书自出版以来,受到了广大读者的欢迎。各个分册都进行了重印,不少分册多次重印。我们感谢大家对本丛书的厚爱,同时也恳求广大读者再次提出宝贵意见,以便再版时修正。编委会对原总主编夏穗生、黄光英、张良华三位教授对本丛书第1版所做出的贡献,对科学出版社的精心编辑一并表示感谢。

陈安民 徐永健

华中科技大学同济医学院附属同济医院

2005年5月

《临床医师诊疗丛书》第1版前言

临床医学参考书籍可谓浩如烟海。从大型的学术专著到简明的临床应用手册,内容和形式层出不穷。然而对大多数工作在临床一线的中青年医师来说,尚缺一类便携式专科参考书。这类书在内容上应介乎前述两类参考书之间,既不像大型学术专著那样从基础到临床,庞杂繁复,查阅不便,又不至于像综合性的临床手册过于简单,不能满足临床诊断治疗细则的需要。有鉴于此,我们组织各临床专业科室的专家编撰了这套《临床医师诊疗丛书》。

同济医科大学建校已近百年,一直是国家卫生部直属重点高等医科院校。同济医院是同济医科大学的附属医院,为卫生部第一批评定的三级甲等医院,也是全国文明窗口十家示范医院之一。我们编撰这套《临床医师诊疗丛书》是以这所综合性大型教学医院多年来不断修订的临床诊疗常规为依据,博采各临床专业专家学者们的经验及心得,集临床医学精髓之大成,以现代性、实用性为特色,面向临床一线专业医师和技术人员。

全书由32个分册组成,包括26个临床医学二、三级专业学科和6个临床诊疗辅助专业分册。各分册结合综合性医院的诊疗常规,自临床的一般性问题到专科性疾病,从病因、病理至诊断、治疗,从常用的诊疗技术到高新专科手术及疗法,层次分明地予以阐述,重点在于实用性强的临床诊断、鉴别诊断及治疗方

式、方法。

我们的目的及愿望是既为综合性大型医院提供一套全面系统的诊疗常规参考书,又能为临床主治医师、住院医师、研究生、实习医师奉献一套“新、全、实用”的“口袋”书。

全书编写历经一年,全体参编人员付出了艰辛的劳动,经过科学出版社编辑同志们的精心雕琢,全书各分册得以先后面世,我们谨对上述同仁的勤奋工作致以衷心的感谢。本丛书参编人员达数百人之多,故文笔文风殊难一致;限于编写者的水平,加之时间紧迫,疏误之处在所难免,祈望读者不吝赐教,以便再版时予以订正。

夏穗生 黄光英 张良华
同济医科大学附属同济医院
1998年9月

目 录

第一篇 心血管病各论

第一章 先天性心血管病	(1)
第一节 总论	(1)
第二节 常见的先天性心脏病各论	(7)
一、房间隔缺损	(7)
二、室间隔缺损	(11)
三、动脉导管未闭	(15)
四、右心室流出道梗阻	(21)
五、法洛四联症	(27)
六、三尖瓣下移畸形	(31)
七、完全性大血管转位	(35)
八、肺静脉畸形引流	(37)
九、主动脉缩窄	(39)
十、乏氏窦瘤破裂	(44)
十一、艾森门格综合征	(46)
第二章 急性风湿热	(50)
第三章 瓣膜性心脏病	(56)
一、二尖瓣狭窄的诊断与治疗	(56)
二、二尖瓣关闭不全	(58)
三、主动脉瓣狭窄	(61)
四、主动脉瓣关闭不全	(64)
五、三尖瓣狭窄	(67)
六、三尖瓣关闭不全	(68)

七、肺动脉瓣狭窄·····	(70)
八、肺动脉瓣关闭不全·····	(71)
九、多瓣膜病·····	(72)

第四章 动脉粥样硬化和冠状动脉粥样硬化性

心脏病·····	(75)
一、动脉粥样硬化·····	(75)
二、冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(78)
三、心绞痛·····	(78)
四、心肌梗死·····	(85)
五、急性冠脉综合征·····	(98)
六、缺血性心肌病·····	(109)
七、冠心病猝死·····	(112)
八、无症状性心肌缺血·····	(114)
九、X 综合征·····	(116)

第五章 高血压····· (118)

第一节 高血压的诊断及治疗····· (118)

第二节 继发性高血压的诊断和治疗····· (135)

一、原发性醛固酮增多症·····	(137)
二、肾动脉狭窄·····	(139)
三、嗜铬细胞瘤·····	(141)
四、库欣综合征·····	(143)
五、睡眠呼吸暂停·····	(145)
六、先天性主动脉缩窄·····	(146)
七、肾性高血压·····	(147)
八、醛固酮相关高血压·····	(148)
九、单基因遗传性高血压·····	(149)

第三节 高血压危象的诊断及治疗····· (155)

第六章 心律失常····· (161)

一、窦性心律失常·····	(161)
二、房性心律失常·····	(167)
三、房室交界性心律失常·····	(186)
四、室性心律失常·····	(193)

五、心脏传导异常	(208)
六、病态窦房结综合征	(216)
七、预激综合征	(219)
八、长 QT 间期综合征	(224)
九、Brugada 综合征	(229)
十、宽 QRS 波心动过速的鉴别诊断及处理	(233)
第七章 感染性心内膜炎	(238)
第八章 心肌疾病	(246)
第一节 原发性心肌病	(246)
一、扩张型心肌病	(246)
二、肥厚型心肌病	(250)
三、限制型心肌病	(255)
第二节 特异性心肌病	(257)
一、风湿性心肌炎	(257)
二、围生期心肌病	(260)
三、糖尿病性心肌病	(261)
四、病毒性心肌炎	(264)
第九章 心包疾病	(270)
一、急性心包炎	(270)
二、心脏压塞	(274)
三、缩窄性心包炎	(275)
第十章 肺血管疾病	(277)
一、特发性肺动脉高压	(277)
二、肺栓塞	(285)
三、深静脉血栓形成	(293)
第十一章 心血管神经症	(301)

第二篇 临床综合征

第十二章 心力衰竭	(303)
一、慢性心力衰竭	(305)
二、急性心力衰竭	(311)

第十三章	晕厥	(315)
第十四章	休克	(332)
第十五章	高脂血症	(342)
第十六章	心房颤动的诊疗进展	(351)
一、心房颤动的诊断进展		(351)
二、心房颤动的治疗进展		(353)

第三篇 特殊检查和治疗

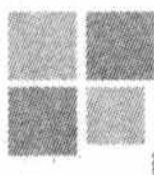
第十七章	心电图	(360)
一、常规心电图		(360)
二、心电图运动负荷试验		(415)
三、动态心电图		(419)
四、心率变异性		(422)
五、心室晚电位		(427)
六、直立倾斜试验		(429)
第十八章	食管心房调搏	(438)
第十九章	超声心动图	(457)
一、超声心动图基本图像		(457)
二、心脏功能的超声评价		(464)
三、主要心脏疾病的超声表现		(468)
第二十章	心导管检查	(489)
一、心导管检查的基本设备		(489)
二、右心导管检查		(491)
三、左心导管术		(497)
四、选择性冠状动脉造影		(502)
五、心内膜心肌活检术		(514)
第二十一章	冠状动脉血管内检查进展	(519)
一、血管内超声		(519)
二、光学相干断层扫描技术		(522)
三、冠状动脉血流储备分数检查		(526)

第二十二章 心内电生理检查	(530)
第二十三章 磁共振与心血管疾病诊断	(543)
一、磁共振(MRI)在心血管病诊断中的优点与 缺点	(543)
二、MRI 在心血管疾病检测中的应用	(543)
第二十四章 心血管疾病的介入治疗	(550)
一、冠心病的介入治疗	(550)
二、主动脉夹层的介入治疗	(554)
三、腹主动脉瘤的介入治疗	(558)
四、先天性心脏病的介入治疗	(563)
五、经导管主动脉瓣置入术	(580)
六、房间隔穿刺技术	(586)
七、经皮二尖瓣球囊成形术	(594)
八、经皮肾动脉消融术治疗顽固性高血压	(600)
九、梗阻性肥厚型心肌病的化学消融及起搏 治疗	(603)
第二十五章 心律失常的射频消融治疗	(609)
第一节 室上性心动过速的射频消融	(609)
第二节 心房扑动的射频消融	(616)
第三节 心房颤动的射频消融治疗	(620)
一、心房颤动导管消融的适应证	(620)
二、心房颤动的导管消融策略和设备	(623)
三、心房颤动的导管消融方法	(625)
四、心房颤动的外科消融	(632)
第四节 室性期前收缩的射频消融	(634)
第五节 室性心动过速的射频消融	(636)
第六节 心室颤动的导管消融治疗	(639)
第二十六章 人工心脏起搏器与植入型心脏复律 除颤器	(649)
第一节 人工心脏起搏器	(649)
一、人工心脏起搏器的临床应用	(649)
二、永久起搏器	(658)

第二节 植入型心脏复律除颤器	(670)
第二十七章 心力衰竭的介入治疗	(679)
一、心脏再同步治疗	(679)
二、功能性二尖瓣反流的介入治疗	(681)
第二十八章 血流动力学监测	(687)
第二十九章 主动脉内气囊反搏	(690)
第三十章 体外膜肺氧合	(694)
第三十一章 电击复律与除颤	(701)
第三十二章 基因诊断与分型在心血管疾病中的 应用	(709)
附录一 病史采集	(715)
一、完整病史	(715)
二、心血管专科病史要点	(717)
三、住院病史记录要点	(718)
四、病例示范	(720)
五、专科症状及体征	(724)
附录二 国际疾病分类标准编码[ICD-10] - 循环系统 疾病	(732)
附录三 心脏内科常规检查正常参考值	(765)
一、血液学	(765)
二、血液生化	(766)
三、内分泌检查	(767)
四、血流动力学检查正常参考值	(769)
五、心电生理检查	(771)
六、超声心动图主要测量值的正常范围	(773)

第一篇

心血管病各论



第一章 先天性心血管病

第一节 总 论

【概念】

先天性心血管病(congenital cardiovascular disease)简称先心病,是最常见的先天畸形,是由于胎儿心脏发育缺陷或部分停顿造成的心脏和大血管结构和功能异常,出生时即存在,但有的可能很久以后才被发现,为儿科常见病。大部分患儿可自然或经治疗活到成年,因此该病在成人心血管病中也占有重要的比例。

【发病率】

据 1983 ~ 2005 年各地区流行病学资料(缺港、澳、台资料),我国先心病患病率各地差异较大,按年龄横断面调查结果,各地患病率在 1.3‰ ~ 13.8‰ 不等。近 10 年间,围生儿先心病患病率呈上升趋势,其中部分可能源于诊断水平的提高。国外报告约 0.80% 出生活婴带有某种心血管畸形。一些先天性心血管病显示明显的性别分布差异,如动脉导管未闭、三尖瓣下移畸形(Ebstein 畸形)和房间隔缺损更多见于女性,而主动脉瓣狭窄、主动脉缩窄、肺动脉瓣和三尖瓣闭锁以及大血管转位更多见于男性。在我国先心病总的构成比上,室间隔缺损占首位,其次为房间隔缺损和动脉导管未闭,紫绀型先天性心脏病中以法洛四