



GREAT WALL
INTERNATIONAL CONGRESS
OF CARDIOLOGY

心脏病学实践 2013

主 编 胡大一 马长生 主 审 方 圻 刘力生

心脏病学实践

2013

主 编 胡大一 马长生

主 审 方 圻 刘力生

学术秘书 杜 昕 乔 岩

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

心脏病学实践 2013/胡大一, 马长生主编. —北京:
人民卫生出版社, 2013

ISBN 978-7-117-18123-5

I. ①心… II. ①胡…②马… III. ①心脏病学
IV. ①R541

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 226403 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

心脏病学实践 2013

主 编: 胡大一 马长生

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 889×1194 1/16 印张: 43 插页: 12

字 数: 1362 千字

版 次: 2013 年 10 月第 1 版 2013 年 11 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18123-5/R · 18124

定 价: 118.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

编委名单

(按出现顺序排序)

胡大一	北京大学人民医院心内科	教授
杜 昕	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	主任医师
张存泰	华中科技大学同济医学院附属同济医院心内科	教授
严 雯	华中科技大学同济医学院附属同济医院心内科	主治医师
雷 寒	重庆医科大学附属第一医院心内科	教授
黄 玮	重庆医科大学附属第一医院心内科	副教授
方唯一	上海交通大学附属胸科医院心内科	教授
韩文正	上海交通大学附属胸科医院心内科	博士
李岳华	中国医学科学院阜外心血管病医院高血压中心	博士
周宪梁	中国医学科学院阜外心血管病医院高血压中心	教授
陶 凌	第四军医大学附属西京医院心脏内科	教授
胡伟国	上海交通大学附属上海市第六人民医院心内科	副主任医师
魏 盟	上海交通大学附属上海市第六人民医院心内科	教授
马长生	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	教授
王 伟	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	博士
高平进	上海交通大学医学院附属瑞金医院心脏科/上海市高血压研究所	教授
杨新春	首都医科大学附属北京朝阳医院心内科	教授
张 帆	首都医科大学附属北京朝阳医院心内科	主治医师
王 喆	首都医科大学附属北京朝阳医院心内科	主治医师
刘小青	首都医科大学附属北京朝阳医院心内科	副主任医师
孙宁玲	北京大学人民医院心内科	教授
祝之明	第三军医大学大坪医院高血压内分泌科	教授
蒲云飞	第三军医大学大坪医院高血压内分泌科	博士
光雪峰	昆明医科大学附属延安医院心内科	教授
陈 红	北京大学人民医院心内科	教授
靳文英	北京大学人民医院心内科	主治医师
林曙光	广东省人民医院心内科/广东省心血管病研究所	教授
陈鲁原	广东省人民医院心内科/广东省心血管病研究所	教授
张力立	中山大学附属第一医院心血管医学部	博士
董吁钢	中山大学附属第一医院心血管医学部	教授
张抒扬	北京协和医院心内科	教授
吴 炜	北京协和医院心内科	主治医师
赵水平	中南大学湘雅二医院心内科	教授
刘相丽	天津医科大学第二医院心脏科	主任医师
李广平	天津医科大学第二医院心脏科	教授
许如意	中国人民解放军总医院心内科	主治医师
叶 平	中国人民解放军总医院心内科	教授

高润霖	中国医学科学院阜外心血管病医院冠心病中心	教授
高传玉	河南省人民医院心内科	教授
李牧蔚	河南省人民医院心内科	主任医师
葛英辉	河南省人民医院影像科	主任医师
颜红兵	中国医学科学院阜外心血管病医院冠心病中心	教授
赵汉军	中国医学科学院阜外心血管病医院冠心病中心	副主任医师
宋 莉	中国医学科学院阜外心血管病医院冠心病中心	主治医师
吴 祥	浙江大学医学院附属二院心内科	教授
蔡思宇	浙江大学医学院附属二院心内科	副主任医师
叶沈锋	浙江大学医学院附属二院心内科	住院医师
马依彤	新疆医科大学第一附属医院心内科	教授
谢 翔	新疆医科大学第一附属医院心内科	博士
霍 勇	北京大学第一医院心内科	教授
郑 博	北京大学第一医院心内科	主治医师
朱建华	浙江大学医学院附属第一医院心内科	教授
张 力	浙江大学医学院附属第一医院心内科	副研究员
陈韵岱	中国人民解放军总医院心内科	教授
杨 霞	中国人民解放军总医院心内科	主治医师
于 波	哈尔滨医科大学附属第二医院心内科	教授
邢 磊	哈尔滨医科大学附属第二医院心内科	主治医师
周玉杰	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	教授
杨士伟	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	副主任医师
傅向华	河北医科大学第二医院心内科	教授
李 伟	河北医科大学第二医院心内科	博士
邢 坤	河北医科大学第二医院心内科	博士
陈绍良	南京医科大学附属南京第一医院心内科	教授
张俊杰	南京医科大学附属南京第一医院心内科	博士
丁风华	上海交通大学医学院附属瑞金医院心内科	博士
张瑞岩	上海交通大学医学院附属瑞金医院心内科	教授
韩雅玲	沈阳军区总医院全军心血管病研究所心内科	教授
王 斌	沈阳军区总医院全军心血管病研究所心内科	博士
吕树铮	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	教授
谭 宁	广东省人民医院心内科	教授
蒋 磊	广东省人民医院心内科	硕士
陈文强	山东大学齐鲁医院心内科	副教授
张 运	山东大学齐鲁医院心内科	教授
高 炜	北京大学第三医院心内科	教授
张永珍	北京大学第三医院心内科	教授
傅国胜	浙江大学附属邵逸夫医院心内科	教授
周斌全	浙江大学附属邵逸夫医院心内科	副主任医师
沈 迎	上海交通大学医学院附属瑞金医院心脏科	博士
沈卫峰	上海交通大学医学院附属瑞金医院心脏科	教授
牛国栋	中国医学科学院阜外心血管病医院心律失常中心	副主任医师
丁立刚	中国医学科学院阜外心血管病医院心律失常中心	主治医师

张 澍	中国医学科学院阜外心血管病医院心律失常中心	教授
薛玉梅	广东省人民医院心内科	教授
黄 俊	广东省人民医院心内科	博士
朱 俊	中国医学科学院阜外心血管病医院急重症中心	教授
梁 岩	中国医学科学院阜外心血管病医院急重症中心	副主任医师
王玉堂	中国人民解放军总医院心内科	教授
郭豫涛	中国人民解放军总医院心内科	主治医师
杨艳敏	中国医学科学院阜外心血管病医院急重症中心	教授
邵兴慧	中国医学科学院阜外心血管病医院急重症中心	博士
黄从新	武汉大学人民医院心内科	教授
汤日波	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	教授
董建增	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	教授
张黔桓	广东省人民医院心内科	主治医师
吴书林	广东省人民医院心内科	教授
万 征	天津医科大学总医院心血管病中心	教授
杜 鑫	天津医科大学总医院心血管病中心	主治医师
刘俊鹏	卫生部北京医院心内科	主治医师
杨杰孚	卫生部北京医院心内科	教授
李海涛	海南省人民医院心内科	主治医师
吴 明	海南省人民医院心内科	教授
郑强荪	第四军医大学唐都医院心内科	教授
刘雄涛	第四军医大学唐都医院心内科	博士
伍伟锋	广西医科大学第一附属医院心内科	教授
李健玲	广西医科大学第一附属医院心内科	主治医师
胡柔木	中国医学科学院阜外心血管病医院	博士
浦介麟	中国医学科学院阜外心血管病医院	教授
何 勃	武汉大学人民医院心内科	博士
鲁志兵	武汉大学人民医院心内科	副教授
江 洪	武汉大学人民医院心内科	教授
居维竹	南京医科大学第一附属医院心内科	博士
曹克将	南京医科大学第一附属医院心内科	教授
杨 娅	首都医科大学附属北京安贞医院超声诊断科	教授
江 波	首都医科大学附属北京安贞医院超声诊断科	博士
刘小慧	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	教授
王 溪	首都医科大学附属北京安贞医院心内科	硕士
黄元铸	南京医科大学第一附属医院心内科	教授
郑 杨	吉林大学白求恩第一医院心血管疾病诊疗中心	教授
沈波涛	吉林大学白求恩第一医院心血管疾病诊疗中心	博士
黄 峻	南京医科大学第一附属医院心内科	教授
华 伟	中国医学科学院阜外心血管病医院	教授
方 全	北京协和医院心内科	教授
何国祥	第三军医大学附属西南医院心血管内科/重庆市介入心脏病学研究所	教授
杨 茗	复旦大学附属中山医院/上海市心血管病研究所	副主任医师
邹云增	复旦大学附属中山医院/上海市心血管病研究所	教授

田野	哈尔滨医科大学附属第一医院心内科	教授
苏冠华	华中科技大学附属协和医院心血管病研究所心内科	博士
程翔	华中科技大学附属协和医院心血管病研究所心内科	教授
汪道文	华中科技大学附属协和医院心血管病研究所心内科	教授
王照谦	大连医科大学附属第一医院心血管影像中心	教授
马恒	中国医学科学院阜外心血管病医院放射科	副教授
赵世华	中国医学科学院阜外心血管病医院放射科	教授
刘斌	吉林大学白求恩第二医院心内科	教授
史永锋	吉林大学白求恩第二医院心内科	主治医师
葛均波	复旦大学附属中山医院/上海市心血管病研究所	教授
潘文志	复旦大学附属中山医院/上海市心血管病研究所	主治医师
严晓伟	北京协和医院心内科	教授
王宁夫	南京医科大学附属杭州第一人民医院心内科	教授
朱钢杰	南京医科大学附属杭州第一人民医院心内科	硕士
李保	山西省心血管疾病医院心内科	教授
杨丹	中国医学科学院阜外心血管病医院肺血管病中心	博士
柳志红	中国医学科学院阜外心血管病医院肺血管病中心	教授
张海宏	四川大学华西医院心内科	博士
曾智	四川大学华西医院心内科	教授
孔祥清	南京医科大学第一附属医院心内科	教授
王骁智	南京医科大学第一附属医院心内科	博士
何怡华	首都医科大学附属北京安贞医院心脏超声二部	教授
王乐民	同济大学附属同济医院心内科	教授
张婧薇	北京大学第一医院老年内科	硕士
刘梅林	北京大学第一医院老年内科	教授
梁拓	中国医学科学院阜外心血管病医院高血压中心	博士
蒋雄京	中国医学科学院阜外心血管病医院高血压中心	教授
黄浙勇	复旦大学附属中山医院心内科/上海市心血管病研究所	主治医师
钱菊英	复旦大学附属中山医院心内科/上海市心血管病研究所	教授
赵兴胜	内蒙古自治区医院心内科	教授
贺利平	内蒙古自治区医院心内科	副主任医师
王海昌	第四军医大学附属西京医院心脏内科	教授
高修仁	中山大学附属第一医院心内科	教授
王岚	同济大学附属上海市肺科医院心肺血管中心	博士
赵勤华	同济大学附属上海市肺科医院心肺血管中心	主治医师
荆志成	中国医学科学院阜外心血管病医院血栓性疾病诊治中心	教授
杨天伦	中南大学湘雅医院心血管内科	教授
李玲芳	中南大学湘雅医院心血管内科	博士
黄兴福	南方医科大学附属南方医院心内科	博士
许顶立	南方医科大学附属南方医院心内科	教授
杨延宗	大连医科大学附属第一医院心内科	教授
苏晞	武汉亚洲心脏病医院心内科	教授
唐成	武汉亚洲心脏病医院心内科	主治医师
李学斌	北京大学人民医院心内科	教授

吴 峰	北京大学人民医院心内科	博士
李 凌	郑州大学第一附属医院心内科	教授
赵晓燕	郑州大学第一附属医院心内科	副教授
陶海龙	郑州大学第一附属医院心内科	副教授
李南方	新疆自治区人民医院高血压诊断治疗研究中心	教授
张艳敏	新疆自治区人民医院高血压诊断治疗研究中心	副教授
丛广志	宁夏医科大学总医院心内科	硕士
贾绍斌	宁夏医科大学总医院心内科	教授
秦永文	第二军医大学长海医院心内科	教授
白 元	第二军医大学长海医院心内科	主治医师
李虹伟	首都医科大学附属北京友谊医院心脏中心	教授
赵树梅	首都医科大学附属北京友谊医院心脏中心	副主任医师
王 勇	中日友好医院心内科	教授
范书英	中日友好医院心内科	主治医师
李 强	兰州大学第一医院心脏中心	副主任医师
张 钺	兰州大学第一医院心脏中心	教授
宋治远	第三军医大学西南医院心内科	教授
姚 青	第三军医大学西南医院心内科	主治医师
郭继鸿	北京大学人民医院心内科	教授
王立群	北京大学人民医院心内科	主治医师
李毅刚	上海交通大学医学院附属新华医院心内科	教授
冯向飞	上海交通大学医学院附属新华医院心内科	副主任医师
李为民	哈尔滨医科大学附属第一医院心内科	教授
张晓伟	哈尔滨医科大学附属第一医院心内科	博士
华 琦	首都医科大学附属北京宣武医院心内科	教授
范振兴	首都医科大学附属北京宣武医院心内科	主治医师
黄 晶	重庆医科大学附属第二医院心内科	教授
容顺康	重庆医科大学附属第二医院心内科	博士
卢永昕	华中科技大学同济医学院附属协和医院心内科	教授
张 拓	上海交通大学医学院附属仁济医院心内科	博士
何 奔	上海交通大学医学院附属仁济医院心内科	教授
严 激	安徽省立医院心内科	教授
陈康玉	安徽省立医院心内科	博士
曾春雨	第三军医大学大坪医院心内科	教授
方玉强	第三军医大学大坪医院心内科	副教授
黄 岚	第三军医大学新桥医院全军心血管病研究所	教授
徐 景	第三军医大学新桥医院全军心血管病研究所	副教授
杨天和	贵州省人民医院心内科	教授
杨永曜	贵州省人民医院心内科	博士
马爱群	西安交通大学医学院第一附属医院心内科	教授
雷新军	西安交通大学医学院第一附属医院心内科	副主任医师
王亭忠	西安交通大学医学院第一附属医院心内科	副主任医师
邵春丽	中国医学科学院阜外心血管病医院冠心病中心	主治医师
乔树宾	中国医学科学院阜外心血管病医院冠心病中心	教授

丛洪良	天津胸科医院心内科	教授
李曦铭	天津胸科医院心内科	博士
程晓曙	南昌大学第二附属医院心内科	教授
杨人强	南昌大学第二附属医院心内科	主任医师
郭艺芳	河北省人民医院心内科	教授
袁 静	河北省人民医院心内科	博士
刘俊明	新疆兵团医院心内科	教授
王明建	新疆兵团医院心内科	主治医师
谢 伟	新疆兵团医院心内科	副主任医师
杨 萍	吉林大学中日联谊医院心脏病诊疗中心	教授
安 喆	吉林大学中日联谊医院心脏病诊疗中心	主治医师
李占全	辽宁省人民医院心内科	教授
刘 莉	辽宁省人民医院心内科	教授
周胜华	中南大学湘雅二医院心内科	教授

前言

从 2001 年的第 1 版问世至今,《心脏病学实践》系列丛书伴随着读者殷殷的关爱走过了 13 个春秋,国内心血管领域的众多知名专家和同道在本书的成长历程中一如既往地倾注着心血与汗水。我们由衷感谢每一位对本丛书给予过热忱帮助与关爱的专家和同道。

心脏病学发展走在高速发展的快车道中,几乎每天都有新研究、新观点和新技术问世。为了临床医生更好把握心脏病学发展的脉搏,本书重点总结每年心脏病学重大进展,关注临床试验,解读最新指南,提供精彩、疑难和复杂的临床病例分析,受到读者的广泛欢迎。同时,我们也注重推广医疗服务新模式的理念,如本年度与长城会主题相应的整合医疗和以患者为中心的临床服务,推动医疗服务达到有效、及时、安全、平等、高效的要求。

由于我们水平有限,组稿和统稿的时间紧张,书中难免会存在疏漏和不完善之处,真诚地期待专家、同道和热心的读者针对内容和版面设计提出宝贵的建议,您的箴谏之言,必当激励我们更加努力回馈热心的读者。

我们还要感谢出版社的大力支持,正是他们无私的奉献,才保证了本书能够如期面世。

胡大一 马长生

2013 年 9 月 4 日

目 录

第一部分 心血管疾病的预防和管理

医学整合,全程关爱	胡大一 杜昕	1
理解医学人文内涵 促进心血管医学科学发展	胡大一	4
中国剂量	胡大一	6
食物补充剂叶酸、维生素、鱼油的再评价	张存泰 严雯	8
反式脂肪酸与心血管疾病风险	雷寒 黄玮	12
阿司匹林在心血管疾病一级预防中的作用	方唯一 韩文正	17
空气污染与心血管疾病	李岳华 周宪梁	23
女性心血管病健康与医疗服务	陶凌	27
远程监测技术在心血管疾病管理中的应用	胡伟国 魏盟	30
大数据时代的心血管研究	马长生 王伟	36

第二部分 心血管疾病临床问题与研究进展

第一篇 高血压与代谢性疾病

交感神经活性与高血压	高平进	41
高血压诊疗新药物和新技术	杨新春 张帆 王喆 刘小青	45
复方制剂在高血压治疗中的评价	孙宁玲	51
代谢手术治疗顽固性高血压	祝之明 蒲云飞	55
高血压病血压控制不佳的原因分析	光雪峰	62
代谢综合征、血管动力与高血压	陈红 靳文英	66
高血压与糖尿病——危险组合	林曙光 陈鲁原	71
慢性肾脏病患者的动脉疾病	张力立 董吁钢	77
糖尿病与心血管疾病:从控制血糖到改善长期预后	张抒扬 吴炜	83
血脂各组分检测在心血管疾病防治中的临床价值评价	赵水平	88
他汀类药物安全性的再评价:对糖尿病、癌症的影响	刘相丽 李广平	90
他汀类药物对肝脏的影响:好还是坏	许如意 叶平	94

第二篇 冠 心 病

如何提高急性心肌梗死再灌注治疗的效率——欧美国家的经验	高润霖	99
多层螺旋 CT 冠状动脉成像:现状与展望	高传玉 李牧蔚 葛英辉	103
急性心肌梗死罪犯血管的心电图判断	颜红兵 赵汉军 宋莉	129
非 ST 段抬高型急性冠脉综合征的心电图诊断线索	吴祥 蔡思宇 叶沈锋	134
非 ST 段抬高型急性冠状动脉综合征侵入性检查的时机	马依彤 谢翔	142
新型抗血小板药物应用的新证据与新共识	霍勇 郑博	145

个体化抗血小板治疗——现状和前景	朱建华 张力	149
PCI 术后双联抗血小板治疗的时限——证据回顾	陈韵岱 杨霞	155
冠状动脉病变:影像学及生理学评价	于波 邢磊	160
药物洗脱球囊的临床应用进展与展望	周玉杰 杨士伟	166
直接 PCI 时冠脉内血栓的处理——研究进展和证据	傅向华 李伟 邢坤	171
分叉病变介入治疗:新技术与新策略	陈绍良 张俊杰	178
FFR 会成为稳定型冠心病介入治疗新指标	丁风华 张瑞岩	185
慢性完全闭塞病变介入治疗:获益和风险评估	韩雅玲 王斌	189
冠心病并发糖尿病患者血运重建策略的合理选择	吕树铮	193
炎症会成为冠心病治疗的新靶点吗?	谭宁 蒋磊	205
冠心病和缺血性心脏病——两个不能等同的概念	陈文强 张运	212
危险评估是稳定型冠心病患者选择介入治疗的前提	高炜 张永珍	218
经桡动脉路径治疗的关键技术和器械选择要领	傅国胜 周斌全	223
稳定型缺血性心脏病的处理	沈迎 沈卫峰	227

第三篇 心律失常

心律失常治疗新技术回顾与展望	牛国栋 丁立刚 张澍	235
心房颤动脑卒中预防——CHADS ₂ 与 CHA ₂ DS ₂ -VASc 临床评价	薛玉梅 黄俊	240
新型口服抗凝药与心房颤动抗凝治疗	朱俊 梁岩	243
房颤抗凝出血风险——是否影响抗凝治疗决策	王玉堂 郭豫涛	250
阿司匹林在心房颤动抗栓治疗中的作用和地位	杨艳敏 邵兴慧	254
左心耳封堵预防心房颤动血栓栓塞——新的证据	黄从新	257
导管消融治疗心房颤动:争议与共识	汤日波 董建增 马长生	262
心房颤动心室率的控制——宽松还是严格	张黔桓 吴书林	265
心脏再同步化治疗适应证的评价	万征 杜鑫	268
心脏性猝死预防的技术革命:全皮下 ICD	刘俊鹏 杨杰孚	274
心肌梗死后室性心律失常的风险评估与对策	李海涛 吴明	281
心源性猝死高危人群筛查——证据回顾	郑强荪 刘雄涛	286
非持续性室速——不同基础疾病的不同处理策略	伍伟锋 李健玲	291
长 QT 综合征的个体化诊断与治疗	胡柔木 浦介麟	295
特殊类型房性心动过速机制、诊断与导管消融治疗	何勃 鲁志兵 江洪	311
特殊类型室性心动过速机制、诊断与导管消融治疗	居维竹 曹克将	318

第四篇 心脏功能与心力衰竭

超声多普勒评价左室舒张功能:血流、功能和血流动力学	杨娅 江波	329
心力衰竭患者监测 BNP 的临床价值与争议	刘小慧 王溪	334
地高辛治疗心衰的研究进展	黄元铸	338
超滤脱水在心力衰竭治疗中的价值	郑杨 沈波涛	342
伊伐布雷定在心力衰竭应用的新进展与新评价	黄峻	345
心脏性猝死的一级预防——ICD 真实世界中的应用	华伟 丁立刚	353
心力衰竭的心室再同步化治疗进展	方全	356
经皮左心室辅助装置	何国祥	360
慢性心力衰竭的远程监控与管理	杨茗 邹云增	368
心力衰竭治疗新方法的探索介绍	田野	370

心力衰竭的免疫调节治疗·····	苏冠华 程翔 汪道文	377
------------------	------------	-----

第五篇 其他临床问题

如何实现更低辐射剂量冠状动脉 CT 造影·····	王照谦	385
磁共振心肌灌注成像的应用与临床价值·····	马恒 赵世华	388
亚临床甲状腺功能亢进与心血管疾病·····	刘斌 史永锋	392
经导管主动脉瓣植入术的安全性和有效性评价·····	葛均波 潘文志	395
肿瘤治疗与心脏保护·····	严晓伟	400
外周动脉疾病的治疗进展·····	王宁夫 朱钢杰	408
低温治疗在心脏骤停和心肌梗死救治中的作用评价·····	李保	412
新型口服抗凝药物时代下肢深静脉血栓和肺栓塞抗凝治疗进展·····	杨丹 柳志红	415
卵圆孔未闭封堵治疗预防脑卒中的再认识·····	张海宏 曾智	420
成人先天性心脏病·····	孔祥清 王骁智	424
胎儿心脏病产前产后一体化管理:降低致死性先天性心脏病出生率,改善先天性心脏病的预后·····	何怡华	430
症状性静脉血栓形成机制的新认识·····	王乐民	433
特殊人群深静脉血栓防治进展·····	张婧薇 刘梅林	437

第三部分 从病例学习处理原则

经皮经导管去肾神经治疗顽固性高血压病例报告·····	梁拓 蒋雄京	447
不典型症状急性心肌梗死·····	黄浙勇 钱菊英	452
急性心肌梗死合并消化道出血的病例分析·····	赵兴胜 贺利平	466
从病例看冠状动脉介入治疗多技术联合应用·····	王海昌	472
心力衰竭合并顽固性低钠血症病例分析及研治进展·····	高修仁	484
从几个病例看肺动脉高压诊治原则·····	王岚 赵勤华 荆志成	494
难治性高血压病例的诊断与治疗·····	杨天伦 李玲芳	504
心房颤动合并慢性肾功能不全的抗凝策略·····	黄兴福 许顶立	510
心房颤动伴长 RR 间期的病例治疗分析·····	杨延宗	513
无器质性心脏病的左房大折返性心动过速的电解剖特点和消融治疗·····	苏晞 唐成	518
多根电极导线,多发赘生物拔除 1 例·····	李学斌 晁峰	521
恶性心律失常的急诊处理病例分析·····	李凌 赵晓燕 陶海龙	524

第四部分 最新临床指南概要

2013 年 ESH/ESC 高血压诊疗指南的更新要点和解读·····	李南方 张艳敏	533
诊断性导管检查的合理应用标准——2012 年 ACCF/SCAI/AATS/AHA/ASE/ASNC/HFSA/HRS/SCCM/SCCT/SCMR/STS 指南概要与解读·····	丛广志 贾绍斌	543
心导管检查的合理应用——2012 年 ACCF/SCAI 指南概要与解读·····	秦永文 白元	548
非 ST 段抬高型急性冠脉综合征的处理——2012 年 ACCF/AHA 指南概要与解读·····	李虹伟 赵树梅	552
肌钙蛋白升高的意义——2012 年 ACCF 专家共识与第 3 次心肌梗死定义的概要与解读·····	王勇 范书英	557
房颤和急性冠脉综合征应用新型口服抗凝药:ESC 血栓预防工作组的意见书·····	李强 张钰	563

心脏瓣膜病的处理——2012 年 ESC 指南概要与解读	宋治远 姚青	571
起搏器械适应证和模式的选择——2012 年 HRS/ACCF 专家共识概要与解读	郭继鸿 王立群	580
心律失常的器械治疗——2012 年 ACCF/AHA/HRS 指南概要与解读	李毅刚 冯向飞	584
急性和慢性心力衰竭的诊断与治疗——2012 年 ESC 指南概要与解读	李为民 张晓伟	593
糖尿病的治疗与管理——2013 年 ADA 指南概要与解读	华琦 范振兴	600
从首部欧洲专家共识看肾去交感化治疗的现状及发展趋势	黄晶 容顺康	604
2013 年美国 ACCF/AHA 心衰指南的解读	卢永昕	611

第五部分 临床试验概览与点评

重视心血管疾病患者生活方式治疗——PURE 研究中生活方式部分解读	张拓 何奔	617
地中海饮食在心血管疾病一级预防的作用——PREDIMED 试验解读	严激 陈康玉	620
CRP 和纤维蛋白原与心血管风险评估——荟萃分析解读	曾春雨 方玉强	622
2 型糖尿病筛查与 10 年死亡风险试验 (ADDITION-Cambridge) 解读	黄岚 徐景	632
他汀基础上联合烟酸获益不明显——HPS2-THRIVE 试验解读	杨天和 杨永曜	635
动脉粥样硬化原因新认识——木乃伊 CT 检查结果解读	马爱群 雷新军 王亭忠	638
坎格瑞洛在 PCI 围术期的应用——CHAMPION PHOENIX 试验解读	邵春丽 乔树宾	641
Off-Pump CABG 与 On-Pump CABG 谁与争锋——GOPCABE 试验解读	丛洪良 李曦铭	646
P-选择素拮抗剂 Inclacumab 心肌保护作用——SELECT-ACS 试验解读	程晓曙 杨人强	650
Serelaxin 在心力衰竭的应用——RELAX-AHF 试验解读	郭艺芳 袁静	657
阿利吉仑治疗慢性心力衰竭再评价——ASTRONAUT 试验解读	刘俊明 王明建 谢伟	659
5 型磷酸二酯酶抑制剂在射血分数正常心力衰竭患者的临床应用评价—— RELAX 试验解读	杨萍 安喆	662
射血分数正常的心力衰竭——我们从 DIG-PEF、CHARM-preserved 和 I-PRESERVE 研究中学到了什么?	李占全 刘莉	665
感染性心内膜炎手术时机的选择——EASE 试验研究解读	周胜华	671

的医疗服务模式使糖尿病患者截肢减少 40%^[6]。该研究曾因经费缺乏中止,结果这段时间截肢率明显升高,在项目重新启动后,截肢率又开始下降。目前我国心血管疾病的医疗服务链是断裂的,医院专家和社区卫生服务中心医生间没有交流,社区卫生服务中心的医生不知道患者在医院接受了什么治疗,患者在出院后还需要哪些治疗;医院的专家不知道患者出院后发生了什么情况。故急需修复断裂的医疗服务链,实现医学整合。

二、以患者为中心的服务

以患者为中心的医疗服务要求做到以下五个方面^[7]:第一,很好地理解患者的价值观,努力站在患者的角度看问题,理解患者的需求。除了问:“What is the matter?”外,还要问“What matters to you?”最近几十年来,科学的发展使可以选择的治疗方法迅速增加,医疗决策更为复杂。做出了正确的诊断并不代表能选择最合适的治疗。判断患者的需求 (preference diagnosis) 和做出正确的诊断一样重要。遗憾的是,患者的需求往往被误判,事实上这是另一种形式的“误诊”。一项研究显示,医生认为 71% 的乳腺癌患者最看重的是如何保住乳房,而从患者中进行的调查显示,只有 7% 的患者认为如此。医生应该认真听取患者的意见,不要在患者不想要或不需要的治疗上浪费大量的时间和资源^[8]。第二,帮助患者真正理解不同检查和治疗措施的价值,比如择期 PCI 改善症状和改善预后的价值,冠状动脉 CT 成像检查假阳性和假阴性的可能性,付出的代价,包括费用和假阳性结果导致的不必要的进一步检查和治疗等。参加决策的每一个人都应该清楚地理解这些影响决策的因素,才能承担起共同决策的责任。第三,帮助患者理解不同选择措施的风险和获益,否则患者无法参与到治疗决策中来。当前列腺增生的患者了解到外科手术虽然可以缓解尿流不畅的症状,但可能带来性功能的问题时,选择手术治疗的患者将减少 40%。椎间盘突出症患者在充分了解到循证医学的证据后,选择手术治疗的患者将减少 30% 以上。如果患者真正参与到决策中,每年 NHS 将节约 500 亿美元^[9]。WHO 估计,全世界 20%~40% 的医疗花费浪费在不必要的诊断和治疗措施上了^[10]。第四,同情患者并与患者有良好的交流。患者需要得到情感支持,表达他们的价值观,能问医生他们想问的问题,而不会受到医生的呵斥。第五,和患者一起做出治疗决定 (shared decision-making)。注重患者的想法,增加患者在决策中的参与度,可以提高患者长期依从性和自我管理的意愿,从而改善患者的预后。

以患者为中心的医疗服务的核心是与患者共同决策^[11]。NHS 已将医患共同决策作为医疗文化的追求目标。NHS 2006 年发表的《我们的健康,我们的医疗,我们的话语权》(Our Health, Our Care, Our Say) 健康白皮书中^[12],提出医疗服务的四个目标:更多预防和早期干预;给患者提供更多选择,让患者发表更多意见;对慢性病患者提供更多支持;解决医疗不平等问题。研究表明,以患者为中心的医疗服务可以改善患者的就医体验,降低医疗费用,并且能够改善患者的临床结局,因此 WHO 建议将“以患者为中心的医疗服务”作为医疗服务质量的主要评价指标之一。

美国最近对 2500 例患者的调查表明,患者对医生是否做到了“以患者为中心”的评分是 3.46 分 (满分 5 分),而医疗质量管理部门对此项指标的最低要求是 4 分^[13]。在上述“以患者为中心的医疗服务”五个方面的要求中,医生与患者共同决策方面做得较好,在理解患者的价值观和帮助学生理解不同治疗的价值方面做得最差,说明在美国医生已经开始重视患者参与医疗决策的重要性,但缺乏相应的技巧、工具和耐心。医生要在有限的时间内让患者快速、准确地理解多种不同的治疗选择,需要培训和开发更多辅助工具^[13]。美国心脏病学会/美国心脏协会 (ACC/AHA) 准备将其公布的指南翻译成患者能理解的语言,目前已经完成心肌梗死和心力衰竭指南的患者读本,并将其称为“以患者为中心的指南 (patient-centered guidelines)”^[14],以患者的语言介绍指南中最主要的内容和不同的治疗选择。这些举措非常值得我们学习和借鉴。

(胡大一 杜昕)

参考文献

[1] Barnett K, Mercer SW, Norbury M, et al. Epidemiology of multimorbidity and implications for health care, research, and medical educa-

- tion; a cross-sectional study. *Lancet*. 2012;380:37-43.
- [2] Holmes DR Jr, Rich JB, Zoghbi WA, et al. The heart team of cardiovascular care. *J Am Coll Cardiol*. 2013;61:903-907.
 - [3] Dixon J, Lewis R, Rosen R, et al. Can the NHS learn from US managed care organisations? *BMJ*. 2004;328:223-225.
 - [4] Laslett LJ, Alagona Pr, Clark BA, et al. The worldwide environment of cardiovascular disease: prevalence, diagnosis, therapy, and policy issues; a report from the American College of Cardiology *J Am Coll Cardiol*. 2012;60:S1-49.
 - [5] Hospital to Home (H2H) Reducing Readmissions; Improving Transitions [2013-07-02] <http://www.cardiosource.org/Science-And-Quality/Quality-Programs/Hospital-to-Home.aspx>.
 - [6] Keen H. Diabetes and the quality and outcomes framework; diabetes needs reintegration of primary and secondary care. *BMJ*. 2005;331:1340.
 - [7] Walsh MN, Bove AA, Cross RR, et al. ACCF 2012 health policy statement on patient-centered care in cardiovascular medicine; a report of the American College of Cardiology Foundation Clinical Quality Committee. *J Am Coll Cardiol*. 2012;59:2125-2143.
 - [8] Stop the silent misdiagnosis; patients' preferences matter. *BMJ*. 2012;345:e6572.
 - [9] Feachem RG, Sekhri NK, White KL. Getting more for their dollar; a comparison of the NHS with California's Kaiser Permanente. *BMJ*. 2002;324:135-141.
 - [10] Berwick DM, Hackbarth AD. Eliminating waste in US health care. *JAMA*. 2012;307:1513-1516.
 - [11] Shared Decision Making-The Pinnacle of Patient-Centered Care. *N Engl J Med*. 2012;366:780-781.
 - [12] Our health, our care, our say; a new direction for community services <http://www.official-documents.gov.uk/document/cm67/6737/6737.pdf>.
 - [13] Praveen Mooganur. Physicians Perform Poorly In Understanding Patient Values Before Recommending Care, Finds WiserTogether's Patient-Centered Care Index (PCCI) [2013-07-02] <http://www.wisertogether.com/news/physicians-perform-poorly-in-understanding-patient-values-before-recommending-care-finds-wisertogethers-patient-centered-care-index-pcci/>.
 - [14] Guidelines. [2013-07-02] <https://www.cardiosmart.org/Heart-Conditions/Guidelines>.

理解医学人文内涵 促进心血管 医学科学发展

随着我国医药体制改革不断深化,资源调配与利益调整两方面的矛盾日益凸显。要把握改革的正确方向,一个重要的方面是充分理解医学的人文内涵。理清医学和医生职业的价值体系、医学的目的、社会责任和使命。

近30年,心血管医学在诊疗技术上有了长足发展。就技术而论,水平与规模都接近国际先进水平。要在未来促进心血管医学的科学、健康和可持续发展,应坚守三个不变,推动三方面的转折。

一、在社会价值多向选择的现实中,坚守以患者为中心, 患者利益至上的价值观不变

要认真实现切实保护患者利益,为每位患者确定循证优化干预方案的心内外科团结协作的团队服务。不是心内、外科各自能在患者身上做什么,关键是什么对患者最合适、最好。

我多年坚持倡导和推动“心脏中心”模式,在理论上获得日益增多的共识。但国内大多数至少相当多的医院建立起来的“心脏中心”名存实亡,主要“纠结”在心内、外科介入或手术量攀比与经济利益的分配机制未能解决。

在趋利性运营机制和奖金分配制度影响下,出现的技术不恰当使用、过度使用甚至滥用的问题,不仅伤害患者的健康生命权利,也重创了医生团队,使医生失去本应得到的患者与社会的信任与尊重,失去职业的尊严,导致医患关系的不和谐。

二、坚守预防疾病和促进健康的医学目的不变

医学要科学、健康和可持续发展的核心问题是医疗保健服务可支付性(affordability),这就涉及有限的医疗资源合理使用和合理布局。目前心血管医学的现状基本上是“没病的等得病,得病的等复发”,前不预防,后不康复,患了急症救治晚的现象十分严重。有限的医疗资源主要用于急性期救治,反复住院,反复手术。要解决问题,必须明确和坚守医学的目的——上医治未病。医学神圣崇高的目的不是坐堂行医,满足于当“坐堂医生”,而是促进健康和预防疾病(包括全民的0级预防,高危人群的一级预防和患病后的康复/二级预防),构建防、治、康的全面体系。只有以预防为主的医学才是付得起费、可持续发展的,才是公平、公正的医学。如何发挥公立大型医院在心血管疾病预防与康复中的作用,是解决非传染性疾病控制和医疗卫生保健服务体制改革与模式创新的重要角度。

三、推动基本医疗保健服务的公平可及,实现人人享有基本医疗 保健服务,是我们必须坚守的社会责任与使命

近年我们在心血管医生中发起志愿者服务活动,发动大城市大医院的专家与广大医生上高原、走西部、进老区、下农村开展志愿者服务,广泛开展健康教育,为老少边穷地区人民送健康,送温暖,就近就地开展义诊,筛查救治患者,尤其是贫困地区贫困家庭的先天性心脏病儿童。世界心脏联盟在发动对经济欠发达国家与地区至今依然常见的风湿热与风湿性心脏瓣膜病的预防控制的关注。通过志愿者活动培训基层医生,提高基层医疗保健服务的能力与水平,“留下不走的医疗队”。

为了在当今时代做好以上三个坚守——医学的价值、目的和社会责任/使命,就要积极推动以下三个转变。