

名家會診 冠心病

在全世界所有死亡個案中，每三個就有一個死於心臟疾病。心血管病在中國也有不斷上升的發病趨勢，早已是備受重視的健康課題。本書除收錄《健康之路》的訪談內容外，另有專家撰寫的醫學科普文章，指導如何預防、早期診斷和結合中西醫學治療冠心病，也為患者提供養生之道。

主講名家簡介

胡大一教授

- 首都醫科大學附屬北京同仁醫院心血管病診療中心主任
- 首都科技大學心血管病研究所所長
- 中華醫學會心血管病學會副主任委員

盧長林副教授

- 首都醫科大學附屬北京同仁醫院心血管病診療中心副主任醫師、博士後研究員

張兆琪教授

- 首都醫科大學附屬北京安貞醫院醫學影像科主任
- 從事醫學影像診斷工作30餘年

李治安教授

- 首都醫科大學附屬北京安貞醫院超聲診斷科主任
- 獲衛生部和國家教委科技進步獎6項
- 發表論著100餘篇，主編專著5部

白樹功主任醫師

- 首都醫科大學附屬北京安貞醫院副院長
- 北京心肺血管疾病搶救中心主任

陳方副主任醫師

- 首都醫科大學附屬北京安貞醫院內科副主任醫師
- 北京心肺血管疾病搶救中心副主任
- 獲衛生部和國家科學進步二獎各一項

CCTV中央電視台《健康之路》叢書

- 由全國最優秀、最著名的醫學專家主講
- 提供最新和最權威的疾病防治方法
- 收錄所有專家談話和大量醫學科普文章
- 兼顧全面的醫療資訊和專家的獨到見解

售價：HK\$48 NT\$240



星島出版

名家會診 [冠心病]

叢書說明

《健康之路》是中央電視台很受歡迎的直播節目，已創辦3年多，播出超過800期，主要提供防病治病、強身健體的資料。節目邀請全國最優秀、最著名的醫學專家，以清談的方式，針對流行的都市常見病，以及熱門的健康話題，提供最新和最權威的醫學知識。

這套叢書保留了所有專家在節目中的談話內容，並收錄大量有關疾病的基本知識和患者個案研究，使讀者全面掌握防治之道。書中主要內容說明如下：

訪談全文

這部分是節目中主持人和專家教授清談的全部內容，討論大眾關心的話題，並為患者及其家人排解疑難。



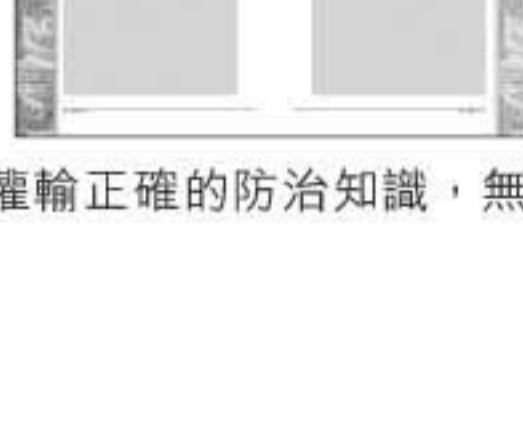
專家文摘

收錄專家撰寫的醫學科普文章，補充訪談內容的不足，提供更全面的資訊。



個案研究

討論個別患者的情況，可作為面對類似問題的病人的參考資料。



這套圖書內容簡明易懂，灌輸正確的防治知識，無論對患者和患者家人都很實用。

名家會診 [冠心病]

專家文摘01 認識冠心病

冠心病的全名是冠狀動脈粥樣硬化性心臟病，也稱缺血性心臟病。因供應心臟營養的血管——冠狀動脈發生粥樣硬化病變，使血管管腔變得狹窄甚至堵塞，導致心肌缺血、缺氧，從而影響心臟的功能。主要症狀為心絞痛、心律失常、心力衰竭，甚至可能猝死。利用心電圖、心肌口測定、放射性核素檢查和冠狀動脈造影可進一步診斷是否患上冠心病。控制血壓、血脂、體重和戒煙，都能有效地防止冠心病。病人應在醫師指導下服用抗心絞痛和抑制血小板聚集的藥物，必要時可進行冠狀動脈成形手術和主動脈—冠狀動脈旁路手術。近年來，冠心病的發病率較高，而且還有年輕化的趨勢，我們應當予以重視。

冠狀動脈粥樣硬化

人的心臟像一台24小時不停工作的機器，由一套獨特的血液供應系統來確保心肌的供血正常運作，任何一支冠狀動脈變得狹窄或出現阻塞，都會造成局部心肌缺血或壞死，形成粥樣硬化斑塊，導致管腔狹窄。由於血管的內皮受損，人的脂肪代謝、膽固醇代謝出現異常，形成了一些粥樣硬化的斑塊，這些斑塊附在損傷的內皮上，管腔就逐漸變窄了，在一些情況下會發生冠狀動脈痙攣或者形成血栓，從而造成局部心肌缺血或心肌壞死，這就是冠狀動脈粥樣硬化性心臟病。

心絞痛

心絞痛是由心肌暫時性缺血引起的一種臨床綜合

第一部分 | 13

症，常見的徵狀就是胸痛。在日常生活中，有許多疾病和因素都會引致胸痛，胸痛者也不一定患有冠心病、心絞痛。根據心絞痛徵狀的特點，心絞痛可分為典型性心絞痛、不典型性心絞痛和不穩定型心絞痛。

心肌梗塞

心肌梗塞是指因長期嚴重心肌缺血而引起部分心肌缺血壞死。發生心肌梗塞的病人，會出現劇烈的胸痛、急性心衰、休克、意識障礙、嚴重心律失常等徵狀。同時，由於心肌損傷與壞死，會出現特徵性的心電圖及血清口變化，病人還會出現體溫輕度升高、血常規白細胞總數和中性粒細胞增多，以及血沉增快等變化。根據心電圖診斷，心肌梗塞可分為Q波梗塞和非Q波梗塞，按病情發展又可分為急性（指發病後4-8周）和陳舊

性梗塞。心肌梗塞的病因，多數是冠狀動脈粥樣硬化斑塊或在此基礎上血栓形成，造成血管腔堵塞，少數病例是由於單純血管痙攣或冠狀動脈炎症閉塞所致，偶爾也可因心腔或瓣膜上的栓子脫落，造成冠狀動脈梗塞。

心律失常

正常心臟的激動起源於竇房結，經結間束、房室交界組織、房室束、左右束支及浦傾野氏纖維和心室肌使全心肌激動。正常情況下，心臟激動的起源來自竇房結（為正常起搏點），竇房結的激動不僅能以一定的頻率規則地按上述順序傳導，而且激動在各個部位傳導的時間都有一定的限度。若竇房結的激動不能按正常頻率規律地發生或激動的起源不在竇房結，而是在竇房結以外的其他傳導組織形成“異位起搏點”，或是激動的頻率、節

第一部分 | 14

名家會診 [冠心病]

律不正常，或其傳導不依正常順序進行，或是激動的傳導異常，使心臟活動的頻率和節律發生紊亂，稱為心律失常。

冠心病的危害性非常大。一是冠心病死亡率高，現已成為全球最主要的致死原因。在大多數西方國家，心血管病的死亡約佔總死亡人數的一半以上，其中冠心病居首位，佔心血管死亡的60%以上。我國近40年來，隨著傳染病的控制，人口平均壽命普遍延長，但心血管病的死亡率卻明顯增加，成為首要死亡原因，佔總死亡的40%以上，而冠心病居各類心血管病的首位。冠心病對人類生命安全已經形成了重大的危害。

二是冠心病的發病率逐年增加。冠心病是許多發達國家的主要災難，佔各種致死原因的第一位。目前我國

冠心病患病率和死亡率仍明顯地低於發達國家，但近年來呈上升趨勢。據全國疾病監測系統的資料顯示，我國城市人口佔死因第一的疾病也是心血管病。

三是冠心病發病年齡日趨年輕化。隨著我國人民物質生活水平的提高，人們生活節奏加快及飲食結構等生活方式的改變，冠心病發病年齡正逐漸年輕化，一直被稱為“老年病”的冠心病，目前也成為中老年人的常見病。治療冠心病需要花費大量的錢財，同時也加重家庭和社會的負擔，許多人因此喪失勞動力，家人的陪護也浪費了大量的人力物力。所以冠心病的危害是巨大的。

第一部分 | 15

現在治療冠心病主要有哪些方法？

主持人：冠心病的治療問題應該是每一位患者都很關心的問題，那麼現在治療冠心病主要有哪些方法呢？

陳方：一般來講，冠心病的治療有三種治療方法：一種是藥物治療；一種就是我們剛才給這兩個病人所使用的放支架，就是我們講的冠狀動脈的球囊，或是冠狀動脈的血管成形術；還有一個方法，就是冠狀動脈搭橋術，也就是開胸手術。這三種方法到底怎樣選擇呢？藥物治療一般來講是針對病情比較輕的病人，或者是非常非常重的病人，重到沒有辦法做介入治療，沒有辦法做心臟的搭橋手術，才進行藥物治療。我們國家進行介入治療雖然這兩年有了非常大的發展，但是跟一些發達國家比的話，還是很少，絕大多數病人用的是藥物治療。現在介入治療做的是越來越多了，像剛才的那個病人也取得了非常明顯的效果，確實把病人從死亡線上拉了回來。那麼甚麼情況下選擇手術治療呢？有一些病人，比如說像剛才那位病人，左主幹的疾病，還有就是三支血管都病變得一塌糊塗，沒有辦法用球囊進行擴張的時候，我們可以進行手術治療。現在有兩個問題，一個是老百姓能否接受的問題，老百姓會疑惑“我沒那麼嚴重的胸痛，有沒有必要去開刀？”“有沒有必要做介入治療？”另外一個就是費用問題，一般來講，做介入治療和手術治療的費用是比較貴的。

第三部分 | 189