

<<心肌炎合理用药210问>>

图书基本信息

书名：<<心肌炎合理用药210问>>

13位ISBN编号：9787506740661

10位ISBN编号：7506740664

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：郭航远，池菊花，杨芳芳 主编

页数：142

字数：121000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<心肌炎合理用药210问>>

内容概要

本书以简单的问答形式，着重从心肌炎合理用药角度，对心肌炎的基本知识、病因、临床表现、诊断、治疗、预防和预后以及康复等多方面，通过210个常见问题进行了简明的解析，并且强调了心肌炎患者诊疗过程中常见药物的药理特征、适应证、不良反应及药物之间的相互作用，旨在为心肌炎患者及其家属提供一些参考，也为临床医师合理用药方面提供一些建议。

<<心肌炎合理用药210问>>

书籍目录

- 1.什么是心肌炎？
- 2.心肌炎分哪几类？
- 3.什么是急性心肌炎？
- 4.什么是慢性心肌炎？
- 5.什么是心肌炎后遗症？
- 6.什么是病毒性心肌炎？
- 7.病毒性心肌炎与扩张型心肌病的关系如何？
- 8.病毒性心肌炎的发病率高吗？
- 9.病毒性心肌炎在什么季节好发？
- 10.哪些人群易患病毒性心肌炎？
- 11.什么是免疫反应性心肌炎？
- 12.什么是风湿性心肌炎？
- 13.什么是中毒性心肌炎？
- 14.什么是暴发性心肌炎？
- 15.心肌炎的病因是什么？
- 16.什么情况下易患病毒性心肌炎？
- 17.为什么病毒感染后可引起病毒性心肌炎？
- 18.妊娠合并病毒性心肌炎与围生期心肌病有何关联？
- 19.为什么妊娠期间易患病毒性心肌炎？
- 20.妊娠期间感染病毒性心肌炎对母体及胎儿的影响如何？
- 21.扩张型心肌病与病毒性心肌炎有什么关系？
- 22.病毒持续感染与扩张型心肌病有何关系？
- 23.急性病毒性心肌炎心脏有什么变化？
- 24.慢性病毒性心肌炎心脏有什么变化？
- 25.感冒后运动会导致心肌炎吗？
- 26.如何判断感冒后是否患有心肌炎呢？
- 27.为什么说小儿肺炎时应慎防心肌炎？
- 28.为什么说小儿腹泻时应慎防心肌炎？
- 29.为什么青年女性易患病毒性心肌炎？
- 30.哪些药物、毒物易致心肌炎？
- 31.引起心肌炎的抗肿瘤药物有哪些？
- 32.阿霉素如何诱发心肌炎？
- 33.环磷酰胺如何诱发心肌炎？
- 34.哪些抗菌药物易致心肌炎？
- 35.锑剂如何诱发心肌炎？
- 36.氯丙嗪对心肌的影响有哪些？
- 37.三环类抗抑郁药对心肌有什么影响？
- 38.什么是药敏性心肌炎？
- 39.引起药敏性心肌炎的常见药物有哪些？
- 40.什么是孤立性心肌炎？
- 41.孤立性心肌炎主要类型有哪些？
- 42.甲基多巴对心肌有害吗？
- 43.病毒性心肌炎有哪些临床表现？
- 44.病毒性心肌炎可分为哪几个临床亚型？
- 45.新生儿病毒性心肌炎的病程怎样？

<<心肌炎合理用药210问>>

46. 小儿病毒性心肌炎有什么特点？
47. 病毒性心肌炎患者有什么体征？
48. 哪些检查可以明确有病毒感染？
49. 艾滋病病毒性心肌炎的临床特征有哪些？
50. 喉性心肌炎的临床特征有哪些？
51. 药敏性心肌炎的临床表现有哪些？
52. 狼疮性心肌炎的临床表现有哪些？
53. 病毒性心肌炎的诊断标准是什么？
54. 病毒感染后心肌酶谱增高就可诊断为病毒性心肌炎吗？
55. 年轻人出现心律失常一定是心肌炎后遗症吗？
56. 怎样判定心律失常是由病毒性心肌炎引起的？
57. 心肌炎为什么会心律失常？
58. 心肌炎的心律失常在何种情况下易出现？
59. 心肌炎应该做哪些检查？
60. 心肌活检的诊断价值如何？
61. 心肌活检的局限性有哪些？
62. 心肌炎容易与哪些疾病相混淆？
63. 心肌炎可以并发哪些疾病？
64. 病毒性心肌炎妇女能怀孕吗？
65. 病毒性心肌炎有哪些心电图改变？
66. 怎样诊断中毒性心肌炎？
67. 为什么心肌炎容易“误诊”或“漏诊”？
68. 病毒性心肌炎的治疗方法是什么？
69. 病毒性心肌炎单独西医治疗有效吗？
70. 为什么说心肌炎治疗不可“拖泥带水”？
71. 病毒性心肌炎患者应如何休息和锻炼？
72. 病毒性心肌炎急性期饮食治疗应注意哪些问题？
73. 心肌营养药物有哪些？
74. 病毒性心肌炎心律失常应如何治疗？
75. 病毒性心肌炎伴房早、室上速时应如何治疗？
76. 病毒性心肌炎伴室性早搏时应如何治疗？
77. 抗心律失常药物与哪些药物有相互作用？
78. 中医如何治疗病毒性心肌炎伴心律失常？
79. 病毒性心肌炎伴室速、室颤时应如何治疗？
80. 病毒性心肌炎患者出现“心跳慢”时应如何治疗？
81. 激素可治疗病毒性心肌炎吗？
82. 病毒性心肌炎激素治疗时应注意哪些？
83. 病毒性心肌炎患者使用糖皮质激素治疗时有何不良反应？
84. 病毒性心肌炎患者需要抗病毒治疗吗？
85. 心肌炎患者需要用“消炎药”吗？
86. 免疫抑制剂可治疗病毒性心肌炎吗？
87. 病毒性心肌炎伴心力衰竭应如何治疗？

.....

<<心肌炎合理用药210问>>

章节摘录

1.什么是心肌炎？

心肌炎是指由各种病因引起的心肌的局限性或弥漫性炎症。

多数情况下，心肌炎是全身性疾病的一个组成部分，例如：急性风湿病和巨细胞病毒感染时的心脏变化。

部分情况下，心肌炎的变化是全身病变中的一个突出表现。

心肌炎根据病因可分为感染性和非感染性两大类。

前者由细菌、病毒、螺旋体、立克次体、真菌、原虫、蠕虫等感染所致，后者包括过敏或变态反应性心肌炎如风湿病以及理化因素或药物所致的心肌炎等。

根据病因将其常见类型分述如下。

(1) 病毒性心肌炎病毒性心肌炎颇为常见，是由亲心肌病毒引起的原发性心肌炎症，常累及心包，引起心包心肌炎。

事实上，所谓特发性心肌炎极可能是因病毒感染引起。

(2) 细菌性心肌炎细菌性心肌炎可由细菌直接感染，或细菌产生的毒素对心肌的作用，或细菌产物所致的变态反应而引起。

(3) 心肌脓肿常由化脓菌引起，如葡萄球菌、链球菌、肺炎双球菌、脑膜炎双球菌等。

(4) 白喉性心肌炎白喉杆菌可产生外毒素，一方面可阻断心肌细胞核蛋白体的蛋白质合成，另一方面可阻断肉碱介导的长链脂肪酸运入线粒体，导致心肌细胞脂肪变性和坏死。

(5) 寄生虫性心肌炎寄生虫性心肌炎常见的有以下两种类型。

· 弓形虫性心肌炎：此型心肌炎由鼠弓形虫感染而引起。

· chagas心肌炎：此种心肌炎由原虫枯氏锥虫感染引起，流行于拉丁美洲各国。

(6) 免疫反应性心肌炎此类心肌炎见于一些变态反应性疾病，如风湿病、类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、结节性多动脉炎等。

(7) 孤立性心肌炎孤立性心肌炎亦称特发性心肌炎，至今原因不明。

因其首先由Fieder (1899) 所描述，又称Fiedler心肌炎。

多见于20~50岁的青、中年人。

急性型常导致心脏扩张，可突然发生心力衰竭致死。

(8) 风湿性心肌炎近年来，由于抗生素的广泛应用，因链球菌感染引起的风湿性心肌炎逐渐减少。

(9) 扩张性心肌炎扩张性心肌炎起病缓慢，可在任何年龄发病，以30~50岁多见，主要是心脏增大，心脏收缩功能减低，不能正常将血液运送到全身。

主要表现为胸闷、气短、心悸、乏力、呼吸困难、腹胀、水肿等。

超声心动图示心腔明显增大，心电图示多样易变的心律失常，ST-T改变等。

急性心肌炎是40岁以下的人常见的猝死原因之一。

临床可能无任何症状，也可能表现为各种类型的心律失常，或者是出现心力衰竭症状以及心脏增大、出现类似心肌梗死的心肌坏死和无预兆的猝死。

常因病毒及细菌感染引起，病程3个月内的称为急性病毒性心肌炎。

大多数急性心肌炎患者经过适当治疗后痊愈，不遗留任何症状或体征。

极少数患者在急性期因严重心律失常、急性心力衰竭和心源性休克而死亡。

部分患者由于在急性期治疗不当或由于患者自身免疫功能低下，迁延为慢性，成为慢性心肌炎，逐渐出现进行性心脏扩大、心功能减退、心律失常，经过数年或一二十年后死于上述各并发症。

心肌炎各阶段的时间划分比较难定，一般1年以上为慢性期。

急性期不明确的慢性患者与心肌病难区分，据当前认识与已有证据，有一部分心肌病是由心肌炎演变而来。

部分心肌炎患者经过数周或数月后病情趋向稳定，但有一定程度的心脏扩大、心功能减退、心律失常或心电图变化，此种情况历久不变，大致为急性期后心肌疤痕形成，成为后遗症。

心肌炎后遗症病因分两个方面：病毒感染心肌后，心肌免疫系统激活，由于自身因素，自身免疫调

<<心肌炎合理用药210问>>

节功能紊乱，免疫变态反应不断持续损伤正常心肌；病毒感染后导致心肌严重损伤，心肌出现严重纤维化组织。

病毒性心肌炎是临床上最常见的一种，是各类病毒引起的心肌非特异性炎症。

可引起心肌炎的病毒很多，其中以肠道病毒包括柯萨奇A及B组病毒、艾柯病毒、脊髓灰质炎病毒等为常见，尤其是柯萨奇B组病毒约占30%~50%。

此外，流行性感病毒、风疹病毒、流行性腮腺炎病毒、单纯疱疹病毒、登革热病毒、狂犬病病毒、牛痘病毒、天花病毒、带状疱疹病毒、肝炎病毒、巨细胞病毒、EB病毒、腺病毒以及麻疹病毒等均能引起心肌炎。

病毒感染与扩张型心肌病关系的研究已有五十余年的历史，然而结论仍存在争议。

有学者认为扩张型心肌病与其前驱的病毒性心肌炎有关，有学者认为心肌炎和心肌病的发病均与病毒感染和免疫损伤有关，可能病毒性心肌炎和扩张型心肌病是同一种疾病的不同阶段，约有10%~20%的扩张型心肌病患者曾患过病毒性心肌炎。

动物实验中柯萨奇B病毒、脑心肌炎病毒可引起病毒性心肌炎，且能导致扩张型心肌病样改变。

8.病毒性心肌炎的发病率高吗？

近年来由细菌所致的心肌炎逐渐减少，而病毒性心肌炎的发病率显著增多。

据统计，病毒感染后心肌炎的发病率约3%~6%，多呈亚临床过程（15%~20%）。

尸解中发现有心肌炎病理改变的远较临床发现的多。

9.病毒性心肌炎在什么季节好发？

病毒性心肌炎的好发季节与病毒感染的多发季节有关。

流行性感病毒一般多见于冬季；肠道病毒包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒A及B、艾柯病毒等均在夏秋季发病为多，而在居住条件比较拥挤的国家可为散发性，无明显季节影响。

单纯疱疹及带状疱疹病毒感染则几乎全年都有。

此外，不同地区的气候条件也与发病有关。

10.哪些人群易患病毒性心肌炎？

病毒性心肌炎的患者中，男性比例高于女性。

在各年龄组患者中，发病率无明显差别。

但病情轻重不同，表现差异很大，婴幼儿病情多较重，成年人多较轻，轻者可无明显病状，重者可并发严重心律失常，心功能不全甚至猝死。

11.什么是免疫反应性心肌炎？

此类心肌炎见于一些变态反应性疾病，如风湿病、类关节炎、风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、结节性多动脉炎等。

其中以风湿性心肌炎最为常见，在心肌间质结缔组织内可见到典型的风湿性肉芽肿。

此外，某些药物可引起变态反应性心肌炎，如磺胺、抗生素（青霉素、四环素、链霉素、金霉素等）、消炎药（保泰松、消炎痛）、抗抑郁药（阿米替林）以及抗癫痫药（苯妥英）等。

病变主要累及左心室、室间隔。

镜检下，常表现为间质性心肌炎。

可引起心肌细胞坏死溶解及淋巴细胞、浆细胞以及明显的嗜酸性粒细胞浸润。

12.什么是风湿性心肌炎？

常有扁桃体炎或咽峡炎等链球菌感染史，因此咽拭物培养常有链球菌生长，抗“O”增高，血沉明显增快。

风湿性心肌炎还可以有典型风湿热表现，即急骤起病，有低到中度的发热，并还有多发性关节炎：以膝、踝、肘、腕、肩等大关节对称性、游走性关节发炎，局部红肿热痛（现大多已少见），或仅为关节的游走酸痛。

四肢内侧或躯干皮肤有渗出型的边缘红斑，无痛痒感，压之褪色。

可有皮下结节（现已很少见）。

病毒性心肌炎无风湿热的关节、皮肤症状，抗“O”不增高，但血清病毒中和抗体检查呈阳性发现。

风湿性心肌炎常因有心内膜炎而产生二尖瓣反流性收缩期杂音，又可因瓣膜炎症水肿而有舒张期杂音

<<心肌炎合理用药210问>>

。与此不同的是病毒性心肌炎多无舒张期杂音。

13.什么是中毒性心肌炎？

中毒性心肌炎是指毒素或毒物所致的心肌炎症，除白喉、伤寒、菌痢等感染性疾病外毒素、内毒素对心肌损害外，某些生物毒素如蛇毒、毒蕈、河豚、乌头等，以及某些药物或化学物质如奎尼丁、奎宁、依米丁、锑剂、有机磷、有机汞、砷、一氧化碳、铅、阿霉素等，均可引起心肌损害产生中毒性心肌炎。

中毒性心肌炎往往是全身中毒的一部分重要表现，病情危重或并发严重心功能不全和心律失常者死亡率高，及时、有效地抢救往往能够挽救病人生命。

14.什么是暴发性心肌炎？

急性重症病毒性心肌炎，又称暴发性心肌炎。

起病急骤，病情进展迅猛，早期常以心外表现为主，可突然发生充血性心力衰竭、心源性休克或致死性的心律失常。

由于其临床表现缺乏特异性，早期确诊有一定难度，诊治如不及时，病死率极高。

心肌炎的原因是多种多样的，最常见是微生物感染，还有变态反应，放射治疗时的损伤，以及任何可引起心肌细胞坏死和继发性炎性变化的化学的、物理的和药物的因素。

心肌炎的病因可分为四类：（1）感染因子引起的心肌炎：·细菌：白喉、伤寒等细菌的毒素使心肌受损。

·立克次体：以普氏立克次体为主，能损害血管引起继发心肌受损。

·病毒：柯萨奇病毒A及B组、艾柯病毒、流感病毒、脊髓灰质炎病毒、腺病毒、巨细胞病毒等感染较多见。

·原虫及寄生虫：如克鲁斯锥虫、弓形虫、利什曼原虫，直接侵入心肌引起炎症。

·真菌：放线菌、念珠菌、孢子丝菌、曲霉、隐球菌等引起败血症，而直接侵犯心肌。

·螺旋体：梅毒螺旋体、钩端螺旋体直接侵入心肌细胞内。

（2）特发性心肌炎·弥漫，间质性·肉芽肿性（3）结缔组织病中的心肌炎·风湿病·类风湿性关节炎·红斑狼疮·结节性多动脉炎

<<心肌炎合理用药210问>>

编辑推荐

《心肌炎合理用药210问》特点：合理用药至关重要，答疑解惑指点迷津，明明白白用药，轻轻松治疗

<<心肌炎合理用药210问>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>