



患者及照护者教育

心脏病发作

本信息介绍了心脏病发作，包括心脏病发作的体征。其中还说明了如何诊断和治疗心脏病发作。

关于心脏病发作

心脏病发作又称为心肌梗死 (MI)，是指冠状动脉堵塞。冠状动脉是将血液输送到心肌的血管。冠状动脉堵塞会导致部分心肌因血液无法流入而变得虚弱无力（见图 1）。当部分心肌变弱时，心肌可能无法正常运作。

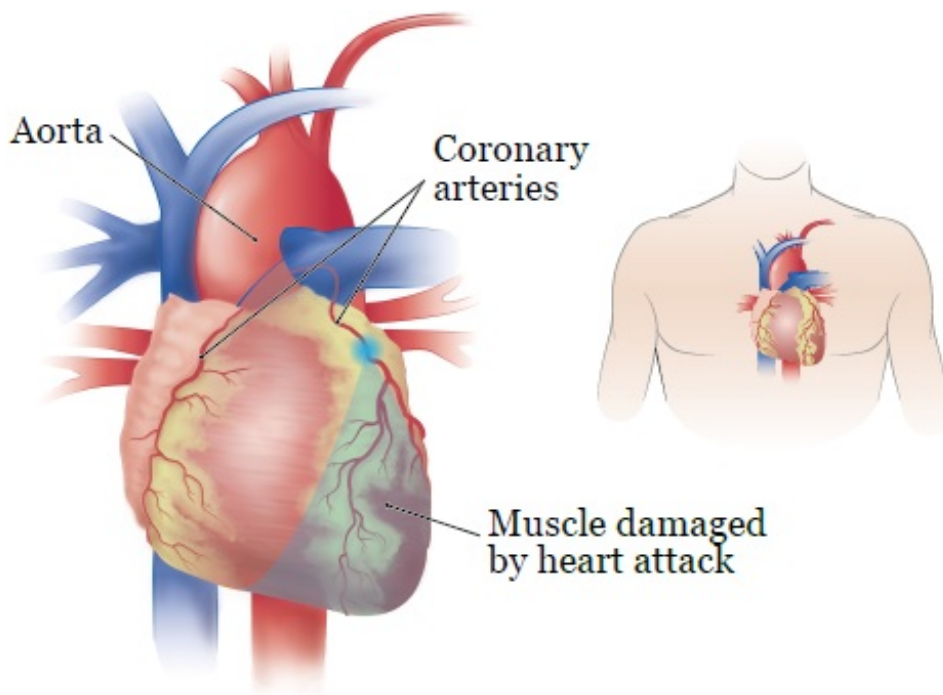


图 1. 因冠状动脉堵塞而受损的心肌

心脏病发作的常见体征

心脏病发作的体征如下。您可能会出现以下一种或多种体征。

- 胸部疼痛、压痛或不适。

- 手臂、背部、颈部、下颌或腹部疼痛、刺痛或不适。
- 休息和进行轻微体力活动时呼吸困难。包括走几个街区或爬一段楼梯。
- 喘息（呼吸时发出哨声或吱吱声）。
- 出汗。
- 心跳过快或不均匀。
- 感觉头晕或头昏眼花。
- 消化不良，上腹部有烧灼感或不适感。
- 恶心（想要呕吐的感觉），可能伴有呕吐。这是女性心脏病发作的常见症状。



如果您认为自己心脏病发作，请立即拨打 911。请勿自行开车前往医院。紧急医疗技术人员 (EMT) 可以在前往最近的急诊室途中开始对您进行治疗。

诊断心脏病发作的方法

诊断心脏病发作有许多不同的检查方法。当您到达急诊室时，可能会进行以下一项或多项检查。

心电图 (EKG)

心电图旨在测量心脏的电活动。这意味着该技术可以测量心脏跳动的速度等许多方面。在该检查期间，医疗保健提供者将在您的胸部、手臂、腿部或所有 3 个部位放置传感器（电极）。传感器将显示心脏的工作情况。

血液检查

这项血液检查将检测一种叫做肌钙蛋白的蛋白质，当心肌受损时，就会释放肌钙蛋白。

超声心动图 (echo)

超声心动图是一种使用超声拍摄心脏图像的成像检查。它能显示心脏的跳动和泵血情况。还能显示心肌或心脏瓣膜是否有任何问题。

压力测试

压力测试有助于显示您的心脏在承受压力或更努力运作时是否可获得足够的血液。医生可能会要求您进行锻炼，或通过臂静脉内的静脉注射 (IV) 导管给您输注药物。这样可以提高您的心率和血压。

心导管插入术（心脏导管检查）和冠状动脉造影术

这是一种显示冠状动脉是否阻塞的医疗程序。手术前，您将服用帮助放松的药物。

在手术过程中，医疗保健提供者会将一根细导管插入您手臂或腿部的血管中。导管是一根细长的软管。然后，他们会将导管移至心脏。这称为心导管插入术或心脏导管检查。

医疗保健提供者会将一种特殊的染料通过导管注入心脏。他们将使用 X 光机观察染料从心脏流出并通过冠状动脉的情况。这称为冠状动脉造影术。

治疗和预防心脏病发作

心脏病发作可以通过药物、心导管插入术或手术进行治疗。以下许多治疗方法也可以预防未来的心脏病发作。

药物

用于治疗和预防心脏病发作的药物有很多种。这些药物的作用方式各不相同。以下是一些示例，但还有其他。心脏病医生（心脏医生）将与您讨论哪种药物最适合您。

非处方药

阿司匹林

阿司匹林有助于防止血小板凝结（形成血块）。阿司匹林可降低心脏病发作后的死亡风险。

处方药

ACE 抑制剂

ACE 抑制剂可放松血管。这有助于心脏病发作后心脏更好地运作并降低血压。例如依那普利 (Vasotec®) 和赖诺普利 (Prinivil®)。

抗凝剂（血液稀释剂）

抗凝剂能稀释血液，防止血块形成。示例包括肝素和依诺肝素 (Lovenox®)

抗血小板药物

抗血小板药物类似于阿司匹林。该药物可防止动脉内形成血栓。如果您置有支架，这些药物可以防止再次阻塞。示例包括氯吡格雷 (Plavix®)、普拉格雷 (Effient®) 和替格瑞洛 (Brilinta®)。请阅读下面的心导管插入术部分，了解有关支架的更多信息。

β 受体阻滞剂

β 受体阻滞剂可减慢心率并降低血压。这有助于减少心脏的工作量。示例包括卡维地洛 (Coreg®) 和美托洛尔 (Lopressor®)。

硝酸盐

硝酸盐可拓宽冠状动脉。这有助于为心肌输送更多血液，减轻胸痛。例如硝酸甘油和单硝酸异山梨酯 (Imdur®)。

他汀类药物

如果胆固醇过高（血液中胆固醇过多），将会堵塞动脉。这会使您更容易罹患心脏病发作。

他汀类药物可降低胆固醇，减少动脉内的脂肪沉积（斑块）。这样可以降低未来心脏病发作的风险。他汀类药物还有助于保护动脉壁上现有的脂肪沉积。这可以防止其脱落并造成阻塞。例如阿托伐他汀 (Lipitor®) 和瑞舒伐他汀 (Crestor®)。

医疗程序和手术

如果您过去曾罹患过心脏病发作，则可能无法接受某些特定医疗程序。如果出现这种情况，医疗保健提供者可能会给您开具一些药物以治疗和预防未来的心脏病发作。与您的医疗保健提供者进行讨论以了解更多信息。

有时，您可能需要在心脏病发作后接受更先进的治疗，包括血管成形术、支架植入术或手术。如果您在 MSK 医院心脏病发作并需要高级护理，您可能需要前往其他医院。您的医疗保健提供者将与您讨论最适合的治疗方式。

以下是心脏病发作后可能接受的治疗。

心导管插入术和冠状动脉造影术

在心导管插入术期间，医生会在动脉内置入一根小导管。医疗保健提供者会将导管置入您的一条动脉。可能是桡动脉（位于手腕处）或股动脉（位于大腿上部）。

医疗保健提供者将通过导管将造影剂注入冠状动脉。造影剂是一种染料，用于帮助更清晰地观察动脉。这有助于其查看可能存在的任何阻塞（见图 2）。如果看到阻塞，医疗保健提供者可以进行血管成形术。

冠状动脉成形术和支架置入术

冠状动脉成形术（又称为血管成形术）期间，医疗保健提供者会将导管置入阻塞的动脉。导管末端设有一个球囊。

当导管到达阻塞部位并就位后，医疗保健提供者将为球囊充气。球囊向外推动动脉壁（见图 3）。这将拓宽动脉并改善心脏血流。

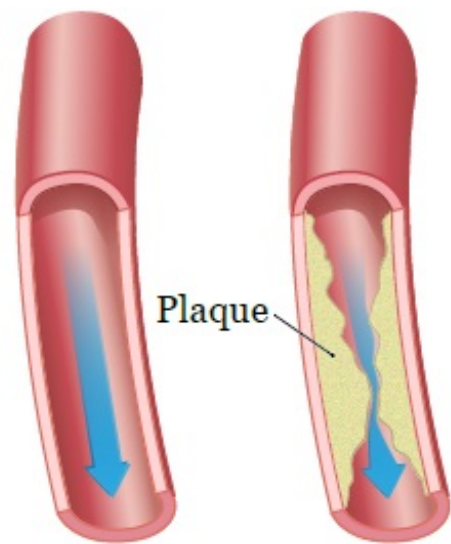


图 2. 疏通和阻塞的动脉

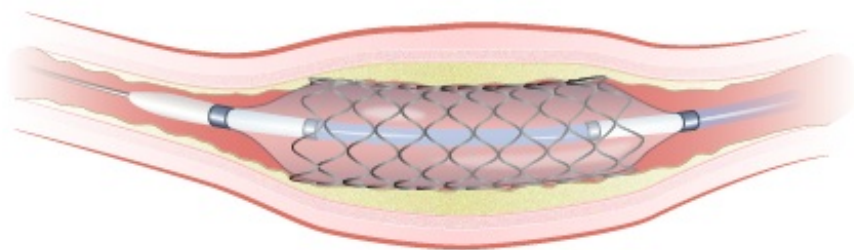


图 3. 球囊拓宽动脉

在此期间，医疗保健提供者还可能会在您的动脉内置入支架。支架是一种空心金属管，可以保持动脉通畅（见图 4）。

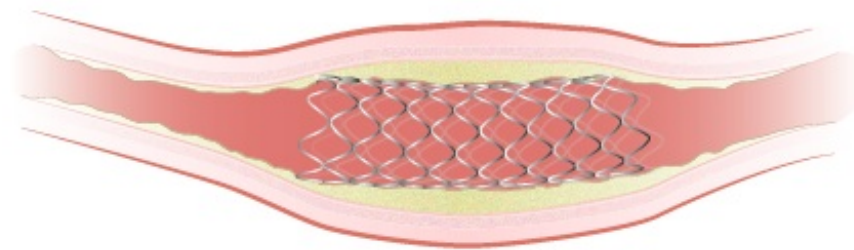


图 4. 动脉支架

冠状动脉搭桥手术

冠状动脉搭桥手术是指帮助血液绕过阻塞的手术。手术期间，医疗保健提供者会将您身体其他部位的血管连接至冠状动脉。通常是您手臂或腿部的血管。他们会将血管连接到堵塞部位的上方和下方，让血液绕过堵塞部位（见图 5）。

心脏病发作后生活方式的改变

以下是心脏病发作后的自我护理方法。其中一些生活方式的改变有助于您避免再次发生心脏病发作。

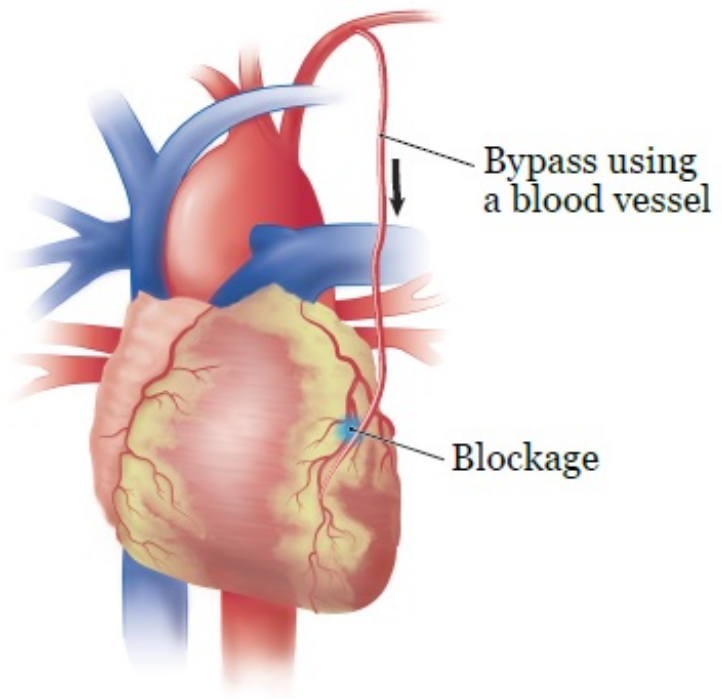


图 5. 冠状动脉搭桥术

- 如果您吸烟，请尝试戒烟。
MSK 的专员可以帮助您戒烟。如果您需要了解有关烟草治疗项目的更多信息，请致电 212-610-0507 或向护士咨询有关该计划的信息。
- 如果您超重，请尝试减肥。 请向医疗保健提供者咨询安全的减肥方法。
- 遵循健康的饮食，包括大量水果和蔬菜。 如需了解更多信息，请阅读 [通过饮食变得更健康](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eat-your-way-to-better-health) (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eat-your-way-to-better-health)，或咨询临床营养师。
- 如果您有其他健康问题，请咨询您的初级医疗保健提供者或心脏科医生。 包括高血压、高胆固醇和糖尿病。
- 参加心脏康复计划。 此类计划有助于改善心脏病患者的健康和福祉。 这些计划包括：
 - 促进心脏健康的安全运动。
 - 关于如何降低其他心脏问题风险的教育。
 - 减轻压力的咨询。 压力会增加罹患心脏病的风险。

如需了解更多信息和更多资源，请访问美国心脏协会网站 www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/heart-attack-tools-and-resources/patient-information-sheets-heart-attack。

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Heart Attacks - Last updated on October 4, 2024

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利