

[首页](#)[主办单位介绍](#)[学科介绍](#)[进修园地](#)[资料库](#)[高血压论坛](#)[留言板](#)[联系我们](#)[目 录](#)[返回首页](#)[返回栏目首页](#)[参加专业论坛
促进学科发展](#)[如有问题请
在此留言](#)[我们的联系
方法](#)

八、心血管系统疾病的氧疗

当今世界上，不少科学发达的国家对许多危害人体生命的疾病已能控制，人均寿命不断延长，心血管系统疾病死亡率相应地上升到第一位或第二位。就冠心病而言，美国每年约有50万人死亡，占人口死亡总数的1/3~1/2，占心脏病死亡人数的50%~70%；我国心脏病死亡率占各种疾病死亡率的10~20%，并呈上升趋势。以全国生活水平较高的城市北京为例，心脏病的发病率在1958年为十万分之七十，到1991年已上升到十万分之一百五十。因此，对心血管疾病的防治应引起人们的重视，患者也应懂得有关自我保健知识。

心脏疾病的氧疗

循环系统由心脏和血管组成。心脏是人体中血液循环的核心动力装置，血液在心脏的推动下，在全身的血管里周而复始地循环流动着，完成人体所需物质的运输和代谢。健康人在休息的时候，心脏每分钟平均跳动60—100次。当从事体力活动的时候，心脏每分钟跳动的最高次数可以相当于220次减去年龄。健康的成年人心脏跳动一次，输送出大约150毫升血液。如果一个人平均每分钟心跳72次，那么，每天要跳动103,680次，总的输送血量为15,000升。到了70岁的时候，这个人的心脏总共跳动了25亿次。

心脏位于胸腔内，其大小与自己的拳头差不多，重量大约是280—310克。1/3位于胸部正中线的右侧，2/3在正中线的左侧，心脏被房间隔和室间隔分成左、右两半，分别叫左右心房和左右心室，心房之间、心室之间是不相通的，心房与静脉相连，心室与动脉相通，二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣都是走向开关的瓣膜，保证血液能沿一定方向流动。心脏与大血管根部有囊性膜包裹，这就是心包。心包膜内有少量浆液，当心脏收缩搏动时，可起润滑作用。

心脏本身的血液供应由主动脉发出的冠状动脉来承担，动脉是专管心脏向外运输血液的管道，静脉是血液返回心脏的管道。毛细血管的一端与细小的动脉相连，一端与细小的静脉相连，人体的各部的物质交换都是在毛细血管内进行的，氧气、营养物质、酶和激素等物质被送到各组织，各组织的代谢产物又被送往肺、肾和皮肤排出体外，以保证机体正常的新陈代谢。心脏在体内有节奏地收缩和扩张，是保证心脏射血机能所必要的条件。但是，当一个人患心血管疾病，如心脏瓣膜疾病、心律失常、心肌炎、高血压性心脏病、肺原性心脏病、冠心病、心肌梗塞或心包疾患等疾病时，心脏的收缩力、代谢及其协调活动发生障碍，心脏的输血量就木能满足机体的需要，各个组织器官由于缺血缺氧受到不同程度的损伤。

在各种心血管疾病中，冠心病、心功能不全（心力衰竭）和心肌梗塞的发病率最高，病程很长，又会由于劳累、情绪波动、受凉、饮食不当等多种原因经常急性发作，直接威胁生命。如果病人在家里不但备有急救药品，又备有便捷、可靠的供氧设备，就能够在出现发病前兆的时候或者刚刚发病的时候，由自己或家人立即补充给氧，及时控制和缓解病情。转危为安。即便仍旧需要急救医生诊治或者到医院进一步诊治，也可以赢得宝贵时间，避免心、脑由于缺氧造成不可逆转的损伤，大大降低造成严重后果的可能性。

对于有条件送医院救治的病人，应先让病人吸入足够的氧气，为医生救治赢得时间，因为只有含有足够氧气的血液才能使心功能渐趋正常。对于各类心脏病患者，应提醒他们在家中置备必要的制氧设备，以便在感到身体不适时就自己动手吸氧，以减轻心脏负担，在较短的时间内缓解病情。这对边远地区或运送入院有困难的患者尤为重要。

动脉粥样硬化症

在心血管系统疾患中，另一种常见疾病是动脉粥样硬化症。这种粥样硬化斑块并不限于发生在冠状动脉，所以多在体检时才被发现。

动脉内膜上的脂质沉积，向血管腔内突出且粗糙不平，脂质斑块如同粥样物，故称为动脉粥样硬化。长期高血压也可以造成小动脉及动脉壁中层硬化，这种情况称为动脉硬化。平时所说的动脉硬化，实际上是包含了上述两种病变，因而是不够确切的。对人体危害最大的是动脉粥样硬化，因为常侵犯大、中动脉，如主动脉、冠状动脉、脑动脉及肾动脉，可以引发冠心病、急性脑血管病、肾功能衰竭。

动脉粥样硬化一般缺乏明显症状，发生什么症状常取决于哪些器官受累及，症状有无或轻重则取决于器官缺血的程度和发生的急缓。当冠状动脉粥样硬化因狭窄而供血不全时，可出现心绞痛和心律失常。发病前常有诱发因素，如情绪激动、精神紧张、过度劳累等。开始时的主要症状是较大范围的压榨感剧烈胸痛，病区可能扩大到上腹部和颈部；也有病人无胸痛，而感觉腹胀、恶心、呕吐，常误认为肠胃疾病。如冠状动脉突然闭塞，则发生心肌梗塞，主要感觉是呼吸困难。心肌梗塞的面积超过左心室面积的25%时，往往发展为心力衰竭。

脑的动脉粥样硬化，可因脑缺血而出现头晕、头痛、智力减退、行动迟缓和震颤性麻痹。血栓形成或破裂出血则会出现失语、偏瘫甚至意识障碍，称为急性脑血管病。肾动脉粥样硬化可引起多尿、夜尿甚至尿毒症。

出现发病前兆后采取急救措施的快慢，对于挽救生命和避免永久性后遗症有十分关键的意义。中老年人突然感觉胸闷、胸部疼痛或者其他不明原因的不适感时，应该首先考虑心、脑血管梗塞的可能性，立即吸氧是防范症状恶化的有效措施。

动脉粥样硬化惯常被认为是一种不可逆的病理改变，所以要特别注意医疗与保健。病人除了改变嗜酒、吸烟等不良习惯外，需在医生指导下服用扩张血管药物，如烟酸、长效硝酸甘油等。病人应长期定时补充氧气，以保证血液含氧量。有条件的家庭最好能预备一套简便、快捷、安全的制氧设备，避免意外事故发生。

按照最新的医学报导和氧疗实例反映，若干长期冠心病患者和动脉粥样硬化患者，经过较长时间（一年以上）坚持氧疗，同时配合适当用药和体育锻炼，心电图和其他检测结果出现了瘤疾明显好转的迹象，其稳定程度有待于继续观察分析。这可能是心脏疾患病人的一个福音。

[上一页](#)

[返回](#)

[下一页](#)

[关于我们](#) | [网站导航](#) | [搜索](#)

中华高压医学资讯网。© 2000

北京市高压氧医学治疗研究中心
全国压力容器标准化技术委员会载人压力容器分技术委员会

[中国医生学术交流网制作](#)