

<<顽固性高血压>>

图书基本信息

书名：<<顽固性高血压>>

13位ISBN编号：9787030282668

10位ISBN编号：7030282663

出版时间：2010-7

出版时间：科学出版社

作者：王浩，赵海鹰 主编

页数：360

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>

<<顽固性高血压>>

前言

高血压研究的历史已有200多年，早在1733年英国的海涅斯将一个金属管与玻璃管用鹅的气管连接，把金属管插入马的颈动脉，动脉内高的压力使血液上升了270cm。

人们第一次认识到血管内流动的血液有一定的压力——血压。

此发现现在看来很简单，但在当时科学极其落后的年代这个发现很了不起，从这一天开始揭开了人类研究血压的第一页。

200多年后的今天千千万万个科学家、医务人员像海涅斯一样热心致力于高血压的研究，研究的仪器与方法越来越先进。

高血压的基础研究、临床研究、流行病学研究等各个领域每年都有许许多多令人振奋的进展与成果，日新月异。

人们对高血压的认识从宏观到微观、从基础到临床越来越深入。

全球化的合作在高血压的预防与治疗方面产生了很大的作用。

2002年，我国居民营养和健康状况调查显示，全国成人高血压患病率高达18.8%，8年过去了，按现有人口估算我国高血压现患病人数可能多达2亿。

高血压是脑卒中、冠心病、心功能衰竭、肾功能衰竭、主动脉夹层、眼底出血的主要危险因素。

血压控制不佳，尤其是顽固性高血压引起心、脑、肾并发症的几率更高。

顽固性高血压是常见临床问题，其在高血压人群中所占比例的报道各不相同，在一些大规模的临床试验中，有20%左右的患者为顽固性高血压。

目前，我国顽固性高血压的人数为4000万~6000万。

高血压控制率低虽与知晓率低、治疗率低关系密切，但顽固性高血压比例高是一个重要因素。

顽固性高血压在60岁以上的患者中多见，常合并有糖尿病、血脂异常、吸烟、过量饮酒、肥胖等心血管疾病危险因素，这类患者发生充血性心力衰竭、脑卒中、心肌梗死和肾功能不全等并发症的危险性明显升高。

<<顽固性高血压>>

内容概要

本书从各个角度对顽固性高血压进行了阐述，主要介绍顽固性高血压的界定、假性顽固性高血压的重要性，尤其对顽固性高血压的原因做了全面、系统、详细的描述。

鉴于继发性高血压在顽固性高血压中所占比例较大，在编写过程中，本书作者荟萃了大量的文献，并根据多年来在继发性高血压鉴别诊断与治疗方面的经验进行融会贯通。

本书深入浅出、图文并茂、偏重临床实用性，可供心内科、高血压科及其他相关科室的医生阅读。

<<顽固性高血压>>

书籍目录

《高血压学科丛书》前言前言第1章 顽固性高血压概述 第一节 定义和流行病学 第二节 病理生理及病因 第三节 顽固性高血压的病因诊断思路 第四节 临床特点 第五节 诊断 第六节 实验室检查 第七节 治疗第2章 真性红细胞增多症 第一节 病因 第二节 病理及病理生理 第三节 临床表现 第四节 辅助检查 第五节 诊断 第六节 治疗第3章 甲状腺疾病与高血压 第一节 甲状腺解剖和甲状腺激素的生理 第二节 甲状腺疾病高血压的发病机制 第三节 甲状腺疾病高血压的临床特点与诊断 第四节 甲状腺疾病继发高血压的治疗第4章 神经系统疾病与高血压 第一节 颅内压增高与高血压 第二节 颅内肿瘤与高血压第5章 顽固性高血压的危害 第一节 高血压与靶器官损害的关系 第二节 高血压与脑卒中 第三节 高血压与左心室肥厚 第四节 高血压与心力衰竭 第五节 高血压与冠心病 第六节 高血压与心律失常 第七节 高血压与主动脉疾病 第八节 高血压与肾脏损害 第九节 高血压与眼底改变第6章 假性顽固性高血压 第一节 血压测量不准确 第二节 白大衣高血压第7章 降压药物的应用不当 第一节 降压药物应用的几个误区 第二节 常用的几种类型降压药物 第三节 降压药物的联合应用第8章 精神心理因素与高血压 第一节 病因及病理生理 第二节 心理障碍分类 第三节 临床表现 第四节 诊断 第五节 干预与治疗 第六节 生物医学治疗 第七节 心理治疗第9章 不良生活方式与高血压 第一节 调整生活方式的重要性 第二节 合理膳食 第三节 戒烟 第四节 限制饮酒 第五节 增加体力活动第10章 肥胖与高血压 第一节 有关肥胖症的几个概念 第二节 超重肥胖与高血压第11章 药物与高血压 第一节 甘草类制剂与高血压 第二节 口服避孕药与高血压 第三节 糖皮质激素与高血压 第四节 免疫抑制剂与高血压 第五节 非甾体抗炎镇痛药 第六节 其他药物与高血压第12章 睡眠呼吸暂停综合征 第一节 流行病学 第二节 病因及危险因素 第三节 病理生理及发病机制 第四节 临床表现 第五节 辅助检查 第六节 诊断及鉴别诊断 第七节 治疗第13章 顽固性高血压合并糖尿病 第一节 顽固性高血压合并糖尿病的流行病学 第二节 顽固性高血压合并糖尿病的发病机制 第三节 顽固性高血压合并糖尿病的危害及并发症 第四节 糖尿病的诊断及分型 第五节 糖尿病的三级预防 第六节 顽固性高血压合并糖尿病的治疗第14章 肾脏疾病与高血压 第一节 肾实质性高血压 第二节 糖尿病肾病与高血压 第三节 高血压与肾功能不全第15章 肾血管性高血压 第一节 流行病学 第二节 病因和病理生理 第三节 临床表现 第四节 辅助检查 第五节 诊断及鉴别诊断 第六节 治疗 第七节 预后第16章 原发性醛固酮增多症 第一节 病因及病理生理 第二节 临床表现 第三节 诊断 第四节 鉴别诊断及治疗第17章 嗜铬细胞瘤 第一节 流行病学 第二节 病理及病理生理 第三节 临床表现 第四节 实验室检查 第五节 诊断及鉴别诊断 第六节 治疗与预后第18章 库欣综合征 第一节 病因及发病机制 第二节 临床表现 第三节 诊断及鉴别诊断 第四节 库欣综合征治疗 第五节 库欣综合征与高血压 第六节 库欣综合征预后第19章 主动脉缩窄 第一节 流行病学及发病机制 第二节 病理及病理生理 第三节 临床表现 第四节 实验室检查 第五节 诊断及鉴别诊断 第六节 治疗 第七节 术后高血压 第八节 预后

<<顽固性高血压>>

章节摘录

插图：美国心脏病协会（AHA）发布了首个难治性高血压诊断、评估和治疗的科学声明，对顽固性高血压进行如下定义：患者应用了3种作用机制不同的降压药，其中一种应是利尿剂，而且3种药物已达到最佳剂量，血压仍在目标以上。

如血压达标但已服用4种或更多种降压药仍定义为顽固性高血压。

综合几个权威指南，作者认为顽固性高血压的定义应是：高血压患者应用调整生活方式和服用3种或3种以上包括利尿药在内不同作用机制的最佳剂量降压药物，诊所偶测血压仍不能控制在目标血压水平（收缩压

<<顽固性高血压>>

编辑推荐

《顽固性高血压》由科学出版社出版。

<<顽固性高血压>>

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>