

<<心脏病学实践2011>>

图书基本信息

书名：<<心脏病学实践2011>>

13位ISBN编号：9787117148016

10位ISBN编号：7117148012

出版时间：2011-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：胡大一 等主编

页数：368

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>

<<心脏病学实践2011>>

内容概要

《心脏病学实践：中西医结合卷（2011）》不以专家述评为主，而是突出影像资料齐全的临床病例的疗效，尤其突出介入心脏病学与中医药之间关系的探讨，展现中医药对介入心脏病学产生的积极影响，如中医药改善冠状动脉慢血流等方面的优越性。

<<心脏病学实践2011>>

书籍目录

第一篇 冠心病

- 【病例001】络病理论对冠心病治疗的指导作用
- 【病例002】他汀加中药对冠状动脉粥样硬化斑块的影响
- 【病例003】闭合性心脏破裂引发冠心病气虚血瘀证的思考
- 【病例004】瘀热相搏是不稳定型心绞痛的核心病机
- 【病例005】痰瘀伏络学说指导冠心病心力衰竭的治疗
- 【病例006】中医药治疗急性心肌梗死再灌注的思考
- 【病例007】冠状动脉支架置入配合回阳救逆法治疗急性心肌梗死
- 【病例008】温阳益气活血法治疗冠心病慢性完全闭塞病变1例
- 【病例009】中药灌肠配合支架治疗急性心力衰竭
- 【病例010】针灸解决冠状动脉搭桥术后肠梗阻
- 【病例011】清热活血汤治疗急性心肌梗死右冠巨大血栓
- 【病例012】中医望诊学延伸——急性二尖瓣反流提示左主干病变
- 【病例013】人脐带血干细胞移植治疗急性心肌梗死1例
- 【病例014】益气化痰通络法改善冠状动脉搭桥术后患者生活质量
- 【病例015】极度心气虚案例分析1例
- 【病例016】升降祛瘀法治疗冠状动脉支架术后心绞痛
- 【病例017】中医药治疗血管新生临床探索与讨论
- 【病例018】中药可以改变冠状动脉临界病变患者预后——从速效救心丸对血清碱性成纤维细胞生长因子的影响谈起
- 【病例019】益气活血配合PCI治疗合并肾功能不全的冠心病
- 【病例020】中医药治疗冠状动脉慢血流2例

第二篇 心力衰竭

- 【病例021】益气活血泻肺利水法治疗心力衰竭
- 【病例022】加载益气升陷中药逆转扩张型心肌病心室重构
- 【病例023】在心脏瓣膜置换术前后中医药助一臂之力
- 【病例024】从个案谈中医药治疗心力衰竭的优势与局限
- 【病例025】缺血性心肌病中西医结合治疗彰显疗效
- 【病例026】冠心病心力衰竭合并缺血性肝炎
- 【病例027】中医药辅助冠状动脉介入治疗
- 【病例028】中医药治疗缺血性心肌病1例
- 【病例029】冠状动脉搭桥术后心力衰竭中医辨治得失
- 【病例030】改善心气虚状态,提高心力衰竭治疗效果
- 【病例031】误诊为扩张型心肌病3例——活血化瘀加载治疗
- 【病例032】升降祛瘀利水法治疗慢性心力衰竭

第三篇 心律失常

- 【病例033】络病理论指导窦性停搏、窦性心动过缓治疗
- 【病例034】益气活血与温阳利水法治疗完全性左束支传导阻滞
- 【病例035】痰瘀同治法治疗冠心病频发室性期前收缩
- 【病例036】动脉粥样硬化“络风内动”假说指导心律失常临床实践
- 【病例037】阳和汤加减治疗高度房室传导阻滞
- 【病例038】阳虚寒凝与冠心病房室交界性逸搏
- 【病例039】中医望诊学延伸——致心律失常型右室心肌病的超声诊断
- 【病例040】升降祛瘀法治疗阵发性心房颤动

第四篇 心血管病预防

<<心脏病学实践2011>>

- 【病例041】患者遭遇他汀不耐受后的中西医结合治疗
- 【病例042】耳穴贴压配合中药可改变老年高血压患者的血压变异性
- 【病例043】祛瘀化痰降浊法治疗老年血脂异常的临床观察
- 【病例044】急性冠状动脉综合征患者不能忽视高血糖
- 【病例045】特殊类型高血压的中西医结合诊治

第五篇 其他

- 【病例046】张锡纯大气下陷理论指导心血管疾病治疗
- 【病例047】心血管多重危险因素与中医“风痰毒瘀虚”——一组心血管病患者多重危险因素与中医临床诊断结合的研究
- 【病例048】中西医结合治疗酷似急性冠状动脉综合征的惊恐发作
- 【病例049】关于“汗为心之液”的思考
- 【病例050】冠脉脐血干细胞移植术有望开拓心力衰竭治疗新视野
- 【病例051】Still病病例分析1例
- 【病例052】心脉病证益气活血法的疗效——兼谈益气活血中药对动物左室重构和细胞凋亡的影响
- 【病例053】附子中毒1例
- 【病例054】中医望诊学延伸——右冠状动脉瘘合并感染性心内膜炎的超声诊断
- 【病例055】另辟蹊径，中医药治疗慢性血栓栓塞性肺动脉高压
- 【病例056】中医药治疗吉兰-巴雷综合征愈后心动过速
- 【病例057】益气温阳利湿法治疗外周动脉疾病

第六篇 介入心脏病学与中医药

第一章 冠状动脉介入治疗

- 【病例058】分叉病变介入治疗1例
- 【病例059】高龄冠状动脉介入治疗1例
- 【病例060】肾功能不全患者冠状动脉介入治疗1例
- 【病例061】多支弥漫病变介入治疗1例
- 【病例062】急性心肌梗死介入治疗1例
- 【病例063】扭曲病变介入治疗1例
- 【病例064】益气活血与温阳利水法配合介入治疗缺血性心肌病
- 【病例065】慢性闭塞病变介入术后的中医药干预
- 【病例066】中医药防治冠脉介入术后再狭窄
- 【病例067】中医药防治冠状动脉慢血流经得起考验
- 【病例068】冠心病“一站式”杂交技术与中医药治疗冠心病1例
- 【病例069】温阳利水通络法辅助心力衰竭患者顺利进行介入治疗
- 【病例070】中医药配合PCI治疗右冠慢性闭塞及左冠起源异常1例
- 【病例071】痰瘀同治配合多支血管病变介入治疗
- 【病例072】瓜蒌薤白半夏汤配合复杂病变介入治疗
- 【病例073】中医药分阶段论治与冠心病介入治疗
- 【病例074】IABP辅助下中医药配合PCI治疗高危病变1例
- 【病例075】急性心肌梗死再灌注治疗过程中的中医药应用
- 【病例076】凉开法与益气活血法配合治疗支架血栓形成
- 【病例077】中医药辅助治疗冠脉内血栓高负荷状态
- 【病例078】清热凉血法治疗反复支架内血栓形成
- 【病例079】苓桂术甘汤辅助急性心肌梗死介入治疗
- 【病例080】益气养阴与化痰祛瘀法辅助支架血栓的治疗1例
- 【病例081】益气活血与化痰通络辅助支架内再狭窄治疗1例
- 【病例082】中医药防治支架血栓形成的探索
- 【病例083】中医药防治支架内再狭窄的新思路

<<心脏病学实践2011>>

- 【病例084】左主干病变介入与中医痰瘀同治法
- 【病例085】温阳利水法配合介入治疗缺血性心肌病1例
- 【病例086】高危冠脉病变中西医结合干预病案分享
- 【病例087】宣痹通阳法配合多支病变介入治疗
- 【病例088】气虚血瘀痰阻证影响冠脉介入治疗预后
- 【病例089】心气虚证与冠脉病变及心功能的关系初探
- 【病例090】扶阳法配合急诊PCI后心力衰竭治疗
- 【病例091】冠状动脉介入治疗无复流与中医药保护
- 【病例092】中医药治疗减轻急诊心肌梗死的血栓负荷
- 【病例093】脑心通胶囊配合西药治疗支架血栓形成1例

第二章 心律失常介入治疗

- 【病例094】中医药配合CRTD治疗扩张型心肌病
- 【病例095】心房颤动射频消融术后急性肝损害1例
- 【病例096】活血化瘀通络法配合射频消融术治疗房室结折返性心动过速
- 【病例097】黄连温胆汤配合射频消融治疗阵发性室上性心动过速纪实
- 【病例098】益气养阴与活血通络法配合射频消融术治疗房颤1例

第三章 先心病介入治疗

- 【病例099】经导管介入封堵配合活血化瘀治愈声音嘶哑
- 【病例100】活血化瘀配合介入治疗冠状动脉瘘1例
- 【病例101】肺动脉瓣狭窄介入治疗1例
- 【病例102】伴有肺动脉高压的房间隔缺损封堵术后中医药探索
- 【病例103】对合并肺动脉高压的动脉导管未闭封堵术后1个月死亡的探讨

章节摘录

版权页：插图：一、心血管疾病链与痰瘀伏络理论的提出现代医学将各致病因素引起的动脉粥样硬化，进而出现心肌缺血、心绞痛、心肌梗死、充血性心力衰竭、最终死亡这一连续性过程形象地称之为心血管疾病链。

全球每年因心血管疾病死亡的人数约为1750万，占疾病总死亡人数的50%。

调血脂，抗氧化，稳定斑块，保护血管内皮细胞、抑制平滑肌细胞增殖迁移，抗凝，抗血小板，降压，强心，利尿，扩血管，介入治疗等疗法是西医学干预心血管疾病危险因素、危险事件等各病变环节的常用治疗手段，在长期的临床治疗工作中取得了一定疗效。

但是，对于心血管疾病链骨牌式效应所引起的一系列连锁事件，尤其对于高脂血症、动脉粥样硬化、冠心病、心律失常、心力衰竭等难治之症，西医学局部治疗和单一靶向干预的治疗模式仍存在许多问题，成为疾病链防治研究的瓶颈。

中医学根据心血管疾病链各环节的临床表现以“胸痹”、“喘证”、“心痛”、“心悸”、“水肿”等命名，在中医辨证思维模式的指导下从纷繁错杂的疾病症状中抓住病机实质，进行审因对症治疗，在缓解病情及改善预后、降低疾病复发率等方面独树一帜。

但是心血管疾病具有病情重、病位深、病程长，且多反复发作、正气多虚、脏腑多损等特点；其早期症状少，不易察觉，甚至阙如，不能及早干预，以致延误病情，发展至晚期难于治愈；其病因病机的多样化与临床症状的复杂性常使医者无法辨清疾病的主次与本质。

面对此类难题，国医大师任继学教授创新思路，提出“伏邪内藏，逆于肉腠，蕴结成毒”在心病辨治体系中的重要致病作用，应用中医整体观念与辨证论治的优势，在长期的临床实践中，逐渐形成以“伏邪内藏”学说为中心的诊治模式，为早期干预心血管事件提供了诊疗思路。

<<心脏病学实践2011>>

编辑推荐

《心脏病学实践:中西医结合卷(2011)》由人民卫生出版社出版。

<<心脏病学实践2011>>

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>