

<<高脂血症患者就诊答疑>>

图书基本信息

书名：<<高脂血症患者就诊答疑>>

13位ISBN编号：9787117166751

10位ISBN编号：7117166754

出版时间：2013-1

出版时间：人民卫生出版社

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>

<<高脂血症患者就诊答疑>>

作者简介

王吉云，北京同仁医院心脏中心，主任医师，博士。

从事心血管临床及心律失常药物治疗及介入治疗工作。

主要诊疗高血压、冠心病、心力衰竭、心律失常。

技术特长有：心脏起搏器，心脏除颤器及双心室同步起搏器置入及快速心律失常的射频消融治疗。

现任《心血管病学进展》、《中国民康医学》等杂志编委、中国社会工作委员会北京心脑血管分会副主任委员、北京心律失常联盟委员、美国心律学会会员。

国家科普巡讲专家。

<<高脂血症患者就诊答疑>>

书籍目录

一、认识血脂 1.什么是血脂 2.血脂主要来源于哪里 3.血脂对人体有什么作用吗 4.平时说的“脂肪”是血脂吗 5.什么是胆固醇 6.胆固醇对人体有什么用 7.胆固醇是从食物中吃进体内来的吗 8.胆固醇过多是有害的吗 9.甘油三酯过高可以引起什么疾病 10.什么是植物固醇 11.脂类物质是怎么溶于血中的 二、血脂的正常范围 1.血脂检查的主要项目有哪些 2.成人总胆固醇的正常范围 3.成人低密度脂蛋白胆固醇的正常范围 4.成人甘油三酯的正常范围 5.成人高密度脂蛋白胆固醇的正常范围 6.儿童及青少年的血脂正常范围是多少 7.不同的血脂单位如何进行换算 8.总胆固醇单位换算速览表 9.化验单上的英语缩写代码表示的是什么 10.化验单上的载脂蛋白A和B是什么 11.载脂蛋白A浓度高是好事情吗 12.载脂蛋白B水平升高不好吗 13.化验单上的脂蛋白(a)代表什么意思 三、如何进行血脂检查及注意事项 1.正常人应该从什么时候开始检查血脂 2.检查血脂前需要空腹吗 3.检查血脂前应注意哪些事项 4.没有在空腹情况下抽血检查,对哪种血脂影响最小 5.甘油三酯过高的时候小心错误判断低密度脂蛋白胆固醇的水平 6.哪些时候可能漏诊高血脂的诊断 7.妊娠可能对血脂造成影响吗 四、哪些人必须查血脂 1.哪些人更应该积极检查血脂 2.为什么绝经后的女性要定期检查血脂 3.为什么糖尿病患者应该检查血脂 4.高血压患者应该检查血脂 5.为什么超重及肥胖的人应该定期检查血脂 6.为什么吸烟的人要定期查血脂 7.为什么患心脑血管疾病的人要积极检查血脂 8.颈部血管超声发现有斑块的人要检查血脂 9.皮肤生长有黄色瘤的患者应该检查血脂 五、什么是高脂血症及相关问题 1.什么是高脂血症 2.什么是原发性的高脂血症 3.哪些血脂成分高是好的,哪些血脂过高是不好的 4.常见的高脂血症有哪几类 5.人为什么会得高脂血症 6.哪些人容易患高脂血症 7.高脂血症会遗传吗 8.哪些引起血脂紊乱的因素可被我们纠正 9.哪些引起血脂紊乱的因素是我们无能为力的 10.血脂高有感觉吗 11.瘦人会得高脂血症吗 12.为什么甲状腺功能减低的患者容易出现高血脂 13.高脂血症引起的临床表现是什么 14.胆固醇水平太高应警惕家族遗传 六、高脂血症的危害 1.血脂过高有什么危害 2.血脂升高是一个可怕的心血管危险因素 3.血脂升高是如何造成血管壁内长斑块的 4.高脂血症在什么情况下更容易损伤血管 5.动脉血管狭窄最重的部位不一定是最容易出事的部位 6.高脂血症增加心脑血管疾病发病率 7.胆固醇与甘油三酯哪个对心脑血管的危害更大 8.哪种胆固醇危害最大 9.哪些人未来极易发生心脑血管疾病事件 七、治疗高脂血症及想关问题 1.治疗高脂血症的主要目的是什么 2.治疗高脂血症可降低未来发生心脑血管疾病的危险 3.如何治疗高脂血症 4.目前使用的降血脂药物有哪几类 5.什么是他汀类降脂药物 6.为什么说他汀类降脂药物是最重要的降脂药物 7.各种常用的他汀类降脂药物的疗效 8.LDL胆固醇降低到多少可以抑制血管内斑块的生长 9.降低LDL胆固醇30%~40%所需要的他汀类药物的剂量(标准剂量) 10.什么是他汀类药物使用的“6原则” 11.治疗高脂血症是如何保护心脑血管的 12.血脂降低到多少最理想 13.为什么说高密度脂蛋白胆固醇(HDL—C)是好的胆固醇 14.高密度脂蛋白胆固醇的理想水平是多少 15.引起高密度脂蛋白胆固醇(HDL—C)水平低的常见原因是什么 16.不用药物如何让高密度脂蛋白胆固醇(HDL—C)水平升高 八、服用降血脂药物应该注意什么 九、高脂血症患者良好的生活方式及饮食 十、高脂血症患者如何预防心脑血管疾病 十一、高脂血症患者需要常备的心脑血管疾病急救药品

<<高脂血症患者就诊答疑>>

章节摘录

版权页：插图：26 深海鱼油对降血脂有帮助吗 深海鱼油可辅助他汀类药物治疗高甘油三酯血症，也可以单独用于治疗甘油三酯极高的患者（ $>500\text{mg/dl}$ ），并在一定程度上可能对升高高密度脂蛋白胆固醇（HDL—C）有益处。

但对LDL—C无任何作用。

27 烟酸类降脂药物的作用是什么？

烟酸类降脂药物主要是降低甘油三酯和升高高密度脂蛋白胆固醇的，也有一定的降低LDL—C的作用，但是后者的作用较前两者稍弱。

烟酸类降脂药物对各种血脂成分的降低程度有明显的剂量依赖性，在较大的剂量下才能发挥上述理想的降脂作用，因此一般此类降脂药物的使用剂量都需较高。

但是此类药物用量过大会引起一些不良反应使得患者不能很好耐受，因此影响了其在临床的使用。

目前，临床上出现了一种缓慢释放的烟酸剂型，被称为烟酸缓释片，其不良反应明显减少，推荐患者使用。

其可单独使用，也可辅助他汀类降脂药物的治疗。

28 烟酸类降脂药物的常见不良反应是什么 皮肤潮红：用药后出现皮肤潮红，如面部潮红是烟酸最常见的不良作用，大多数患者都有不同程度的皮肤潮红。

一些患者会逐渐适应，可以继续应用烟酸。

随着用药剂量的增加可见皮肤潮红发生率也会增加。

与应用短效的烟酸普通片相比，长效的烟酸片缓释可减少皮肤潮红的发生率。

另外，推荐夜间服用烟酸缓释片也可减少此类不良反应。

肝功能异常：肝功能异常也是烟酸可能引起的一种不良反应，但是很少见到服用缓释烟酸片或从小剂量开始服用烟酸的患者出现此类不良反应。

有些患者一直是在药店自己买药，甚至是一直服用大剂量的短效烟酸片。

服用烟酸时监测肝功能是非常重要的。

对既往有酗酒或肝功能异常病史的患者应用烟酸要格外小心，烟酸与其他降脂药物联合使用时需要严密监测和进行相关的剂量调整。

肌肉不良反应：与他汀和/或贝特类合用时，这种风险会增加。

任何降脂药物合用时，医生和患者都应关注合用药物后肌肉不良反应问题。

目前市场上贝特类降脂药物主要有非诺贝特、吉非罗齐、苯扎贝特等。

29 贝特类降脂药的作用是什么 贝特类药物主要是降低血中的甘油三酯的。

甘油三酯的降低还可以抑制极低密度脂蛋白颗粒向低密度脂蛋白颗粒的转化，从而减少低密度脂蛋白的生成，加速其清除。

贝特类主要的作用是降低甘油三酯的水平和升高HDL—C，而降低LDL—C作用较弱。

非诺贝特目前应用十分广泛，并经常和他汀类药物联用。

吉非贝齐与他汀类药物之间存在明显的相互作用，会增加他汀类药物的不良反应发生率，因此建议尽量不联合应用这两种药。

<<高脂血症患者就诊答疑>>

编辑推荐

《高脂血症患者就诊答疑》可以让患者在候诊等待的一段时间内获取一些关于高血脂方面的知识。适合高血脂、高血压、冠心病、脑血管病等患者阅读，也可以作为医生进行患者科普教育的一本小的参考书。

<<高脂血症患者就诊答疑>>

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>