

<<少儿心脏保健>>

图书基本信息

书名：<<少儿心脏保健>>

13位ISBN编号：9787122006707

10位ISBN编号：7122006700

出版时间：2007-8

出版时间：7-122

作者：胡一大 编

页数：166

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>

<<少儿心脏保健>>

内容概要

《知名专家进社区谈医说病：少儿心脏保健》对少儿先天性心脏病、心肌炎、风湿性心脏病、心律失常、川崎病、心肌病的病因、临床表现、诊断、治疗和预后等家长关心的问题进行了专题介绍。重点阐述了如何早期发现孩子患心脏病的异常表现、如何护理患儿等问题。作者高瞻远瞩地提出了要从小预防冠心病的观点，并介绍了判断少儿是否存在冠心病危险因素的方法，提出了预防冠心病的具体措施。适合少儿家长和心脏病患儿家属阅读，也可作为社区医生及社区健康宣教的读本。

<<少儿心脏保健>>

作者简介

胡大一，教授，中华医学会心血管病分会主任委员，首都精神文明奖章获得者，卫生部、劳动人事部、北京市突出贡献专家。

常年致力于心血管疾病及其危险因素的综合防治，探索人性化、理性化、规范化和现代化的疾病管理模式和患者服务系统。

在目前整个人类健康运动面临战略大转折的形势下，呼吁构筑心血管疾病的全面防线，组建了心血管疾病防治的广泛联盟。

<<少儿心脏保健>>

书籍目录

少儿心脏异常的警示什么是发绀？
发绀是怎么产生的？
发绀与心脏异常有什么关系？
发绀和病情的严重程度有关系吗？
什么是缺氧发作？
缺氧发作与心脏异常有什么关系？
什么是蹲踞？
蹲踞与心脏异常有什么关系？
什么是杵状指（趾）？
杵状指（趾）与心脏异常有什么关系？
呼吸困难与心脏异常有什么关系？
心源性呼吸困难有哪些表现？
什么是咯血？
咯血与心脏异常有什么关系？
水肿与心脏异常有什么关系？
如何判断孩子是否发生水肿？
生长发育迟缓与心脏异常有什么关系？
先天性心脏病什么是先天性心脏病？
常见先天性心脏病有哪些类型？
先天性心脏病会造成哪些严重后果？
早诊治先天性心脏病有什么意义？
如何及早发现孩子可能患有先天性心脏病？
怀疑患先天性心脏病应该做哪些检查？
先天性心脏病能治好吗？
医生如何治疗先天性心脏病？
什么是先天性心脏病的介入治疗？
什么是先天性心脏病的外科治疗？
介入治疗与外科治疗相比有哪些优点？
哪些病症不适宜介入治疗？
哪些情况下患儿不适合或不需要外科治疗？
如何合理选择先天性心脏病外科治疗的时间?如何选择先天性心脏病手术切口？
如何护理介入治疗和外科手术后的患儿？
孩子患了先天性心脏病家长该怎么办？
先天性心脏病患儿日常生活中应注意什么？
如何注意先天性心脏病患儿的心理健康？
如何避免生育出有先天性心脏病的孩子？
心肌炎什么是病毒性心肌炎？
病毒性心肌炎可以造成哪些严重后果？
什么情况下孩子易患病毒性心肌炎？
一般型病毒性心肌炎有什么特点？
暴发型病毒性心肌炎有什么特点？
隐匿型病毒性心肌炎有什么特点？
如何及时发现孩子患了病毒性心肌炎？
.....过早搏动预激综合征遗传性长QT综合征川崎病风湿性心脏病致心律失常性右室心肌病从小预防冠心病不吸烟管住嘴迈开腿关注孩子的心理问题

<<少儿心脏保健>>

章节摘录

少年以及异常的警示 什么是发绀？

发绀是指皮肤、黏膜（如眼睑、口腔黏膜）呈现青紫色或暗红色。

轻度发绀患儿面颊、口唇呈现暗红色，会被误认为“面色好”，但事实上应该引起家长的注意。

法洛三联症患儿在哭闹或吃奶时可表现为口唇、手指和脚趾末端的发绀，见图1。

发绀是怎么产生的？

氧在血液中的运输主要是通过通过与血红蛋白（Hb）结合形成氧合血红蛋白（HbO₂）来实现的。

没有被氧结合的血红蛋白称为去氧血红蛋白，也叫做还原血红蛋白。

氧合血红蛋白呈鲜红色，去氧血红蛋白呈紫蓝色。

当体表浅毛细血管内每100毫升血液中去氧血红蛋白含量大于或等于5克时，皮肤、黏膜呈浅蓝色。

毛细血管内去氧血红蛋白含量的决定因素有两个，即血氧饱和度和血红蛋白含量。

每100毫升血液中，血红蛋白所能结合的最大氧量称为血氧容量；而血红蛋白实际结合的氧量称为血氧含量。

血氧含量和血氧容量的百分比即为血氧饱和度。

健康孩子的动脉血氧饱和度应大于或等于 95%，即使是因为啼哭造成呼吸不畅时，也不应该低于91%。

如果动脉血氧饱和度下降到75%，则毛细血管内去氧血红蛋白增加到每100毫升血液5.25克，临床上即出现发绀。

事实上，当动脉血氧饱和度下降到85%~90%时，有经验的临床医生就已经能判断出发绀了。

发绀与心脏异常有什么关系？

发绀是先天性心脏病的重要临床表现之一的心脏异常，会造成体循环静脉血与动脉血相混合，部分静脉血未通过肺脏进行氧合作用，即经由异常通路分流人体循环动脉中，当分流量超过心输出量的1/3时，即可引起发绀。

这种情况可见于青紫型先天性心脏病，如法洛三联症、完全型大动脉转位等。

室间隔缺损或房间隔缺损等非青紫型先天性心脏病患儿在早期，由于左心室压力较高，经过肺脏氧合的动脉血从左心室分流入右心室，即发生左向右分流，分流入右心室的血液再次经过肺循环进行氧合，造成肺循环血流量增多，患儿易患呼吸道感染，而无明显发绀。

<<少儿心脏保健>>

编辑推荐

《知名专家进社区谈医说病：少儿心脏保健》将详细介绍相对常见的威胁少儿身心健康的心血管病，并用专门篇幅详尽介绍如何从小就通过科学的生活方式，减少成人后发生冠心病等心血管病的可能。

希望《知名专家进社区谈医说病：少儿心脏保健》能增加家长的心血管病防治知识，让孩子更少地受到心血管病的伤害。

<<少儿心脏保健>>

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>