

<<冠心病>>

图书基本信息

书名：<<冠心病>>

13位ISBN编号：9787502338121

10位ISBN编号：7502338128

出版时间：2001年01月

出版时间：科学技术文献出版社

作者：付亚龙编

页数：389

字数：312000

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>

<<冠心病>>

内容概要

本书介绍了中、西医治疗冠心病的最新进展。

内容包括我国冠心病发病及诊治现状，发病危险因素，冠状动脉的解剖、生理及调节，冠心病及急性心肌梗死发生、发展的病理机制，冠心病常用药物药理，急性心肌梗死合并症分型诊断、治疗和预防、康复，以及中医辨证论治冠心病的理论与实践。

本书汇集了名家经验、单方验方、特色疗法及饮食疗法，还介绍了冠心病的气功疗法和预防知识。

本书适合中医、中西医结合心血管病医务人员参考使用，也可作为医疗专业学生的学习材料，也适合冠心病患者及其家属阅读。

<<冠心病>>

书籍目录

- 现代医学部分? 第一章 概论?? 第一节 冠心病的流行病学?? 第二节 冠心病的易患因素??
 一、高胆固醇血症?? 二、高血压?? 三、吸烟?? 四、糖耐量降低??
 五、肥胖?? 六、缺乏体力活动?? 七、饮酒?? 八、性格?? 九、高半胱氨酸血症?? 第二章 冠心病的发病机理?? 第一节 冠状动脉的解剖及生理?? 一、冠状动脉的解剖??
 二、冠状动脉血流的生理?? 1?冠脉血流的时相变化?? 2 心内膜下的心肌灌注特点??
 3?冠脉血流的调节?? 4?冠脉血流调节失常?? 第二节 脂质代谢与动脉粥样硬化??
 一、血浆脂蛋白的组成及分类?? 二、各类脂蛋白在动脉粥样硬化发病中的作用??
 1?低密度脂蛋白在动脉粥样硬化发生中的作用?? 2?乳糜微粒(CM)和极低密度脂蛋白(VLDL)在AS发生中的作用??
 3?高密度脂蛋白(HDL)在动脉粥样硬化发生中的作用?? 4?甘油三酯(TG)在动脉粥样硬化发生中的作用??
 5?脂蛋白(a)在动脉粥样硬化发生中的作用?? 6?载脂蛋白的分子生物学研究及其在AS防治中的应用前景?? 第三节 动脉粥样硬化的发病机理??
 一、传统学说?? 二、动脉粥样硬化的现代观念?? 第四节 与粥样斑块形成有关的主要发病因素及其作用机理
 一、内皮功能的改变?? 二、单核细胞?巨嗜细胞的作用?? 三、血管壁平滑肌细胞的作用?? 第三章 冠心病的病理生理?? 第一节 心绞痛的发病学基础??
 一、心肌的耗氧量?? 二、心肌的供氧?? 三、心绞痛的发生原因?? 四、心绞痛的发生机制?? 第二节 心肌梗死的发病机制?? 一、血栓形成与心肌梗死?? 二、冠状动脉痉挛与心肌梗死??
 三、交感?儿茶酚胺系统与心肌梗死?? 第三节 冠状动脉的侧支循环?? 一、冠脉系统侧支循环的分类?? 二、侧支的功能?? 三、侧支循环的形成机理??
 第四节 心肌缺血的病理生理?? 一、心肌缺血的病因学?? 二、心肌缺血时的代谢改变?? 三、心肌缺血向心肌坏死的发展??
 四、心肌缺血时的心功能变化?? 五、心肌缺血时的形态变化?? 六、心肌缺血与心律失常?? 第五节 缺血?再灌注损伤?? 一、心肌缺血?再灌注损伤的概念及认识??
 二、心肌缺血?再灌注损伤的表现及其发生机制?? 第四章 冠心病常用药物药理?? 第一节 硝酸酯类?? 一、硝酸酯抗心绞痛作用的机理?? 二、心绞痛时硝酸酯的长期应用??
 三、硝酸酯类药物各论?? 1?硝酸甘油?? 2?消心痛?? 3?5-单硝?? 四、硝酸酯类的副作用?? 第二节 ?肾上腺素能受体阻滞剂?? 一、概论?? 二、各论??
 1?心得安?? 2?氨酰心安?? 3?美多心安?? 4?比索洛尔?? 第三节 钙离子拮抗剂?? 一、分类?? 二、作用机理?? 三、各论?? 1?硝苯吡啶及其衍生物??
 2?异搏定?? 3?硫氮唑酮?? 第四节 血小板聚集抑制剂?? 一、阿司匹林?? 二、噻氯匹啶?? 第五章 冠心病心绞痛?? 第一节 冠心病心绞痛的临床分型?? 一、1979年WHO心绞痛分型??
 二、临床习用分型?? 三、心绞痛的分级?? 第二节 心绞痛各型的临床特点?? 第三节 心绞痛的诊断?? 第四节 心绞痛的治疗?? 第六章 不稳定性心绞痛的危险评估??
 一、不稳定性心绞痛的病理特点?? 二、不稳定性心绞痛的临床分型?? 三、其他高危因素?? 第七章 急性心肌梗死?? 第一节 病理机制?? 第二节 临床表现及实验室检查??
 第三节 诊断?? 第四节 合并症?? 第五节 预后?? 第六节 治疗?? 第八章 AMI的生化诊断?? 第一节 急性心肌梗死时血清酶学检查?? 第二节 AMI时血清心肌结构蛋白检查??
 第三节 AMI生化诊断的注意事项及限度?? 第九章 急性心肌梗死的溶栓治疗?? 一、溶栓制剂?? 二、急性心肌梗死溶栓治疗对象选择?? 三、溶栓治疗前后与过程应注意的事项??
 四、血管再通判定标准?? 五、溶栓治疗方法和辅助治疗?? 六、溶栓治疗的效果?? 七、溶栓治疗的副作用?? 第十章 急性心肌梗死的三大合并症?? 第一节 心律失常?? 第二节 泵衰竭??
 第三节 低血压及休克?? 第十一章 血管紧张素转换酶抑制剂及镁剂在心肌梗死中的应用?? 第一节 心肌梗死后如何使用血管紧张素转换酶抑制剂??
 一、目前各种临床试验结果?? 二、ACEI开始应用和持续应用的时间?? 三、MI后ACEI使用的适应证及禁忌证?? 四、ACEI的使用剂量?? 五、ACEI的使用原则?? 第二节 镁剂在急性心肌梗死中的应用??
 一、缩小心肌坏死范围和减轻再灌注损伤?? 二、降低AMI后心律失常的发生率?? 三、心梗后左心衰?? 第十二章 心肌梗死的康复及二级预防?? 第一节 心肌梗死的康复治疗??

<<冠心病>>

一、康复定义及目的?? 二、心肌梗死康复的病理生理基础?? 三、卧床与体育活动对MI病人的影响?? 四、心肌梗死康复评估方法和应用?? 五、心肌梗死危险分级及康复的指征?? 六、心肌梗死康复分期及应用?? 七、心肌梗死康复病人康复活动中需注意的问题??
 八、心肌梗死康复过程中的危险因素干预?? 第二节 心肌梗死二级预防?? 一、抗血小板制剂?? 二、 α -肾上腺素能受体阻断剂?? 三、降脂药物?? 四、转换酶抑制剂??
 第十三章 急性心肌梗死住院前及住院时的治疗? ?? 一、急诊治疗?? 二、早期治疗??
 三、泵衰竭与休克?? 四、心脏破裂和二尖瓣返流?? 五、心律失常和传导障碍?? 六、急性期的预防治疗?? 七、特殊类型心肌梗死的治疗?? 八、住院后期的治疗?? 九、危险评价、康复和二级预防??
 中医学部分? 第十四章 概论?? 第十五章 现代中医认识?? 第一节 病名?? 第二节 病因病机?? 一、病因?? 二、病机?? 第十六章 诊断?? 一、望诊?? 二、闻诊?? 三、问诊?? 四、切诊?? 五、辨证要点?? 六、辨证分型?? 第十七章 辨证论治??
 第十八章 名家经验?? 一、郭士魁?? 二、蒲辅周?? 三、赵锡武?? 四、朱锡祺?? 五、邓铁涛?? 六、王鸿士?? 七、阎洪臣?? 八、焦树德?? 第十九章 单方验方?? 第二十章 特色疗法?? 第一节 针灸推拿?? 一、针法?? 二、灸法?? 三、拔罐及穴位外敷?? 四、推拿?? 第二节 饮食疗法?? 一、对冠心病胸痹心痛有效的药物?? 二、辨证食疗?? 三、药茶?? 四、药酒?? 五、药粥?? 六、药膳?? 七、气功??
 第二十一章 养生调摄?? 参考文献

<<冠心病>>

章节摘录

二、冠状动脉血流的生理 1. 冠脉血流的时相变化 在一个心动周期内,随着心脏的收缩或舒张,冠脉动脉血管床受到的挤压力的大小发生变化,从而引起冠状动脉血流的时相变化。心肌的收缩对冠脉的挤压力在心脏等容收缩期的射血初期迅速升高,并很快达到最高峰,而在等容舒张期时则迅速降低。

此外,冠状动脉开口处的解剖学特点也影响着心动周期中冠脉血流量的变化。

由于右心室室壁薄,收缩力弱,其对冠状动脉血管床的挤压力轻微,因此,右室的冠状动脉血流没有明显的时相变化,其收缩期血流大于或等于舒张期血流。

2. 心内膜下的心肌灌流特点 分布于心内膜下心肌的冠状动脉为直进型血管,其在从外膜到内膜走行的过程中,管腔的直径几乎不变化,故冠脉内灌注压变化梯度并不明显,由于心肌收缩力对冠脉血管床的挤压力是影响冠脉血流的主要因素,因此,心脏收缩期心内膜下冠状动脉灌注阻力最大,血流量最少,当心室壁对冠状动脉的挤压力大于其灌注压时,心内膜下心肌灌注甚至可以完全停止。当心脏舒张时,这种从外到内、由小到大的室壁张力梯度逐渐消失,在舒张期末,这种张力梯度甚至可以翻转。

尽管如此,在一个心动周期中,左心室心肌外膜下和内膜下冠脉的血流量是大致相等的,但外膜下心肌的冠脉血流相对平稳,而内膜下心肌的冠脉灌注血流则变化较大,实际上,心内膜下心肌灌注几乎完全依赖于舒张期的冠脉灌注,所以,对缺血缺氧非常敏感。

……

<<冠心病>>

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>