

<<冠心病防治一本通>>

图书基本信息

书名：<<冠心病防治一本通>>

13位ISBN编号：9787508273358

10位ISBN编号：7508273354

出版时间：2012-3

出版时间：金盾出版社

作者：陈华新

页数：182

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>

## <<冠心病防治一本通>>

### 内容概要

《冠心病防治一本通》全面介绍了冠心病的系统知识，其内容包括五个方面：心脏的结构与功能、冠心病的病因与病理、冠心病的症状与诊断、冠心病的急救与治疗、冠心病的预防原则与措施。其内容丰富，科学实用。

《冠心病防治一本通》可供广大冠心病患者、家属及中老年易患人群阅读，也可供基层医务人员参阅。

## <<冠心病防治一本通>>

### 作者简介

陈华新，毕业于青岛医学院医疗系。  
从事飞行人员和中、高级干部的疗养、保健、医疗40余年，定向心血管专业。  
曾任空军疗养医学委员会委员、人民军医保健专刊编委、中国疗养医学特邀编辑等。  
系军内外知名度较高的保健医学和疗养医学专家。  
主编、主审与合编的学术著作《疗养与免疫》、《旅游保健指南》、《中国疗养康复大辞典》等十余部，其中《现代疗养学》荣获全国第五届优秀科技图书二等奖。  
担任主研及参研的科研项目10余项，曾荣获军队科技进步三等奖一次。

## <<冠心病防治一本通>>

### 书籍目录

一、心脏的结构与功能1．心脏的位置2．心脏的外部形态3．心脏的体表投影4．心脏的内部结构5．房间隔与室间隔6．乳头肌与腱索7．心壁的结构8．心脏与纵隔9．心包与心包腔10．心脏瓣膜11．心脏瓣膜的体表投影12．血液循环系统13．动脉14．静脉15．毛细血管16．体循环17．肺循环18．冠脉循环19．冠状动脉20．心脏的静脉21．侧支循环22．冠状动脉侧支循环23．微循环24．心脏的传导系统25．心脏的神经支配26．心动周期27．心脏的泵血功能28．心肌的生理特性29．心肌的生物电现象30．心率与心律31．心音与杂音32．血压与脉压33．每搏输出量与射血分数34．每分输出量与心指数35．心脏的前负荷36．心脏的后负荷37．心肌氧耗量38．血液的黏滞度39．心血管的顺应性40．递质与受体41．心泵功能的储备42．心力衰竭43．心功能分级二、冠心病的病因与病理44．动脉硬化45．动脉粥样硬化46．冠心病的病因47．冠心病的主要危险因素48．冠心病的次要危险因素49．高脂血症50．冠心病与高脂血症51．胆固醇52．三酰甘油53．低密度脂蛋白54．高密度脂蛋白55．载脂蛋白56．高血压57．高血压的病因.....三、冠心病的症状与诊断四、冠心病的急救与治疗五、冠心病的预防原则与措施

## &lt;&lt;冠心病防治一本通&gt;&gt;

## 章节摘录

心脏的后负荷指心室收缩射血时所面对的阻力，故又称压力负荷。

影响后负荷的主要因素是动脉血压，此外与心脏的大小、室壁的厚度有关。

对于正常的心脏，外周阻力增加时，动脉血压升高，后负荷加大，心排血量下降；若外周阻力下降时，动脉血压降低，后负荷减小，心排血量增加。

如果一个人的血压长时间升高，则心脏的后负荷持续过大，则会引起心室逐渐肥大，心功能下降，心排血量逐步减少，从而也会导致心力衰竭。

因此，血压升高必须治疗，凡是能够降低血压的措施和药物，均能减低心脏的后负荷，改善心功能。

37. 心肌氧耗量 指心肌组织新陈代谢所消耗的氧气量。

心肌氧耗量显著高于其他器官组织，静态时健康左心室肌组织每分钟每百克耗氧为6~8毫升。

心肌氧耗量的影响因素主要有：左心室收缩压；心率；心肌收缩力；基础代谢状态。

其中左心室收缩压和心率与心肌氧耗量成正比。

左心室收缩压通常以血压的收缩压为代表，故心率和血压是人们衡量心肌氧耗量的最常用指标。

心率不变，血压升高；或血压不变，心率加快，氧耗量均增大。

若心率与血压二者都增大，心肌氧耗量则明显增高。

心肌收缩力的强弱和基础代谢率的高低与心肌氧耗量亦呈正相关。

冠心病心绞痛的发生机制是供氧低于氧耗，所以控制心率，降低血压，是防治冠心病常用的有效方法。

38. 血液的黏滞度 血液的黏滞度即通常所说的血黏度，它是液体具有黏滞性的反映，由其组成液体的分子内摩擦而形成的。

血黏度分为血浆黏度与全血黏度，测定血黏度一般与水黏度相比较，血黏度为4~5，血浆黏度为1.6~2.4。

影响血黏度高低的因素主要有：（1）红细胞的数量：数量愈多，黏度愈高；反之，血液稀释，黏度愈低。

（2）血流的切率：在层流的情况下，相邻两层血流流速的差和液层厚度的比值，称为血流的切率。

匀质液体如水、酒精、血浆等黏度不随切率的变化而改变。

非匀质液体如全血的黏度随切率的变小而增大。

当切率较高时，红细胞移动时发生旋转及相互间的撞击很少，故血液的黏度较低。

切率较低时，红细胞可发生重叠和聚集，所以血液的黏度增高。

（3）血管口径：血管口径较大时，对血液黏度不会产生影响。

当血流在小于直径0.2~0.3毫米的微动脉流动时，只要切率足够高，随着血管口径的变小，血黏度则变低。

.....

<<冠心病防治一本通>>

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>