

<<心血管药物临床应用新进展>>

图书基本信息

书名：<<心血管药物临床应用新进展>>

13位ISBN编号：9787509129715

10位ISBN编号：7509129710

出版时间：2009-11

出版时间：人民军医

作者：徐庆科//刘旭//刘虹

页数：293

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>

<<心血管药物临床应用新进展>>

前言

近年来, 心血管疾病的发病率和病死率逐年升高, 严重威胁着人类的生命与健康。

尽管心血管介入治疗对部分心血管疾病有较好的治疗作用, 但心血管药物仍是治疗心血管疾病不可缺少的主要手段。

如果能正确、合理地使用心血管药物, 可使大多数心血管疾病患者得到康复, 使处于死亡边缘的病人转危为安。

为提高广大心血管医生、各科临床医生心血管药物的基本理论, 了解新知识和临床应用新进展, 我们组织心血管专家编撰了本书。

本书系国家级继续医学教育项目《心血管药物临床应用新进展》培训班教材, 其内容包括交感能受体及拟交感药、 β 受体阻断药、 α_1 受体阻断药、钙拮抗药、血管扩张药、利尿药及醛固酮受体拮抗药、血管转换酶抑制药、血管紧张素拮抗药、心肌正性肌力药物、抗心律失常药、抗血小板药及溶栓药、抗高血压药、降脂药、心血管病常用中成药、心血管病常用中草药及心血管药物的相互作用。

本书系统介绍了各类心血管药物的药理、药代动力学、常用制剂及特点、不良反应及处理、临床应用进展。

对心血管病常用中成药、中草药也作了深入浅出的介绍。

第十六讲介绍了心血管药物的相互作用, 供大家在制定治疗方案时参考。

本书除适用于《心血管药物临床应用新进展》培训班教学用之外, 也可作为各级医院心血管医生、各科临床医生、研究生、实习生学习及工作中的参考用书。

<<心血管药物临床应用新进展>>

书籍目录

第一讲 交感能受体及拟交感药第二讲 B受体阻断药第三讲 α 受体阻断药第四讲 钙拮抗药第五讲 血管扩张药第六讲 利尿药及醛固酮受体拮抗药第七讲 血管转换酶抑制药第八讲 血管紧张素拮抗药第九讲 心肌正性肌力药物第十讲 抗心律失常药第十一讲 抗血小板药及溶栓药第十二讲 抗高血压药第十三讲 降脂药第十四讲 心血管病常用中成药第十五讲 心血管病常用中草药第十六讲 心血管药物的相互作用
附录A 西药索引附录B 中药索引附录C 英文索引

<<心血管药物临床应用新进展>>

章节摘录

插图：第五讲 血管扩张药一、分类根据血管扩张药扩张血管的种类不同，常将血管扩张药分为四大类。

1.扩张小动脉药 常用制剂有：酚妥拉明、哌唑嗪、硝苯吡啶。

扩张全身小动脉，降低外周阻力，明显降低左室后负荷。

随着左室射血阻力降低，心排血量可增高。

适用于各种原因所致的外周阻力增高的患者，对于心脏严重低排血者禁用。

2.扩张小静脉药 常用制剂有：硝酸甘油、异山梨酯(消心痛)等。

扩张小静脉，可使血液重新分布到静脉系统，使回心血量迅速减少，降低心脏前负荷，使肺淤血减轻，从而改善左心衰竭的症状。

虽能改善肺淤血症状，但心脏指数并不增加。

适用于肺楔压增高的病人，心脏前负荷不足者禁用。

3.同时扩张小动脉和小静脉药 常用的有硝普钠、巯甲丙脯酸、哌唑嗪等。

因可同时扩张小动脉和小静脉，适用于心脏前后负荷均增高的病人。

4.其他兼有血管扩张作用的药物。

(1) 血管紧张素转换酶抑制药 (ACEI)：慢性心力衰竭时常规应用ACEI，因其除了有拮抗Ang 作用外，兼有扩张血管作用，故一般不必再另加血管扩张药。

若有肺淤血明显者，可加用静脉血管扩张药，如异山梨酯（消心痛），剂量为0.4 ~ 0.6 mg/ (kg · d)，分2次口服。

<<心血管药物临床应用新进展>>

编辑推荐

《心血管药物临床应用新进展》：国家级医学继续教育用书

<<心血管药物临床应用新进展>>

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>