

<<新编高血压药物手册>>

图书基本信息

书名：<<新编高血压药物手册>>

13位ISBN编号：9787509153437

10位ISBN编号：7509153433

出版时间：2011-11

出版时间：人民军医出版社

作者：王文，姚崇华 主编

页数：336

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>

## <<新编高血压药物手册>>

### 内容概要

本书在参考了国际最新高血压防治指南和高血压药物治疗方面的专著和文献的基础上，由中国高血压联盟众多专家编撰而成，旨在配合《中国高血压防治指南2010》在临床上的应用。

全书分总论和各论，各论包含钙通道阻滞药、血管紧张素转化酶抑制药、血管紧张素II受体拮抗药、肾素抑制药、肾上腺素受体阻滞药、利尿药、肾上腺素受体阻滞药、中枢性降压药、直接血管扩张药、其他类药物和单片固定复方制剂，共11章，介绍了“新指南”推荐或涉及的药品，内容除包含中英文药名、通用名、商品名，还对临床药理、适应证、禁忌证、用法与用量、循证证据、指南建议、不良反应、注意事项、制剂与规格等做了详尽的描述，方便读者应用。

《新编高血压药物手册》适合各年资心脏科医师、全科医师和社区医师阅读参考。

<<新编高血压药物手册>>

书籍目录

总论

- 一、高血压分类与分层
- 二、高血压的治疗

各论

第1章 钙通道阻滞药

- 一、二氢吡啶类钙通道阻滞药
- 二、苯噻硫革类钙通道阻滞药
- 三、苯烷胺类钙通道阻滞药

第2章 血管紧张素转化酶抑制药

第3章 血管紧张素II受体拮抗药

第4章 肾素抑制药

第5章 B肾上腺素受体阻滞药

- 一、非选择性B受体阻滞药
- 二、选择性受体阻滞药
- 三、受体与受体双重阻滞药

第6章 利尿药

- 一、噻嗪类及类噻嗪样利尿药
- 二、襻利尿药
- 三、保钾利尿药
- 四、醛固酮拮抗药
- 五、其他类利尿药

第7章  $\alpha$ 肾上腺素受体阻滞药

- 一、选择性受体阻滞药
- 二、非选择性受体阻滞药
- 三、兼有其他药理作用的, 受体阻滞药

第8章 中枢性降压药

- 一、中枢受体激动药
- 二、中枢咪唑受体激动药
- 三、中枢和外周解交感药
- 四、其他交感神经节抑制药

第9章 直接血管扩张药

第10章 其他类药物

第11章 单片固定复方制剂

- 一、国产传统固定复方制剂
- 二、钙通道阻滞药与B受体阻滞药
- 三、钙通道阻滞药与ACEI
- 四、钙通道阻滞药与调血脂药
- 五、血管紧张素转化酶抑制药与叶酸
- 六、血管紧张素转化酶抑制药与利尿药
- 七、血管紧张素受体拮抗药与钙通道阻滞药
- 八、血管紧张素受体拮抗药与利尿药
- 九、B肾上腺素受体阻滞药与利尿药
- 十、保钾利尿药与排钾利尿药

附表1常用降压药物的适应证

附表2基层高血压降压药物选用参考方案

<<新编高血压药物手册>>

附表3高血压基层防治参考方案

附表4常用降压药种类的临床选择

附表5高血压急症静脉注射或肌内注射用降压药

附表6常用妊娠合并高血压的治疗药物

中文药名索引

英文药名索引

## 章节摘录

版权页：插图：3.低危患者对患者进行较长时间的观察，反复测量血压，尽可能进行24h动态血压监测或家庭血压监测，评估靶器官损害情况，然后决定是否以及何时开始药物治疗。

（三）非药物治疗（生活方式干预）健康的生活方式，在任何时候对任何高血压患者（包括正常高值血压）都是有效的基础治疗方法，可降低血压、控制其他危险因素和临床情况。

生活方式干预降低血压和心血管危险的作用肯定，所有患者都应采用，主要措施包括：减少钠盐摄入，增加钾盐摄入，控制体重，戒烟，不过量饮酒，体育运动，减轻精神压力，保持心理平衡。

（四）高血压的药物治疗1.药物治疗的策略（1）药物治疗的目的：对高血压患者实施降压药物治疗的目的是，通过降低血压，有效预防或延迟脑卒中、心肌梗死、心力衰竭、肾功能不全等并发症发生；有效控制高血压的疾病进程，预防高血压急症、亚急症等重症高血压发生。

较早进行的以DBP（ $\sim 90\text{mmHg}$ ）为入选标准的降压治疗试验显示，DBP每降低5mmHg（SBP降低10mmHg）可使脑卒中和缺血性心脏病的风险分别降低40%和14%。

稍后进行的单纯收缩期高血压（SBP 160mmHg，DBP 90mmHg）降压治疗试验显示，SBP降低10mmHg，DBP降低4mmHg可使脑卒中和缺血性心脏病的风险分别降低30%和23%。

（2）降压达标的方式：将血压降低到目标水平可以显著降低心脑血管并发症的风险。

但在达到上述治疗目标后，进一步降低血压是否仍能获益，尚不确定。

有研究显示，冠心病患者的DBP 60mmHg时，心血管事件的风险可能会增加。

应及时将血压降低到上述目标血压水平，但并非越快越好。

大多数高血压患者，应根据病情在数周至数月内将血压逐渐降至目标水平。

年轻、病程较短的高血压患者，可较快达标。

但老年人、病程较长或已有靶器官损害或并发症的患者，降压速度宜适度缓慢。

<<新编高血压药物手册>>

编辑推荐

《新编高血压药物手册》是由人民军医出版社出版的。

<<新编高血压药物手册>>

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>