

<<冠状动脉介入并发症中西医治疗>>

图书基本信息

书名：<<冠状动脉介入并发症中西医治疗>>

13位ISBN编号：9787509156544

10位ISBN编号：7509156548

出版时间：2012-5

出版时间：人民军医出版社

作者：党群 编

页数：297

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>

<<冠状动脉介入并发症中西医治疗>>

内容概要

编者分三篇11章，详细介绍了冠心病介入治疗并发症的预防、诊治与对策。冠状动脉并发症，包括冠状动脉痉挛、夹层、穿孔、无复流，支架相关并发症包括血栓形成、断裂、贴靠不良、再狭窄等，并在每章末附有精选典型病例的详细临床资料、操作图片及治疗处理方法以及中医在冠心病介入治疗并发症防治方面的作用和用法。本书密切结合临床实践，对介入治疗医师具有重要的参考价值。

<<冠状动脉介入并发症中西医治疗>>

作者简介

党群，女，医学博士，主任医师，教授。

现任天津市南开医院心内科主任，兼任中华医学会天津分会心血管学会委员、中国医师协会心血管内科医师分会委员、天津中西医结合学会心血管专业委员会副主任委员、中国心血管病杂志编委等。

1963年出生，1985年毕业于西安医科大学医疗系，获学士学位；1990年毕业于西安医科大学，获硕士学位；2004年毕业于天津医科大学，获博士学位。

1997—1999年在韩国嘉泉医科大学心脏中心研修，2003年在德国St . ElisabethKlinik研修，2004年在加拿大蒙特利尔大学Sainte—Justine医院研修。

主持完成国家自然科学基金资助课题一项，填补天津市新技术空白五项；完成市级技术成果两项；发表学术论文60余篇；指导博士、硕士研究生10名；多次举办国家级继续教育学习班和学术会议。

入选天津市131人才工程第二层次人选；被天津市总工会授予技术创新先进个人称号、“十五”立功先进个人荣誉称号，荣获“十五”立功奖章；被天津市卫生局授予“三八”红旗手称号；被评为天津市优秀留学人员，受到中共天津市委、市政府表彰。

<<冠状动脉介入并发症中西医治疗>>

书籍目录

第一篇 介入治疗相关并发症第1章 冠心病介入治疗并发症的中医治疗 第一节 血瘀证的中医治疗 一、血瘀证与冠心病介入治疗并发症的关系 二、病因病机 三、辨证论治 四、现代研究 第二节 对比剂肾病的中医治疗 一、对比剂肾病与中医的关系 二、病因病机 三、辨证论治第2章 桡动脉通路并发症 第一节 桡动脉痉挛 第二节 前臂血肿 第三节 前臂骨筋膜室综合征 第四节 桡动脉闭塞 第五节 假性动脉瘤形成 第六节 典型病例分析第3章 对比剂肾病 第二篇 冠状动脉并发症第4章 冠状动脉痉挛第5章 冠状动脉夹层第6章 冠状动脉穿孔 第一节 概述 一、冠状动脉穿孔的发生率和分型 二、CP的相关因素 三、CP的诊断和预后 第二 CP的预防及治疗 一、CP的预防 二、CP的治疗 第三节 典型病例分析第7章 冠状动脉无复流 第一节 概述 一、无复流的概念和发生率 二、无复流的发生机制 三、无复流的相关因素 四、无复流的临床表现和预后 五、无复流的诊断 第二节 无复流的预防及治疗 一、无复流的预防 二、无复流的治疗 第三节 典型病例分析 第三篇 DES相关并发症第8章 支架内血栓形成 第一节 概述 一、ST的定义和分类 二、ST的发病率 三、ST的相关因素及机制 四、ST的临床表现及预后 第二节 ST的预防及治疗 一、ST的预防 二、ST的治疗 第三节 典型病例分析第9章 支架断裂 第一节 概述 一、支架断裂的发生率和分型 二、SF的相关因素 三、SF的检测方法 四、SF的临床表现和预后 第二节 SF的预防及治疗 第三节 典型病例分析第10章 DES相关冠状动脉瘤 第一节 概述 一、冠状动脉瘤的定义和分类 二、CAA的发生率 三、DES相关CAA的形成机制 四、CAA的临床表现和预后 五、CAA的诊断 第二节 CAA的预防及治疗 第三节 典型病例分析第11章 支架内再狭窄 第一节 概述 一、ISR的定义和分型 二、ISR的病理生理机制 三、ISR的危险因素 第二节 ISR的预防及治疗 一、ISR的预防 二、DES与ISR 三、PTCA术治疗ISR 四、冠状动脉内放射治疗 (Intracoronary radiation therapy, IRT) 五、冠状动脉斑块旋磨术 (Rotational atherectomy, RA) 六、手术治疗 七、基因治疗 第三节 典型病例分析

<<冠状动脉介入并发症中西医治疗>>

章节摘录

版权页：插图：第1章 冠心病介入治疗并发症的中医治疗 第一节 血瘀证的中医治疗 一、血瘀证与冠心病介入治疗并发症的关系 血瘀证是指体内有血液停滞，包括血供不畅阻滞于经脉、络脉或脏腑，或离经之血积于体内所致的证候。

其症状特点为：疼痛，多为刺痛，痛处固定不移，拒按，昼轻夜重；肿块，外伤肌肤局部可见青紫肿胀，瘀积于体内，久聚不散，可形成积聚，按之有痞块，固定不移；出血，其血色多呈紫暗色，并伴有块状；唇甲青紫，舌质紫暗，或有瘀点、瘀斑，舌下静脉曲张，脉细涩沉弦或结代。

冠状动脉支架内血栓形成、支架内再狭窄、支架断裂、晚期支架贴壁不良、冠状动脉无复流、DES相关冠状动脉瘤、冠状动脉夹层、冠状动脉穿孔、冠状动脉痉挛及桡动脉通路并发症均属于血瘀证的范畴。

二、病因病机 血瘀证多与感受外邪、情志所伤、饮食不节、年迈久病、跌打损伤及手术有关。

广义的血瘀证包括 离经之血，如血液不循经常道而妄行脉外，如皮下出血、心脏压塞、脑出血等；血流缓慢或血流阻滞、瘀积于脏腑经络，如冠状动脉无复流、下肢静脉曲张、心功能不全致肝瘀血；污秽之血和血黏度增高，红细胞变形能力下降，高脂血症等。

其病机为：血瘀证为本虚标实之证，本虚为气、血、阴、阳虚损，标实为气滞、寒凝、热结、痰凝、湿阻及外伤手术。

三、辨证论治（一）气滞血瘀型 [主症] 心胸刺痛，胸胁胀满，气短憋气，心烦不安。

舌质紫黯，或有瘀斑、瘀点，脉弦或涩有力。

[辨证分析] 患者素有心情不畅，郁怒伤肝，肝失条达，因气行则血行，气滞则血瘀，气滞日久致血行失畅，瘀血停积，脉络不畅，心脉痹阻，故而心胸刺痛，胸胁胀满，短气憋闷。

舌质紫暗，或有瘀斑、瘀点，脉弦或涩有力为气滞血瘀之象。

[治法] 活血化瘀，通气止痛。

[方药] 血府逐瘀汤加减。

[处方] 当归20g，地黄15g，红花15g，桃仁15g，丹参30g，枳壳15g，桔梗15g，白芍30g，柴胡15g，川芎15g，牛膝15g，甘草6g，每日1剂，水煎服。

若兼胁痛者加香附15g，延胡索18g，以增强疏肝理气止痛；若兼心气阴不足者加人参10g（另炖），麦冬15g，益气养心；若兼心烦不眠者，可加酸枣仁18g，首乌藤20g，安神助眠。

（二）痰浊痹阻型 [主症] 胸闷痛，痛彻肩背，呕恶痞满，身重乏力。

舌象：舌苔厚腻；脉象：弦滑或结代。

[辨证分析] 患者因饮食不节，脾胃损伤，运化失健聚湿成痰，痰浊痹阻心脉，心脉痹阻不通则痛，故而心胸闷痛；或忧思伤脾，脾虚气结，津液不得输布，聚而成痰，痰浊痹阻心脉，心脉痹阻不通则痛，故而心胸闷痛。

舌红苔厚腻，脉弦滑或结代为痰浊痹阻之象。

[治法] 化痰祛浊，通阳开胸。

[方药] 瓜蒌薤白半夏汤合桃红四物汤加减。

<<冠状动脉介入并发症中西医治疗>>

编辑推荐

《冠状动脉介入并发症中西医治疗》适合广大西医、中医和中西医结合专业人员参考使用，是广大心血管科医师的必读书。

《冠状动脉介入并发症中西医治疗》体例新颖，特色鲜明，突出临床，突出诊治，突出中西医并举，以及在治疗上相互结合并用。

党群、李永健、高晟、蔺宇力求从实际出发，客观介绍每一种并发症的诊断思路和治疗方法，围绕中西医结合临床诊治，详略得当，重点突出。

全书内容丰富，资料翔实，深入浅出，图文并茂，体现了科学性、先进性和实用性，反映了当代中西医结合治疗心血管疾病的诊疗水平。

集中反映了临床专家的诊治精华和实践经验，对临床医师具有重要的参考价值。

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>