第一图书网, tushu007.com

<<高血压病的预防、治疗与护理>>

图书基本信息

书名：<<高血压病的预防、治疗与护理>>

13位ISBN编号：9787535249524

10位ISBN编号：7535249523

出版时间：2012-5

出版时间：湖北科学技术出版社

作者：汪莲开

页数：177

字数：139000

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

内容概要

这本《高血压病的预防治疗与护理》由汪莲开主编，围绕大众关心的高血压病的预防、治疗、护理等方面进行介绍，指导社区人群健康生活。
全书由浅入深，通俗易懂，便于阅读，是社区人群和社区卫生服务机构的理想参考书。

书籍目录

基础知识篇
预防篇
治疗篇
护理篇

章节摘录

高血压和冠心病，均是严重危害人体健康的常见病、多发病。
这两者密切相关，易合并存在。
据统计，在冠心病患者中，60%～70%有高血压，而高血压患者发生冠心病的概率是无高血压患者的4倍左右。
冠心病有许多发病危险因素，而高血压是冠心病主要的危险因素之一。
高血压是全身小动脉的病变，早期血管痉挛，以后小动脉硬化，各脏器发生相应的病理变化。
冠心病的全称是冠状动脉粥样硬化性心脏病。
动脉粥样硬化主要发生在身体的大、中型动脉，如主动脉、冠状动脉、颈动脉、脑动脉等。
主要的病理变化是动脉内膜因脂质浸润沉积，局部形成粥样或纤维粥样斑块，可造成管腔狭窄，严重时可引起血管管腔堵塞或血栓形成，该血管所供血的器官和组织发生严重的缺血甚至坏死。
冠状动脉供血不足，心肌就会缺血、坏死，发生心绞痛、心肌梗死，甚至猝死。
那么高血压为什么是冠心病发病的危险因素呢？
当血压升高时，血管壁内膜、内皮细胞容易受损伤，使血脂（如低密度脂蛋白、胆固醇、甘油三酯等）易侵入动脉管壁，高血压时血管壁的功能与代谢也发生变化，血压高又易使血管扩张，刺激平滑肌细胞及胶原、弹力纤维增生，这样促使动脉粥样斑块的形成及发展。
而广泛动脉粥样硬化病变，又易导致老年性高血压。
当肾动脉粥样硬化性狭窄时，也可以发生高血压或使原来的高血压病加重。
因此，动脉粥样硬化与高血压互为因果，关系密切。
所以对冠心病进行预防、治疗的同时，必须防治高血压病。
长期高血压往往引起肾脏损害，但肾脏症状出现相当缓慢，后期可发生肾小动脉硬化症，仅有部分患者最后转入氮质血症和尿毒症。
内脏小动脉脂肪玻璃样变性是高血压的特征性病理改变，尤其肾脏为多见。
目前已证实，它是血压升高的后果，肾小动脉硬化和肾脏大动脉的弹力纤维增生构成肾脏病变，而且与血压程度成正相关。
高血压早期为肾小动脉痉挛，肾小球无变化。
病情进一步发展，肾组织血液供给不足，肾小球发生纤维化，肾小管透明变性、纤维化和管壁增厚。
受损较轻的肾小球和肾小管可发生代偿性增大和扩张。
病变严重时肾小管萎缩，甚至消失。
两肾体积逐渐缩小和变硬，表面呈细粒状，形成肾小动脉硬化性肾硬变。
临床上出现肾功能减退，表现为多尿和夜尿，尿浓缩能力减低，尿蛋白和尿中有少量红细胞，尿B2微球蛋白浓度增高。
若肾功能减退发展到氮质血症时，尿内可见有管型。
此时，血中非蛋白氮和尿素氮均明显地增高，内生肌酐廓清率亦低于正常。
高血压性肾硬化症的病程可经过较长时间，若患者不伴有心、脑等并发症，则预后较好。
若血压控制不佳，上述改变进一步加重，最终可出现尿毒症。
在老年期出现的高血压，要慎重地鉴别诊断。
笔者曾遇到长期诊断为高血压病的患者，实际上是慢性肾炎、肾动脉粥样硬化引起的狭窄，以及嗜铬细胞瘤等病所致的血压增高。
近年来，由于治疗方法的进步。
高血压患者心、脑血管并发症的病死率和病残率明显下降，但高血压性肾脏疾病所致病死率，并没有明显改善。
目前，对高血压病的治疗，已从着眼于控制血压这样一个狭隘观念，扩展到对高血压作用的靶器官进行保护。
……

第一图书网, tushu007.com

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