

<<高血压病中西医防治>>

图书基本信息

书名：<<高血压病中西医防治>>

13位ISBN编号：9787536475465

10位ISBN编号：7536475462

出版时间：2012-12

出版时间：四川科技出版社

作者：熊晓玲 编

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>

<<高血压病中西医防治>>

内容概要

《高血压病中西医防治》不仅从中西医两方面对高血压的定义、病因病理、发病机制、临床表现进行了详细的阐述，而且与目前的临床研究相结合，对高血压的临床评价和诊断步骤、药物及非药物治疗、预防保健等方面进行了全面系统的论述，简明扼要，通俗易懂，力求准确、系统地反映现代中西医结合防治高血压的基本概况和最新进展，具有临床实用性和科学性。

<<高血压病中西医防治>>

作者简介

熊晓玲，女。

主任医师，硕士生导师，四川省名中医，四川省中西医结合医院内科主任。

四川省中医药学会心脑血管病专委会副主任委员，四川省中西医结合学会老年病专委会常务委员，四川省医师协会老年科医师专委会委员，中国中医药学会急诊医学分会委员，承担省级以上课题6项，发表论文20余篇，主编及参与编写医学专著5部。

从事中西医结合临床工作20余年，尤其擅长于高血压病、糖尿病、脑血管病等老年病的中医、中西医结合治疗。

<<高血压病中西医防治>>

书籍目录

一、认识篇 1.什么是血压 2.什么是收缩压和舒张压 3.什么是脉差,脉差有什么意义 4.引起脉差过大或过小的常见疾病有哪些 5.正常人的血压是如何变化的 6.影响血压的因素有哪些 7.影响动脉血压的因素主要有哪些 8.血压的变化与季节关系如何 9.不同年龄血压理想值是如何计算的 10.人体四肢的血压是否相同 11.人体血压神经调节的主要方式是什么 12.人体血压体液调节的主要方式是什么 13.目前评价血压水平的方法有哪些 14.什么是诊所偶测血压,其要求如何 15.什么是自我测量血压,其要求如何 16.为什么要自测血压 17.什么是动态血压监测,其要求如何 18.动态血压监测有何优缺点 19.诊所偶测血压不准确的常见错误有哪些 20.常用的血压计有哪两种 21.医生用听诊法所测结果更准确吗 22.电子血压计开发时的临床验证标准是什么 23.电子血压计分为哪两类 24.电子血压计有哪三种形式 25.电子血压计到底准不准 26.高血压病患者如何正确使用腕式电子血压计 27.高血压病的流行现状如何 28.高血压病的流行规律是什么 29.我国人群高血压患病率为何不断上升 30.高血压病的发病机制复杂的原因有哪些 31.高血压的血流动力学特征是什么 32.交感神经系统如何导致血压升高 33.肾性水钠潴留如何导致血压升高 34.肾素—血管紧张素—醛固酮系统(RAAS)激活如何导致血压升高 35.细胞膜离子转运异常如何导致血压升高 36.什么是胰岛素抵抗 37.胰岛素抵抗与高血压关系如何 38.动脉弹性功能对血压的影响如何 39.高血压病的常见原因有哪些 40.哪些人易患高血压病 41.高血压病与遗传有何关系 42.高血脂症与高血压有何关系 43.饮酒与高血压有何关系 44.吸烟与高血压有何关系 45.情绪与高血压有何关系 46.为什么A型性格的人易患高血压病 47.正常人每天应摄盐多少 48.高盐饮食为什么会引起高血压病 49.是否吃盐多的人都会得高血压病 50.蛋白质与高血压有何关系 51.钙与高血压有何关系 52.哪些药物会引起高血压 53.缺乏运动与高血压有何关系 54.体重与高血压有何关系 55.什么叫体重指数,什么是正常体重、肥胖和超重 56.社会、心理因素与高血压有何关系 57.环境、水源与高血压有何关系 58.高血压的危害有哪些 59.高血压为什么会引起靶器官损害 60.高血压对心脏有何影响 61.高血压对脑有何影响 62.高血压对肾脏有何影响 63.高血压对视网膜有何影响 64.高血压如何诊断 65.什么叫原发性高血压 66.如何对血压进行分类及对原发性高血压进行分级 67.什么叫血压正常高值及如何处理 68.如何对原发性高血压进行危险分层及其依据 69.什么叫继发性高血压 70.高血压肾病和肾性高血压有何区别 71.哪些疾病可以引起继发性高血压 72.什么是阻塞性睡眠呼吸暂停 73.什么是嗜铬细胞瘤 74.什么是原发性醛固酮增多症 75.什么是库欣综合征 76.什么是妊娠高血压综合征 77.什么是甲状腺功能亢进症 78.结缔组织病与高血压有何关系 79.哪些线索可以提示继发性高血压 80.什么是单纯收缩期高血压 81.什么是单纯舒张期高血压 82.什么是体位性高血压 83.什么是“白大衣高血压” 84.什么是难治性高血压 85.什么是隐蔽性高血压 86.什么是夜间高血压 87.什么是清晨高血压 88.什么是运动性高血压 89.什么是血容量相关性高血压 90.什么是神经源性(颈性)高血压 91.什么是盐敏感性高血压 92.什么是高原性高血压 93.什么是应激性高血压 94.什么是肺性高血压 95.儿童及青年高血压有何特点 96.什么是老年性高血压 97.老年性高血压主要有哪些特点 98.老年高血压的病因有哪些 99.什么是高血压急症 100.常见的高血压急症有哪些 101.什么是高血压危象 102.什么是高血压脑病 103.什么是恶性或急进型高血压 104.高血压与高血压病有何区别 105.高血压病的常见症状有哪些 106.高血压的心脏并发症有哪些表现 107.高血压的脑部并发症有哪些表现 108.高血压的肾脏并发症有哪些表现 109.高血压病是否一定有症状 110.发现高血压病该怎么办 111.高血压病患者除测血压外还应做哪些常规检查 112.高血压病与糖尿病有何关系 113.高血压病与冠心病有何关系 114.中医学的哪些病证与高血压病有关系 115.体质因素与高血压病有何关系 116.情志因素与高血压病有何关系 117.生活失调与高血压病有何关系 118.中医学认为高血压病的病因病机是什么……

二、治疗篇 三、预防与保健篇 附:高血压病患者常用食谱

<<高血压病中西医防治>>

章节摘录

版权页： 1.高血压病可否治愈 临床和流行病学研究都证实，对高血压病有效的降压治疗，能减少和降低病死率，防止和减少心脑血管并发症的发生。

然而，虽然将血压控制在满意水平并不困难，但目前高血压病尚不能完全治愈，其原因是多方面的。首先，高血压病的病因未明，虽然有许多学说从不同角度来说明高血压的产生机制，但都有其一定的局限性，即基本上都是从调节血压的某些重要环节去进行论证的，因此只能从各自的学说来反映高血压病发生机制的某些方面，尚不能全面阐述。

其次，目前对高血压病只能确定一些诱发因素，如男性、脑力劳动、精神紧张、高钠和高脂饮食、酗酒、肥胖、有遗传家族史等。

我们当前治疗高血压病包括药物治疗和非药物治疗措施。

非药物治疗措施多只是针对产生高血压的诱因，力图使其消除或降低到最低点。

临床研究也证实，这对各型高血压都有益处，但除临界性和轻型高血压可降至正常外，其余大多需用药物维持剂量。

降压药物多为针对某些生理特点进行用药，所以上述药物治疗和非药物治疗措施都不是病因治疗，只能控制高血压但不能治愈，还需长期治疗。

2.治疗高血压病需遵循哪些原则 高血压病是临床常见的心血管疾病，其治疗药物达百余种，每个患者根据其个体情况的差异可行不同的治疗方案。

但就该病的整体治疗方案来看，必须掌握以下7项治疗原则：（1）在进行药物治疗前，应该首先或同时选择非药物治疗方案。

高血压的非药物治疗方案可分两个部分：第一部分是直接针对高血压危险因素采取的措施，主要包括限制钠盐的摄入，减轻与控制体重，限制饮酒和经常性运动等；第二部分是控制其他心血管病危险因素采取的措施，主要包括戒烟，控制糖尿病或糖耐量异常，限制膳食中总脂肪、饱和脂肪酸和胆固醇的摄入量以控制血清胆固醇等。

临床观察表明，以上非药物治疗措施都有不同程度的降压效果或有利于对血压的总体控制，一些轻型的高血压病人甚至不用服药就可以将血压控制住。

（2）要掌握用药降压的时机。

这主要由患者的血压分级、危险分层来决定。

一般而言，对低危高血压病患者，在决定药物治疗前，应进行6~12个月的观察，并同时予以非药物治疗，如果血压还不能降至正常，就应及时予以药物治疗；对中危患者，应观察3个月后再决定是否给予药物治疗；对于高危和极高危患者，必须立即予以药物治疗。

（3）在医生的指导下，尽量将血压控制在一个比较理想的水平，不要盲目降压。

（4）在降压的同时，要关注高血压对心、脑、肾等重要靶器官的损害，积极防治容易导致心脑血管并发症的其他危险因素，如高脂血症、糖尿病、肥胖病等。

（5）治疗方案应尽可能简便有效，以有利于患者掌握并坚持长期治疗。

（6）用药物治疗时，应在不影响疗效的前提下，选择价格适中的药物，特别是对一些经济较困难的患者，这样有利于患者的长期降压治疗。

<<高血压病中西医防治>>

编辑推荐

《高血压病中西医防治》既可作为高血压患者的科普读物和指导用书，也可作为临床医师和医学院校师生的参考用书。

<<高血压病中西医防治>>

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>