

<<高脂血症合理用药与食疗>>

图书基本信息

书名：<<高脂血症合理用药与食疗>>

13位ISBN编号：9787560532769

10位ISBN编号：7560532764

出版时间：2010-1

出版时间：西安交通大学出版社

作者：王弋然，谢英彪 主编

页数：146

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>

<<高脂血症合理用药与食疗>>

前言

近年来，随着生活的改善，人们膳食结构趋向高脂肪、高热量，加上体力劳动和运动的减少，高脂血症发病率在逐年增高。

高脂血症是冠心病、脑卒中等心脑血管病的危险因素，与多种“富贵病”密切相关。

在我国，心脑血管病的病死率始终高居首位。

高脂血症引起的心脑血管病已成为人类高患病率、高致残率、高死亡率的“隐形杀手”。

因此，高脂血症的防治应引起现代社会的高度重视。

导致高脂血症的病因虽然众多，但饮食不当是其主要原因。

所以，高脂血症的防治首先应从饮食入手，通过膳食调养，结合合理用药，是治疗高脂血症的主要手段。

本书简要介绍了高脂血症的基本知识，在重点介绍中西药物治疗的同时，精选出数百首取材方便、制作简便、安全有效的调养食疗方，旨在帮助广大高脂血症患者在大饱口福的同时，选用适合病情的食疗与药疗方法，以战胜病魔，早日康复。

<<高脂血症合理用药与食疗>>

内容概要

本书由临床医学专家和高级烹饪技师共同撰写，内容丰富翔实，通俗易懂，文字简洁，使知识性、科学性和实用性得到较好的结合。

本书适合广大高脂血症患者及家人阅读，也可作为临床医护人员和营养师的参考资料。

愿《高脂血症合理用药与食疗》一书成为您和家人的良师益友。

<<高脂血症合理用药与食疗>>

作者简介

王弋然，南京中医药大学第三附属医院暨南京市中医院药剂科副主任药师。从事药剂学专业工作25年，擅长中药制剂与中药炮制，对食疗有一定的研究，参编《家庭用药宜忌速查手册》等多部著作。

<<高脂血症合理用药与食疗>>

书籍目录

一 认识高脂血症 什么是血脂、脂蛋白 理想的血脂水平是多少 什么是高脂血症 高脂血症有哪些危害 高脂血症会诱发心脑血管病 高脂血症与多种富贵病密切相关 西医对高脂血症病因的认识 高脂血症的分型及临床表现 如何诊断高脂血症 中医对高脂血症病因的认识 高脂血症的中医辨证分型二 高脂血症患者的药物治疗 药物治疗高脂血症的原则 高脂血症患者需长期服降血脂药吗 治疗高脂血症的药物种类 HMG-CoA还原酶抑制剂能调节血脂 胆酸螯合剂能调节血脂 烟酸类药物能调节血脂 贝特类药物能调节血脂 不饱和脂肪酸类药物能调节血脂 具有调节血脂作用的其他药物 高脂血症应怎样选用药物治疗 低高密度脂蛋白血症的药物治疗 糖尿病伴高脂血症患者如何选择调脂药物 高血压病伴高脂血症患者如何选择调脂药物 能升高血脂的抗高血压药 肾病伴高脂血症患者如何选择调脂药物 甲状腺功能减退伴高脂血症患者如何选择调脂药物 高脂血症患者应慎用维生素E 中药治疗高脂血症的机制 常用调节血脂中药22味 常用降脂中成药三 高脂血症患者的茶饮 芹菜葛根茶 马齿苋绿茶 苦瓜茶 芹菜银杏叶茶 番茄酸奶茶 芥菜山楂茶 马齿苋绿豆饮 芹菜红枣饮 二芽饮 麦麸玉竹茶 粟米苡麦茶 麦麸红枣茶 玉米奶茶 玉米须茶 枸杞子绞股蓝茶 枸杞子玉米须茶 山楂茶 山楂荷叶茶 陈皮山楂乌龙茶 山楂枸杞茶 复方山楂茶 山楂降脂茶 二皮玉米须饮 橘皮山楂饮 香菇茶 香菇银杏叶蜜饮 香菇红枣牛奶饮 决明子茶 螺旋藻橘皮茶 绞股蓝银杏叶茶 绞股蓝山楂茶 荷叶茶 降脂减肥茶 菊花山楂茶 陈葫芦茶 芝麻绿茶饮 香菇绿茶饮 绞股蓝决明子槐花饮四 高脂血症患者的果菜汁 芦笋番茄汁 复合洋葱汁 番茄芹菜汁 洋葱枸杞叶汁 番茄黄瓜汁 复方竹笋汁 大蒜萝卜汁 苹果莴苣胡萝卜汁 苹果芹菜汁 枸杞叶苹果汁 五 高脂血症患者的药 大蒜粥 玉米山药粥 苦瓜芦笋粥 芹菜肉末粟米粥 洋葱橘皮粥 丝瓜芥菜粥 魔芋粟米粥 洋葱粟米粥 鲜竹笋粟米粥 苜蓿粳米粥 首乌芹菜粥 芹菜陈皮粥 芹菜粥 芥菜粥 马齿苋粥 马齿苋芥菜粥 马齿苋玉米粥 萝卜玉米粥 玉米须山药粥 魔芋豆浆粥 玉米须扁豆粥 麦麸南瓜粥 绿豆燕麦粥 燕麦牛奶粥 玉米须芦笋粥 红豆燕麦粥 玉米豆粉粥 玉米鸡内金粥 麦麸陈皮粥 玉米山楂红枣粥 荞麦绿豆粥 燕麦南瓜粥 黄豆山楂粥 黄豆芽粥 复方山楂粥 陈皮山药粥 陈皮扁豆粥 海带粟米粥 海带陈皮粥 耳粥 绞股蓝粥 荷叶粥 香菇冬笋粥 决明子粥六 高脂血症患者的菜肴七 高脂血症患者的汤羹八 高脂血症患者的主食

<<高脂血症合理用药与食疗>>

章节摘录

插图：调脂机制 减少肠道对胆固醇的吸收，抑制体内胆固醇的合成，使胆固醇水平降低。升高血浆高密度脂蛋白水平。

以利胆固醇从病变动脉壁上清除。

适应证 高胆固醇血症和高低密度脂蛋白 - 胆固醇血症。

用法用量 口服，每次0.5克，每日3次。

不良反应 少数患者有消化道反应及头痛。

严重不良反应是心电图Q-T间期延长，有室性心律失常及Q-T间期延长者忌用。

临床应用 普罗布考具有以下作用特点。

对于原发性 Ⅰ型高脂蛋白血症患者、家族性高胆固醇血症及非家族性高胆固醇血症患者，均可显著地降低总胆固醇及低密度脂蛋白 - 胆固醇水平。

其强度略弱于胆汁酸结合树脂类和HMG-CoA还原酶抑制剂类，但与它们联合用药则优于任何单独用药。

对继发于肾病综合征或糖尿病的患者也有效。

抗主动脉及冠状动脉粥样硬化和抗经皮冠状动脉腔内成形术（PTCA）再狭窄作用明显强于洛伐他汀、普伐他汀和考来烯胺等。

泛硫乙胺 泛硫乙胺的分子结构是辅酶A的组成部分。

调脂机制 促进血脂的正常代谢，加速脂肪酸的氧化，抑制血小板聚集，能明显降低血浆中的胆固醇和三酰甘油，还能防止胆固醇在血管壁上的沉积。

适应证 高胆固醇血症、高三酰甘油血症及混合型高脂血症、合并糖尿病的高脂血症。

用法用量 口服，每次0.2克，每日3次。

不良反应 可有轻微腹泻、食欲不振、腹胀等反应。

弹性酶 弹性酶是由胰脏提取或由微生物发酵产生的一种易溶解的弹性蛋白酶。

调脂机制 阻止胆固醇的合成，促进胆固醇转化成胆酸，从而使血清胆固醇水平下降。

适应证 Ⅰ型和Ⅱ型高脂血症，尤其是Ⅰ型高脂血症，以及脂肪肝的防治。

<<高脂血症合理用药与食疗>>

编辑推荐

《高脂血症合理用药与食疗》：据调查，我国中老年人中血脂水平升高者日益增多，目前中老年人高脂血症的患病率在30%~50%之间，但是很多人并不了解高脂血症，甚至有一些人患了高脂血症也不当回事，这给生命健康带来很大的威胁。

当血脂轻度升高时，患者可能没有任何不适表现，但医学专家却认为，即使轻度的血脂升高也可能成为潜在的健康“杀手”。

<<高脂血症合理用药与食疗>>

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>