

<<心血管病特色专科实用手册>>

图书基本信息

书名：<<心血管病特色专科实用手册>>

13位ISBN编号：9787802315341

10位ISBN编号：7802315344

出版时间：2009-1

出版时间：陈晓虎、沈建平 中国中医药出版社 (2009-01出版)

作者：陈晓虎，沈建平 编

页数：279

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>

<<心血管病特色专科实用手册>>

前言

中医专科建设是提高中医临床疗效的重要途径和最基础的工作，是继承发扬中医特色优势的突破口。一个好的特色专科，就是一家医院的金字招牌和闪亮名片，不仅可以扩大医院影响，培养造就一批熟练掌握专科诊疗技术，擅长诊治某类疾病的名医专家，而且可以盘活一家医院，带动整个医院的建设与发展。

为进一步推广中医重点专科的成功经验，挖掘整理行之有效、具有特色的专科诊疗技术和方法，帮助更多的基层医院创建自己的特色专科，培养更多的特色专家，我们特别策划了这套《特色专科实用手册系列丛书》。

丛书以目前国内临床开展比较广泛、经验比较成熟、中医特色比较明显的专科为单元，在体例格式、内容编排上以“突出特色、力求实用”为宗旨，打破一般临床诊疗手册面面俱到的编写模式，尽可能贴近中医专科临床的实际。

<<心血管病特色专科实用手册>>

内容概要

《心血管病特色专科实用手册》在理论上尽量保持心血管病学体系的系统性，突出实用性和针对性；在内容上吸取了国内外常见心血管疾病诊断和治疗的最新成果，全面反映了当代诊治心血管疾病的学术水平和方法。

重视科学性，突出实用性和专科特色是该书的基本特点。

心血管疾病特色专科实用手册是为心血管科医师编写的特色鲜明、切实可行的工具书，同时也为基层医疗单位开办心血管病特色专科提供了一套实用的操作指南。

全书首先介绍了心血管疾病常见临床症状；然后分别从病症特点、诊断要点、特色检查、常规治疗、特色疗法等方面对常见心血管疾病进行了介绍。

《心血管病特色专科实用手册》以特色检查和特色疗法为重点，详细介绍了相关检查的方法、临床意义，并对一些特色疗法做了专家点评，以期更适用于临床，《心血管病特色专科实用手册》中医和西医内容兼收并蓄，内容科学精炼，实用性和操作性强，对提高基层心血管科医生的医疗水平与整体素质具有指导作用。

<<心血管病特色专科实用手册>>

作者简介

陈晓虎，男，45岁，医学博士，主任医师，博士研究生导师，现任江苏省中医院大内科主任，心内科主任，南京中医药大学教授，中华中医药学会全国首届中医瘀血证专业委员会委员，江苏省中西医结合心血管专业委员会副主任委员，江苏省高血压联盟理事，江苏省和南京市医疗事故鉴定专家库成员。

是“江苏省新世纪科学技术带头人培养工程”（简称“333”工程）第三层次培养对象。

陈教授长期从事中西医结合心血管专业临床、科研、教学工作。

研究方向主要是高血压病、心力衰竭、冠心病等，擅长运用中西医理论、辨病与辨证相结合治疗心血管病，并取得了良好的疗效，积累了较丰富的临床经验。

主持和参与国家级自然科学基金课题一项、省部级课题四项，获省科技进步三等奖两项。

在核心期刊发表论文二十余篇，主编论著三部。

沈建平，男，44岁，硕士，主任医师，现任江苏省中西医结合医院（江苏省中医药研究院）心内科主任，大肉科主任，江苏省中医药学会心系疾病专业委员会副主任委员，江苏省中西医结合学会心血管专业委员会秘书长，南京市中医学会青年工作委员会副主任委员。

目前主要从事中医及中西医结合心血管疾病的临床和基础研究。

主持和参与国家级自然科学基金一项、省级课题十项，在国家级、省级刊物发表论文十余篇。

<<心血管病特色专科实用手册>>

书籍目录

第一章 常见症状第一节 心悸第二节 胸痹心痛第三节 眩晕第四节 呼吸困难(短气) 第二章 心脏骤停与心脏性猝死第三章 慢性充血性心力衰竭第四章 高血压病第五章 心律失常第六章 动脉粥样硬化及动脉粥样硬化性心脏病第一节 心绞痛第二节 急性心肌梗死 第七章 心内膜疾病第一节 风湿热第二节 心内膜炎第三节 心瓣膜病 第八章 心肌疾病第一节 病毒性心肌炎第二节 原发性心肌病第三节 继发性心肌病 第九章 心包疾病第一节 急性心包炎第二节 缩窄性心包炎 第十章 血脂异常和脂蛋白异常血症第十一章 先天性心脏病 第十二章 周围血管病第一节 血栓性静脉炎第二节 闭塞性周围动脉粥样硬化第三节 多发性大动脉炎第十三章 心脏神经症参考文献

章节摘录

第一章 常见症状第一节 心悸〔概念〕心悸是由于气血阴阳亏虚或痰饮瘀血阻滞引起心脉不畅、心失所养所致。

临床以心中急剧跳动，惊慌不安，不能自主为主要症状。

本症相当于西医的心律失常。

〔病因病机〕禀赋不足或久病劳伤致气血阴阳亏虚，心失所养而心悸；饮食劳倦兼膏粱厚味，化火生痰或伤脾生痰，痰火扰心而致心悸；心虚胆怯，卒遭惊恐心神动摇而心悸；忧思不解，痰火扰心，心神不宁而心悸；忧思不解，气阴暗耗，心神动摇而心悸；感受风寒湿邪，内舍于心，阻痹心脉而心悸；感受风寒湿热，侵入心脉，耗气伤阴而心悸；药物过量或药物中毒，伤心而心悸。

〔诊断〕1.典型病象以自觉心慌不安、心跳剧烈、神情紧张、不能自主等为主症。

2.体征（1）听诊：可见第三、四心音及心率、节律异常。

（2）颈静脉搏动：可与心率不一致。

3.其他伴胸闷不适、易激动、心烦、少寐、多汗、颤抖、乏力、头晕等。

中老年发作频繁者兼有心胸疼痛，甚则喘促，肢冷汗出或见晕厥，可见数、疾、促、结、代等脉象。常由情志过激、过劳、饱食等因素诱发。

<<心血管病特色专科实用手册>>

编辑推荐

《心血管病特色专科实用手册》：特色专科实用手册系列丛书。

<<心血管病特色专科实用手册>>

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>