

<<新编心血管临床合理用药>>

图书基本信息

书名：<<新编心血管临床合理用药>>

13位ISBN编号：9787810729246

10位ISBN编号：7810729241

出版时间：2008-9

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：谢惠民，胡大一 主编

页数：470

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>

## <<新编心血管临床合理用药>>

### 前言

规范行医，循证用药 1965年当我走进北京医学院（现北京大学医学部）的大门成为一名医学生时，当我1970年毕业到北京医学院第一附属医院（北大医院）做一名内科医生时，直到我1985年去美国作访问学者，在同一所医院成为心内科的主治医师，大约20年的时间，临床上用药主要遵循的是经验医学模式。

20世纪60~70年代用于心血管疾病的药物相对很少，并且医生评价药物疗效的标准主要为替代指标，例如治疗心力衰竭时，洋地黄的强心作用，利尿剂利尿减轻肺循环与体循环淤血水肿的作用。之后，当血管扩张剂用于心力衰竭治疗时，大家查房、为学生出试题的热门话题常常是，什么药减轻前负荷，什么药减轻后负荷，什么药对前后负荷都减轻。当时北大医院心内科的诊疗常规中讲，“心痛定”（硝苯地平片）可减轻心脏后负荷，所以推荐用于心力衰竭的治疗。

含服“心痛定”快速降血压也经常见于医疗实践。

1985~2005年这20年间，心血管医学临床用药方面最大的变化是从经验医学向循证医学的模式转变。

引起我对循证医学关注和发生浓厚兴趣的是我在美国期间亲自目睹的心律失常抑制试验（cardiac arrhythmia sup-pression trial, cAST）。

该试验曾在我国引起争议，文章发表在《中华心血管病杂志》上。

## <<新编心血管临床合理用药>>

### 内容概要

《新编心血管临床合理用药》是关于介绍“心血管临床合理用药”的专著，书中具体包括了：钙离子通道阻滞剂、血管紧张素受体阻滞剂、抗高血压的其他药物、动脉粥样硬化的药物治疗与饮食控制、妊娠哺乳及生育期女性合理用药、肝脏功能不全患者心血管药物合理用药等内容。

在我国率先成功开展射频消融根治快速心律失常技术，并向全国160多家医院以及印度、越南、日本等国推广普及此项技术，先后获卫生部科技进步和国家科技进步二等奖。

擅长心电生理，起搏器植入，冠心病介入治疗，以及高血压冠心病防治等。

积极推动我国冠心病介入治疗和心脏外科发展，获多项国家级、省部级科技进步奖（其中急性心肌梗死直接PTCA治疗获国家科技进步二等奖），“国人长QT综合征的临床特征、发病机制与治疗方法研究”获2005年中华医学科技奖三等奖。

并获得2001年“吴阶平、杨森”奖医学一等奖，2000年获首都精神文明建设奖章，1998年北京市先进科普工作者奖、2005年获“联合国国际科学与和平周贡献奖”、2006年获“中国医师奖”。

胡教授主编主译正式出版专业书籍39本，美国出版3本，参与编著国家教委和人民卫生出版社主编的医学本科生、研究生统编教材，在国内外专业杂志上以第一作者发表论文427篇。

规范行医，循证用药 1965年当我走进北京医学院（现北京大学医学部）的大门成为一名医学生时，当我1970年毕业于到北京医学院第一附属医院（北大医院）做一名内科医生时，直到我1985年去美国作访问学者，在同一所医院成为心内科的主治医师，大约20年的时间，临床上用药主要遵循的是经验医学模式。

20世纪60-70年代用于心血管疾病的药物相对很少，并且医生评价药物疗效的标准主要为替代指标，例如治疗心力衰竭时，洋地黄的强心作用，利尿剂利尿减轻肺循环与体循环淤血水肿的作用。

之后，当血管扩张剂用于心力衰竭治疗时，大家查房、为学生出试题的热门话题常常是，什么药减轻前负荷，什么药减轻后负荷，什么药对前后负荷都减轻。

当时北大医院心内科的诊疗常规中讲，“心痛定”（硝苯地平片）可减轻心脏后负荷，所以推荐用于心力衰竭的治疗。

含服“心痛定”快速降血压也经常见于医疗实践。

## <<新编心血管临床合理用药>>

### 作者简介

谢惠民，1953年毕业于四川华西医科大学。

曾任中国药学会学术部主任。

原任北京市隆福医院教授、主任药师，北京中医药大学名誉教授，中国药学会高级会员，药史学会秘书长。

享受国务院专家津贴。

从事临床药学、药理、药剂方面的研究，在临床药学、合理用药、药物相互作用、药史学方面有专长。

1980年获北京市科技奖，1990年科普作协三代评为全国优秀科普作家，1993年享受国务院专家津贴，2002年获北京市科技二等奖。

代表著作有《新编药理学》第10～15版，《调剂与制剂》《注射剂知识》《常用药物知识》《合理用药》等70多部书籍。

发表论文有《注射药物的相互作用》、《药源性疾病》、《医院药学现代史略》等30余篇。

<<新编心血管临床合理用药>>

书籍目录

规范行医，循证用药（代前言）第一篇 药物篇 第一章 受体阻滞剂 第二章 钙离子通道阻滞剂 第三章 血管紧张素转换酶抑制剂 第四章 血管紧张素 受体阻滞剂 第五章 利尿剂 第六章 心血管药物的相互作用第二篇 疾病篇 第一章 心力衰竭的药物治疗 第二章 抗心绞痛药 第三章 抗心律失常药 第四章 抗高血压的其他药物 第五章 心肺复苏的药物治疗 第六章 血栓栓塞防治药物 第七章 动脉粥样硬化的药物治疗与饮食控制第三篇 特殊人群用药注意事项 第一章 妊娠哺乳及生育期女性合理用药 第二章 肾脏功能不全患者心血管药物合理用药 第三章 肝功能不全患者心血管药物合理用药

## &lt;&lt;新编心血管临床合理用药&gt;&gt;

## 章节摘录

第三章 血管紧张素转换酶抑制剂 血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）能够竞争性地抑制血管紧张素转换酶，竞争性地阻断血管紧张素 转化为血管紧张素 ，从而降低循环和局部的血管紧张素水平。

血管紧张素转换酶抑制剂还能够减少醛固酮和垂体后叶加压素的分泌，降低交感神经活性、以及血管紧张素 的营养作用。

此外，血管紧张素转换酶抑制剂还可以抑制激肽酶 ，并可以增加缓激肽的水平，缓激肽能刺激B2受体，导致一氧化氮和有血管活性的前列腺素（前列环素和前列腺素E2）的释放。

由于血管紧张素转换酶抑制剂的作用机制相同，它们的作用在整体上可归为类效应。

然而，在与组织中的血管紧张素转换酶结合的亲和力方面。

以及每个药物的药代动力学特性方面，它们却有重大的差别，而这会导致组织浓度的明显差异和不同的临床效果。

但是，这些差异的临床相关性还没有得到证实。

ACEI同时作用于肾素—血管紧张素—醛固酮系统（RAAS）和激肽释放酶—激肽系统（KKS），使血管舒张，促进尿钠排出、降低高血压患者的心脏肥大和血压、抗增殖，逆转心肌梗死后的心室重构、对肾脏的有益作用、抗动脉粥样硬化及调节血管纤维蛋白溶解平衡、抗血栓的作用。

对血管紧张素转换酶抑制剂的临床用药指征、选择与剂量，应当以临床试验的结果为基础，这在许多心血管疾病中已经得到了明确的证实。

.....

<<新编心血管临床合理用药>>

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>