

<<心血管药物治疗学>>

图书基本信息

书名：<<心血管药物治疗学>>

13位ISBN编号：9787030270955

10位ISBN编号：7030270959

出版时间：2010-4

出版单位：科学出版社

作者：可汗

页数：366

字数：557000

译者：李小鹰

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>

<<心血管药物治疗学>>

前言

应广大读者的要求，本版在吸取以往版本精华的基础上问世了。

本版在第六版的基础上进行了修改和更新，并增加了6个新章节，内容主要针对当今心脏专科用药广泛争议的热点问题。

争议较多的问题主要集中在B受体阻滞剂治疗高血压方面。

2005年11月4日出版的《柳叶刀》封面强调指出B受体阻滞剂不应作为原发性高血压的一线用药。

这项声明到底是对还是错呢？

大多数研究人员都表示，B受体阻滞剂和利尿剂会增加新发糖尿病的几率，这似乎意味着大多数业内专家对此项声明表示赞同。

在2007年1月出版的《柳叶刀》杂志中，又一项错误荟萃分析也发表了同样的误导信息。

- 有关B受体阻滞剂的争议一章通过大量临床证据表明，上述两嘎声明均为误导。

在13受体阻滞剂的专题章节中还专门开辟了一节名为何种 α 受体阻滞剂最适用于患者。

新增章节包括：

- 有关血管紧张素转化酶抑制剂的争议。

- 有关钙拮抗剂的争议：对何时以及选用何种钙拮抗剂进行了深入的分析，并为临床工作者指明了方向。

- 有关高血压的争议。

目前全世界有超过10亿的高血压患者需要药物治疗，但却仅有4类降压药物可供选择，分别为：利尿剂、 α 受体阻滞剂、血管紧张素转化酶抑制剂 / 血管紧张素受体阻滞剂和钙拮抗剂。

α 受体阻滞剂和具有中枢影响作用的药物已被限制使用。

如果使用13受体阻滞剂和利尿剂会导致新发糖尿病的发病率升高这一理论是正确的，那么患者的治疗方案将会受到严重制约，世界各地的医生也会因为无药可用而显得茫然失措。

因此，对于这一关键问题的澄清和处理为高血压患者在以年龄和种族为基础的用药方面提供了更多的选择。

- 有关心力衰竭的争议：为保证心衰患者的射血分数，联用血管紧张素转化酶抑制剂或血管紧张素受体阻滞剂是否存在真正意义上的获益？

恼人的是，所有心衰推荐用药均会导致血压下降。

地高辛是唯一用于治疗心衰却不引起血压降低的药物，在低血清浓度水平（0.5 ~ 0.9ng / ml）时无毒副作用，可使患者获益，尤其对于心功能 II ~ III 级的心衰患者更为有效，但却被大多数医生遗忘，甚至弃之一旁。

- 有关他汀类药物的争议主要是探索横纹肌溶解、药物的相互作用及其他相关问题。

- 有关Hallmark临床试验这一章在吸取了近年来各类研究实用信息的基础上进行了一定的扩展。

<<心血管药物治疗学>>

内容概要

本版是在第六版的基础上编写而成的，并在相关方面进行了修订和补充，尤其是增加了6个新的章节来讨论与目前几种广泛使用的心血管病药物相关的重要的争议，包括有关 β 受体阻滞剂的争议、有关血管紧张素转化酶抑制剂的争议、有关钙拮抗剂的争议、有关高血压的争议、有关心力衰竭的争议及有关他汀类药物的争议。

此外，与前几版一样，治疗策略和建议均是基于对文献的详细回顾而提出的。

本书所提供的信息可作为心脏科医生和其他内科医生的参考资料，有助于提高临床医师的处方技能。

<<心血管药物治疗学>>

书籍目录

前言第1章 β 受体阻滞剂第2章 有关 β 受体阻滞剂的争议第3章 血管紧张素转化酶抑制剂和血管紧张素受体阻滞剂第4章 有关血管紧张素转化酶抑制剂的争议第5章 钙拮抗剂(钙通道阻滞剂)第6章 有关钙拮抗剂的争议第7章 利尿剂第8章 高血压第9章 有关高血压的争议第10章 心绞痛的治疗第11章 急性心肌梗死的治疗第12章 心力衰竭的治疗第13章 有关心力衰竭的争议第14章 心律失常的治疗第15章 心搏骤停第16章 感染性心内膜炎的治疗第17章 血脂异常的治疗第18章 有关他汀类药物的争议第19章 抗血小板制剂、抗凝血剂和特异性凝血酶抑制剂第20章 妊娠期和哺乳期心血管药物的应用第21章 药物相互作用的影响第22章 标志性的临床试验附录 输液泵表附录 药物索引

<<心血管药物治疗学>>

章节摘录

插图：本章将阐述：·哪一种B受体阻滞剂最适合您的患者。

·从药效学的角度解释为何阿替洛尔是一种相对无效的B受体阻滞剂以及为何应当减少阿替洛尔的应用。

·更多有关心力衰竭（HF）、纽约心脏病协会（NYHA）分级Ⅰ～Ⅲ级以及目前处于代偿阶段的Ⅲ级心功能和所有左室（LV）功能不全（无论心功能分级处于哪一级）等重要适应证方面的信息；因此，在射血分数（EF）

<<心血管药物治疗学>>

编辑推荐

《心血管药物治疗学(原书第7版)(中文翻译版)》对第六版进行了补充和更新,主要讲述了心脏疾病和高血压治疗药物的药理学及其应用特点。

其中,新增的6章介绍了有关心血管药物的争议,包括众多心脏病专家近期非常关注的 β 受体阻滞剂应用问题。

《心血管药物治疗学(原书第7版)(中文翻译版)》就如何治疗心脏疾病和如何在多种药物中选择某种最恰当的药物给出了建议。

《心血管药物治疗学(原书第7版)(中文翻译版)》不仅提供了心血管药物治疗学的核心知识,还解答了某些有关心血管药物的疑难问题。

《心血管药物治疗学(原书第7版)(中文翻译版)》介绍了几乎所有已上市心血管药物的临床实际应用知识,包括药物的特性、剂量、副作用、潜在益处和缺点等。

《心血管药物治疗学(原书第7版)(中文翻译版)》内容简洁、重点突出(用项目圆点表示),有助于读者快速查阅临床相关知识。

《心血管药物治疗学(原书第7版)(中文翻译版)》特点:对第六版进行补充和更新;提供了快速查找各种类型心血管疾病的药物治疗方法;新增的6章介绍了有关目前正被广泛应用的多种心血管药物的争议;用表格形式展示药物用法和剂星,以及临床实验的新结论;探讨了有关 β 受体阻滞剂和ACEf类药物的争议;引用了美国心脏病学会(Acc)关于心脏性猝死的最新指南。

<<心血管药物治疗学>>

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>