

<<心血管病诊疗指南解读>>

图书基本信息

书名：<<心血管病诊疗指南解读>>

13位ISBN编号：9787117106511

10位ISBN编号：7117106514

出版时间：2008-10

出版单位：人民卫生

作者：赵水平//胡大一

页数：601

字数：928000

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>

## &lt;&lt;心血管病诊疗指南解读&gt;&gt;

## 前言

《心血管病诊疗指南解读》第1版于2004年出版，第2版于2006年出版，深受广大临床医师的欢迎。指南对规范临床医师的医疗行为和提高临床诊疗质量已起到了非常积极的作用。

学习和熟悉各类指南的要点，是对当前临床医师继续教育的重要内容。

然而，临床医师在学习、理解和应用各类指南时，常遇到许多困难。

其主要原因是各类指南制定的背景资料不熟悉。

我们编写《心血管病诊疗指南解读》一书，在重点介绍各类心血管诊疗指南要点的同时，将全面地复习各种指南中所依照或参考的重要临床研究证据。

所以，许多临床医师阅读了此书后，都感觉这是一本实用性很强的参考书。

临床医学总是在不断发展，心血管病诊疗的指南也在不断更新。

近2年就发表了10余种心血管病诊疗新指南和原有指南的更新版。

为了给临床医师提供一部与时俱进的有关心血管病诊疗指南方面的参考书，我们决定编写第3版《心血管病诊疗指南解读》。

在这一版中，除了增补近2年发表的心血管病新指南和原有指南更新版外，还在编写内容上有较大的改动。

在编写第3版时，我们特别注重临床实用性。

以最新发表的指南为蓝本，介绍该指南要点，对指南中的I类和 类推荐进行重新解读；提出指南制定I类和 类推荐的依据，简要介绍与这些推荐相关的大规模临床试验的背景、内容和结果。

同时，较为客观地评价指南中的局限性，能使临床医师更全面地认识指南；展望指南在近期可能会出现修正，关注其发展方向；评价指南的实用性，指导医师在临床实际工作中如何正确地应用指南。

在第3版中，我们还将绝大多数指南的要点进行了小结，在每章末以专节列出，便于读者在最短的时间内，了解指南的核心内容。

目前大多数指南都提出推荐分类： I类：已经证实和(或)一致公认有益、有用和(或)有效的操作和治疗。

类：有用性和(或)有效性的证据相矛盾或存在不同观点的操作和治疗。

A类：有关证据 / 观点倾向于有用和(或)有效。

B类：有关证据 / 观点不能充分说明有用和(或)有效。

类：已经证实和一致公认无用和(或)无效，并对有些病例可能是有害的操作和治疗。

推荐的证据级别： A级：证据资料来源于多个随机的临床试验并包含了大量病例。

B级：资料来源于数量有限的试验，且所包含的病例数相对较少，或来源于设计合理的非随机试验的资料分析或者是观察性注册资料。

C级：以专家们的一致意见作为建议的主要依据。

为了避免重复，本书中所列出的推荐分类和证据均是基于上述原则，个别特殊情况则单独列出。

## <<心血管病诊疗指南解读>>

### 内容概要

本书主要内容有：1、回顾指南制定的依据。

复习相关的大规模临床试验的背景、内容和结果。

有些疾病的临床试验太多，则仅选择与指南制定相关的重要试验进行介绍。

2、分析指南的局限性。

客观地评价指南中的局限性，能使临床医生更全面地认识指南。

3、展望指南在近期内可能会出现修改部分。

对指南进行展望，尤其是对正在进行但尚未公布结果的临床试验进行介绍或对其结果进行预测，能使医生了解该领域的动态，关注其发展方向。

4、评价指南的实用性。

在临床实际工作中正确地应用指南。

本书共分25章，分别叙述了血脂异常、高血压、冠心病、心肌梗塞、心房颤动、感染性心内膜炎、晕厥、急性肺梗塞以及与这类疾病相关的诊疗措施。

这些措施均是根据世界各国在循证医学领域的研究成果编写完成。

## <<心血管病诊疗指南解读>>

### 作者简介

赵水平，男，医学硕士，教授、主任医师、博士生导师，中南大学湘雅二医院心血管内科主任、湖南省心血管病研究所心内科研究室主任、中南大学湘雅医学院流行病学研究室主任。

主攻血脂与动脉粥样硬化，擅长冠心病、高血压病、心衰、血脂异常的诊治。

发表科研论文450余篇，其中72余篇发表在国际期刊上；主编学术专著14部；获科研基金18项；获科研成果12项。

胡大一，男，河南内黄县宋村乡北沟村人，主任医师、教授、博士生导师，北京突出贡献专家,享受国务院政府专家津贴。

著名心血管病专家、医学教育家。

现任同济医学院院长,首都医科大学心血管疾病研究所所长，北京大学人民医院心研所所长、心内科主任，北京同仁医院心血管疾病诊疗中心主任，中华医学会心血管病分会副主任委员，中华医学会北京心血管病分会主任委员，中国医师协会循证医学专业委员会主任委员，中国生物医学工程学会心脏起搏与电生理分会主任委员，及国内外重要学术团体委员，并担任《中国医药导刊》主编，《中华心律失常学杂志》、《中国介入杂志》等多种国内外杂志副主编、编委。

## <<心血管病诊疗指南解读>>

### 书籍目录

第一章 血脂异常防治第二章 冠心病预防第三章 女性心脏病防治第四章 高血压第五章 慢性心力衰竭第六章 急性心力衰竭第七章 心房颤动第八章 稳定型心绞痛第九章 非ST段抬高急性冠脉综合征第十章 ST段上抬急性心肌梗死第十一章 心肌梗死再定义第十二章 冠心病介入治疗第十三章 人工心脏起搏第十四章 经导管射频消融术治疗快速心律失常第十五章 心肺复苏第十六章 室性心律失常治疗和心脏性猝死预防第十七章 晕厥第十八章 感染性心内膜炎第十九章 瓣膜性心脏病治疗第二十章 心包疾病 第二十一章 主动脉夹层第二十二章 外周动脉疾病第二十三章 肺血栓栓塞症第二十四章 肺动脉高压第二十五章 非心脏手术围术期心血管评估第二十六章 预防心血管事件中阿司匹林的应用第二十七章 冠心病心腹康复第二十八章 动态心电图第二十九章 心电图运动试验第三十章 心脏疾病生化标志物检测第三十一章 血管内皮功能的无创性检测

## &lt;&lt;心血管病诊疗指南解读&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：第一章 血脂异常防治众所周知，高血压、高血脂、肥胖或超重、糖尿病等均为冠心病的主要危险因素，而这些因素的存在又与患者的生活方式特别是饮食营养密切相关。

所以，科学、合理的膳食对心血管疾病的预防及治疗具有非常重要的意义…。

据2002年中国居民营养与健康状况调查的结果显示：我国18岁以上成年人高血压患病率为18.8%，患病人数达1.6亿；血脂异常患病率为18.6%，患病人数亦达1.6亿；如果按照BMI>28作为肥胖判断标准

，18岁及以上成年人肥胖率为7.1%，超重率为29.9%，两者相加总人数达2亿6千多万。

又据卫生部最近公布的第三次全国居民死因调查结果显示：慢性非传染性疾病成为我国城乡居民最主要的死亡原因。

其中脑血管疾病和心脏病分别为全国居民死因的第一位和第四位；由此可见，通过包括合理膳食在内的综合措施对心血管疾病的防治已刻不容缓。

我们将结合卫生部最近公布的，由中国营养学会专家修改的第三次中国居民膳食指南。

的要点，重点解读与心血管疾病防治的相关内容。

第一节 理想膳食模式不同民族、不同地区居民有着不同的饮食生活习惯及食物构成，这种食物构成特点即为膳食模式。

理想膳食模式是指人们既能从日常食物中获得所需的各种营养素又不会发生营养缺乏或营养过剩所致的一些慢性病如心血管病、糖尿病、肿瘤、骨质疏松症等疾病的一系列膳食营养原则。

故理想膳食模式又称健康膳食模式。

传统的中国居民膳食模式的特点是谷类食物为主体，粗杂粮搭配较为合理，蔬菜摄入较多，辅以豆类食品，动物类食物偏少，食用油脂消耗较少，奶类食品几乎为零。

这种膳食模式虽然存在某些不足，但因以植物性食物为主却也有利于某些慢性病如肥胖症、心血管病、糖尿病、肿瘤等的预防。

## <<心血管病诊疗指南解读>>

### 编辑推荐

《心血管病诊疗指南解读(第3版)》将绝大多数指南的要点进行了小结,在每章末以专节列出,便于读者在最短的时间内,了解指南的核心内容。

<<心血管病诊疗指南解读>>

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>