

<<冠心病家庭与病房调护>>

图书基本信息

书名：<<冠心病家庭与病房调护>>

13位ISBN编号：9787308067829

10位ISBN编号：7308067823

出版时间：2009-6

出版时间：浙江大学出版社

作者：郭航远 等主编

页数：159

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>

<<冠心病家庭与病房调护>>

前言

冠心病即冠状动脉粥样硬化性心脏病，是危害人类健康的常见病、多发病。

近年来，冠心病在我国的发病率和死亡率呈上升趋势。

是中国居民死因构成中上升最快的疾病，已成为威胁中国公众健康的重要疾病。

目前研究显示，1998年至2008年间，我国男性冠心病发病率较以往同期增加了26.1%，女性增加了19.0%，我国每年死于冠心病的人数超过了100万。

虽然，目前冠心病在中国的发病率和死亡率仍未超过世界平均水平，但由于中国人群主要冠心病危险因素包括高血压、高血脂、糖尿病、肥胖等不利变化，中国离一个冠心病发病大国恐为时不远了。

随着医学科学的快速发展，治疗冠心病的新方法、新技术层出不穷。

尤其是药物治疗、介入治疗、基因和干细胞治疗及外科治疗均取得突破性进展。

但冠心病的治疗不是一朝一夕的事，也不是一种治疗方法能够解决的问题，而是一个漫长的过程。

在这个过程中，预防（特别是冠心病的危险因素预防）对人类的贡献要比治疗大得多，而且预防的成本要比治疗的付出少得多，仅靠现代化的急救和治疗技术是远远不够的，冠心病的病房及家庭护理同样占有十分重要的地位。

本书共分四篇：基础篇、治疗篇、病房护理篇及家庭调养篇。

以问答及图表形式，简明扼要地介绍了冠心病的基本概念、临床表现、诊断和治疗。

突出介绍了冠心病的病房护理、早期康复及家庭调养。

作为一本科普读物，作者注重写作的科学性、系统性、趣味性和实用性。

<<冠心病家庭与病房调护>>

内容概要

本书共分四篇：基础篇、治疗篇、病房护理篇及家庭调养篇。

以问答及图表形式，简明扼要地介绍了冠心病的基本概念、临床表现、诊断和治疗，突出介绍了冠心病的病房护理、早期康复及家庭调养。

作为一本科普读物，作者注重写作的科学性、系统性、趣味性和实用性，力求内容丰富、通俗易懂，从冠心病的基础知识、院内护理、早期康复、饮食、运动、心理直至冠心病家庭调养防治，在内容的选择、语言的修饰、插图的编排等方面都做了许多努力和尝试，努力把专业知识化解为公众可接受的通俗知识，以指导患者的治疗和康复，提高患者的生活质量。

本书是一本比较全面反映冠心病病房护理和家庭调养及防治的保健书，适宜于心内科及相关学科的医生、护士、冠心病患者及家属阅读。

通过此书，读者可了解冠心病的基本知识、院内护理、院内早期康复及家庭调养相关知识，积极配合治疗，积极改善生活方式，使病情稳定，提高生活质量。

<<冠心病家庭与病房调护>>

作者简介

郭航远，男，1967年9月出生，浙江大学医学博士，日本福井大学医学部博士后，浙江省跨世纪学科带头人（省“151人才”），享受国务院政府特殊津贴，中国医师协会心血管内科医师分会委员，浙江省最年轻的心血管病学教授、博导，曾任浙江大学医学院附属邵逸夫医院心内科主诊医师

<<冠心病家庭与病房调护>>

书籍目录

- 概念篇
- 1.什么是冠状动脉？
 - 2.什么是动脉粥样硬化？
 - 3.什么是冠心病？
 - 4.冠状动脉粥样硬化始于什么年龄？
 - 5.国内外冠心病的发病率和死亡率如何？
 - 6.冠心病的危险因素有哪些？
 - 7.冠心病的临床表现是什么？
 - 8.所有胸痛都是心绞痛吗？
 - 9.冠心病有哪几种类型？
 - 10.心绞痛分哪几型？
 - 11.心绞痛的诱发因素有哪些？
 - 12.冠心病是老年人的“专利”吗？
 - 13.中青年冠心病的临床特征有何特点？
 - 14.冠心病心绞痛患者的心电图有何特征？
 - 15.冠心病患者的心电图一定异常吗？
 - 16.24小时动态心电图诊断冠心病的价值如何？
 - 17.什么是运动负荷试验？
 - 18.运动负荷试验诊断冠心病的价值如何？
 - 19.超声心动图对冠心病的诊断有何价值？
 - 20.冠脉CT诊断冠心病的价值如何？
 - 21.核素心肌灌注显像诊断冠心病的价值如何？
 - 22.诊断冠心病的“金标准”是什么？
 - 23.冠状动脉造影术有哪些适应证？
 - 24.冠状动脉造影术有哪些禁忌证？
 - 25.冠状动脉造影术有无危险性？
 - 26.冠心病的确诊标准是什么？
 - 27.疑诊冠心病的依据是什么？
 - 28.什么是X综合征？
 - 29.什么是急性冠脉综合征？
 - 30.什么是急性心肌梗死？
 - 31.心肌梗死如何分类？
 - 32.如何鉴别心绞痛与急性心肌梗死？
 - 33.急性心肌梗死应与哪些疾病相鉴别？
 - 34.急性心肌梗死的诱发因素有哪些？
 - 35.急性心肌梗死的发病先兆有哪些？
 - 36.急性心肌梗死的典型临床表现有哪些？
 - 37.急性心肌梗死的不典型临床表现有哪些？
 - 38.青年人急性心肌梗死有哪些特征？
 - 39.老年人心肌梗死的特点有哪些？
 - 40.急性心肌梗死的并发症有哪些？
 - 41.心电图检查在急性心肌梗死诊断中的价值如何？
 - 42.急性心肌梗死的心电图有何特征？
 - 43.急性心肌梗死发生后心电图如何演变？
 - 44.急性心肌梗死如何进行定位判断？
 - 45.心肌梗死时心电图正常是怎么回事？

<<冠心病家庭与病房调护>>

- 46.急性心肌梗死血清酶学变化有何特征？
- 47.如何早期诊断急性心肌梗死？
- 48.如何评估急性心肌梗死患者的危险性？
- 49.如何对急性心肌梗死患者进行院前急救？
- 50.院内如何对急性心肌梗死患者紧急处理？
- 治疗篇 51.心绞痛的治疗原则是什么？
- 52.急性心肌梗死的治疗原则是什么？
- 53.治疗冠心病的常用药物有哪几类？
- 54.抗血小板药物主要有哪几种？
- 作用机制是什么？
- 55.抗血小板药物应如何使用？
- 需注意哪些问题？
- 56.冠心病患者常用抗凝药有哪些？
- 有何特点？
- 57.使用抗血小板及抗凝药物时出现哪些情况时应与医生联系？
- 58.冠心病患者应如何正确使用抗凝药物及抗血小板药物？
- 59.硝酸酯类药物治疗冠心病的作用机制是什么？
- 60.冠心病患者如何使用硝酸酯类药物？
- 61.硝酸酯类药物使用时应注意哪些问题？
- 62.硝酸酯类药物产生耐药的原因是什么？
- 应如何预防？
- 63. 受体阻滞剂在冠心病治疗中的作用是什么？
- 64. 受体阻滞剂使用的禁忌证是什么？
- 65.常用的 受体阻滞剂有哪些？
- 如何使用？
- 66.什么是 受体阻滞剂的首剂综合征和撤药综合征？
- 如何预防？
- 67.常用的钙拮抗剂有哪些？
- 用法如何？
- 68.钙拮抗剂治疗冠心病的机制是什么？
- 69.钙拮抗剂有哪些常见的不良反应？
- 应如何预防？
- 70.转换酶抑制剂（ACEI）和受体拮抗剂（ARB）治疗冠心病的作用机制是什么？
- 71.常用的ACEI和ARB有哪些药物？
- 如何使用？
- 72.使用ACEI及ARB药物时需注意哪些问题？
- 73.常用的降脂药有哪些？
- 使用时应注意哪些问题？
- 74.血脂正常的冠心病患者为什么也要服用他汀类药物？
- 75.积极降脂治疗有什么好处？
- 76.目前常用的他汀类药物有哪些？
- 用法如何？
- 需要注意什么？
- 77.常用的心肌营养药物有哪些？
- 作用机制是什么？
- 78.冠心病合并心律失常时应如何处理？
- 79.溶栓治疗的适应证和禁忌证是什么？

<<冠心病家庭与病房调护>>

- 80.急性心肌梗死溶栓治疗的常用药物有哪些？
- 81.急性心肌梗死溶栓治疗成功的指标是什么？
- 82.急性心肌梗死溶栓治疗中应观察哪些指标？
- 并发症有哪些？
- 83.ST段抬高型急性心肌梗死再灌注治疗应如何选择？
- 84.冠心病介入治疗技术有哪些？
- 85.冠心病介入治疗的优点及存在的问题有哪些？
- 86.什么是经皮冠状动脉腔内血管成形术？
- 87.什么是冠状动脉内支架术？
- 为什么球囊扩张后还要植入支架？
- 88.冠状动脉支架术有何并发症？
- 89.什么是介入治疗后再狭窄？
- 在何种情况下容易出现再狭窄？
- 90.介入治疗前后冠脉造影的影像有何改变？
- 91.何为药物支架和裸支架？
- 各自的适应人群是什么？
- 92.国产支架和进口支架有何区别？
- 介入治疗中应如何选择？
- 93.介入治疗后应该服用哪些药物？
- 94.什么是主动脉内气囊反搏术？
- 95.什么是冠脉搭桥术？
- 适应证有哪些？
- 96.冠心病患者应如何进行中医治疗？
- 97.治疗冠心病常用的中成药有哪些？
- 98.针灸治疗冠心病的机制是什么？
- 应注意哪些问题？
- 99.拔罐可以治疗冠心病吗？
- 100.推拿或按摩可以治疗冠心病吗？
- 应注意哪些问题？
- 101.冠心病的药茶验方有哪些？
- 102.冠心病的药膳验方有哪些？
- 药膳治疗应注意什么？
- 院内护理篇 103.急性心梗患者住院后应注意什么？
- 104.急性心梗病人哪些情况下不宜运动？
- 105.急性心梗后如何安排活动？
- 106.急性心梗患者大便时应注意什么？
- 107.探视急性心梗病人应注意什么？
- 108.急性心梗病人为何不宜长期卧床？
- 109.吸氧对急性心梗的治疗有什么作用？
- 110.急性心梗溶栓过程中应如何护理？
-家庭调护篇预防和康复护理篇

<<冠心病家庭与病房调护>>

章节摘录

插图：概念篇9.冠心病有哪几种类型？

(1) 心绞痛型：根据发作的频率和严重程度分为稳定型和不稳定型心绞痛。

不稳定性心绞痛是急性心肌梗死的前兆，所以一旦发现应立即到医院就诊。

(2) 心肌梗死型：胸痛部位与以前心绞痛部位一致，但持续更久，疼痛更重，休息和含服硝酸甘油不能缓解。

有时候表现为上腹部疼痛，容易与腹部疾病混淆。

伴有低热、烦躁不安、多汗和冷汗、恶心、呕吐、心悸、头晕、极度乏力、呼吸困难、濒死感，持续30分钟以上，常达数小时。

发现这种情况应立即就诊。

(3) 无症状性心肌缺血型：很多病人有广泛的冠状动脉阻塞却没有感到过心绞痛，甚至有些病人在心肌梗死时也没感到心绞痛。

部分病人在发生了心脏性猝死，常规尸检时心肌梗死才被发现。

部分病人由于心电图有缺血表现，发生了心律失常，或因为运动试验阳性做冠脉造影时才发现。

这类病人发生心脏性猝死和心肌梗死的机会和有心绞痛的病人一样，所以应注意平时的心脏保健。

<<冠心病家庭与病房调护>>

编辑推荐

《冠心病家庭与病房调护》由浙江大学出版社出版。

<<冠心病家庭与病房调护>>

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>