第一图书网, tushu007.com

<<脑血管病>>

图书基本信息

书名：<<脑血管病>>

13位ISBN编号：9787506722810

10位ISBN编号：750672281X

出版时间：2000-1

出版时间：刘青云、 宋军 中国医药科技出版社 (2000-01出版)

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《脑血管病》从脑血管的解剖、生理入手，对脑血管病的病因、流行病学、危害性、诊断、中西医结合治疗、康复、护理和患者的自我调理和监护等方面做了比较全面的介绍。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

一、 脑血液循环的解剖与生理（一）脑血液循环的解剖（二）脑血液循环的调节二、脑血管病的流行病学（一）流行病学（二）脑血管病的危险因素三、脑血管病的分类（一）概说（二）脑动脉硬化症的临床表现（三）脑动脉硬化症的诊断（四）脑动脉硬化症的治疗（五）脑动脉硬化症的自我调养与监护（六）预防五、短暂性脑缺血发作（一）概说（二）短暂性脑缺血发作的临床表现（三）短暂性脑缺血发作的诊断（四）短暂性脑缺血发作的治疗（五）短暂性脑缺血发作的自我调养与监护六、动脉硬化性脑梗死（一）概说（二）动脉硬化性脑梗死的临床表现（三）动脉硬化性脑梗死的诊断（四）动脉硬化性脑梗死的治疗（五）动脉硬化性脑梗死的自我调养与监护七、脑栓塞（一）概说（二）脑栓塞垢临床表现（三）脑栓塞的诊断（四）脑栓塞的治疗（五）脑栓塞的自我调养与监护八、脑出血（一）概说（二）脑出血的临床表现（三）脑出血的诊断（四）脑出血的治疗（五）脑出血的自我调养与监护九、蛛网膜下腔出血（一）概说（二）蛛网膜下腔出血的临床表现（三）蛛网膜下腔出血的诊断（四）蛛网膜下腔出血的治疗（五）蛛网膜下腔出血的自我调养与监护十、脑血管病的康复（一）心理康复（二）偏瘫康复（三）语言康复（四）合并症的康复十一、脑血管病的护理（一）病情观察（二）一般护理（三）昏迷的护理（四）瘫痪护理十二、脑血管病常用的辅助检查（一）血液生化检查（二）脑脊液检查（三）经颅多普勒超声（TCD）（四）脑血管造影（五）计算机断层扫描（CT）（六）核磁共振成像（MRI）（七）单光电子发射计算机断层扫描（SPECT）（八）正电子发射计算机断层扫描（PET）附录一：主要参考书目附录二：常用方剂结索引附录三：临床常用量表

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

版权页： 插图： 洛伐他丁是由曲霉菌提取的羧戊内酯衍生物，主要降低胆固醇及低密度脂蛋白，服药后24小时血药浓度达峰值，主要经肝脏代谢。
服法为20mg，每晚顿服，4周后可根据血脂情况调整药量，最大剂量为80mg，分早晚服用。
不良反应为头晕、头痛、消化道症状、皮疹、瘙痒等，可以出现转氨酶和磷酸肌酸酶的升高。
辛伐他丁为土曲霉素酵解产物羧戊内酯衍生物，主要降低血浆胆固醇含量，经肝脏吸收，由胆汁排泄。
服法为10mg，每晚顿服。
胆固醇水平较高的患者，每日服用辛伐他汀20～40mg，可以降低脑卒中和TIA的危险性，还可以降低冠心病的死亡率和心肌梗死的危险性。
主要不良反应为消化道症状、头晕和过敏反应。
肝功能不全的患者、妊娠及哺乳期妇女禁用。
普伐他丁为青霉素提取的羧戊内酯衍生物，可以降低血浆胆固醇，减少低密度脂蛋白的含量。
半衰期为1.5～2小时，具有肝脏首过效应。
服法为10～20mg，每晚顿服。
不良反应为转氨酶升高、皮疹、头痛和消化道症状。
氯贝丁酯为苯氧乙酸类降脂药，通过减少血液中游离脂肪酸的含量而抑制三酰甘油和极低密度脂蛋白的合成，降三酰甘油的作用强于降胆固醇，可升高高密度脂蛋白的含量。
半衰期为10～16小时，口服3～6小时血药浓度达峰值。
服法为0.25～0.5mg，每日3次。
不良反应为消化道症状、皮疹、瘙痒，个别患者可出现血清转氨酶升高及肾功能改变，长期应用胆石症发病率升高。

编辑推荐

《脑血管病》内容新颖，实用性强，主要读者对象为全科医师、广大基层医务工作者、脑血管病患者及家属。

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