

<<心脏病自诊自疗>>

图书基本信息

书名：<<心脏病自诊自疗>>

13位ISBN编号：9787802454149

10位ISBN编号：780245414X

出版时间：2009-11

出版时间：军事医科

作者：付作林//周敏//刘忠志

页数：248

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>

<<心脏病自诊自疗>>

前言

随着人民生活水平的提高和社会老龄化的到来，心脏病已成为人类的第一杀手，发病率明显增加。面对心脏病对人类健康危害的日益加重，单靠医院和医务人员的努力是远远不够的，需要全社会的共同参与。

而人们对于心脏病的认识和保健知识的了解和掌握还是非常不够的，由于心脏病知识的匮乏导致就诊的延迟、诊断的失误、治疗的不及时、并发症的增多及相应的花费大大增加的现象时有发生，专家们称之为“无知的代价”。

编写本书的目的在于通过本书，帮助国民初步了解常见心脏病的基本知识，了解和掌握常见心脏病的表现、诊断、治疗及预防，对自己和家属的心脏疾病做到早期预防、早期预警、早期诊断、早期治疗，“无病防病、有病早治”，理解、支撑医者的诊断及治疗，积极配合医者的治疗，增加心脏病治疗的依从性，提高控制率，减少发病率和死亡率，增强国民体质，减少医疗开支。

本书亦可作为基层医务人员的行医参考书使用。

本书尽量采用通俗易懂的语言，采用问答的形式，对常见心脏病的概念、表现、常规检查方法、检查中应注意的事项、诊断、治疗、预防及日常生活中应注意的问题进行了阐述。

本书从认识心脏病、早期预警、检查手段、临床表现、诊断及危害、日常起居注意事项、治疗等十一个方面对常见的心脏病进行了介绍，希望能解答心脏病患者在生活中和工作中常见的问题，对指导疾病的防治有所帮助。

但由于医学知识的系统性和严谨性、人类健康的重要性、生命的唯一性和不可逆性以及心脏病的可变性，对于心脏病的系统诊治仍应遵从有关心脏病医学专家的方案，不应自作主张，以免造成严重的后果。

本书编者均为具有丰富临床工作经验的一线工作人员，力求满足国民多方面的需求。

由于编者业务水平和经验有限，错误疏漏之处在所难免，敬请各位读者批评指正，以供再版时更正、提高。

<<心脏病自诊自疗>>

内容概要

本书采用通俗易懂的语言和问答的形式，从认识心脏病、早期预警、常规检查等十一个方面对常见心脏病的表现、诊断、治疗过程及日常生活中需要注意的事项进行了较详细的介绍，能够满足普通人群预防和了解心脏病的需要，为心脏病患者及其家属的良师益友，亦可作为基层医务人员的行医参考书使用。

<<心脏病自诊自疗>>

书籍目录

第一部分 了解心脏病 1 什么是心脏？

- 2 心脏在人体的部位和形状如何？
- 3 心脏的内部结构有什么特点？
- 4 什么是心脏的传导系统？
- 5 什么是心包？
- 6 心包有什么作用？
- 7 心脏有什么功能？
- 8 心脏是通过什么供血的？
- 9 什么是血液循环？
- 10 什么是小循环？
- 11 什么是大循环？
- 12 心脏受哪些神经及体液因素调节？
- 13 什么是每搏输出量、心排血量和射血分数？
- 14 什么是心脏的前、后负荷？
- 15 什么是心律、心率和心音？
- 16 心脏为什么会夜以继日地跳动？
- 17 什么是心脏病？
- 18 心脏病就是冠心病吗？
- 19 心脏病是怎么分类的？
- 20 根据病因学心脏病分为哪几类？
- 21 根据病理解剖心脏病分为哪几类？
- 22 根据病理生理心脏病分为哪几类？
- 23 心脏病的预后如何？
- 24 什么是心衰？
- 25 心衰分哪几类？
- 26 收缩性心衰和舒张性心衰的主要区别是什么？
- 27 什么是舒张性心衰？
- 28 什么是急性心衰？
- 29 什么是正常心律？
- 30 什么是心律失常？
- 31 心律失常是怎样形成的？
- 32 什么是快速性心律失常？
- 33 什么是缓慢性心律失常？
- 34 什么是窦性心律失常？
- 35 什么是异位节律？
- 36 心律失常会遗传吗？
- 37 什么是窦性心动过速？
- 38 窦性心动过速的原因有哪些？
- 39 什么是窦性心动过缓？
- 40 什么是窦性停搏和窦房传导阻滞？

.....第二部分 早期预警第三部分 心脏病常用的检查手段第四部分 心脏病的表现、诊断和危害

第五部分 日常起居注意事项第六部分 调整好我们的药第七部分 食谱这样订第八部分 医院的经典治疗方法第九部分 手术前、后怎么办第十部分 轻轻松松的心理调节法第十一部分 正确的体育锻炼

<<心脏病自诊自疗>>

章节摘录

拂晓时分，黎明即将来临，大多数人也将迎来新一天的光明，但对那些心力衰竭患者来说，这些时刻却是最危险的。

有研究表明，一天中，严重心力衰竭者最容易在拂晓时分死去，而午夜对男性患者来说也是一道坎。

研究人员选择了308名男子和200名女子作为研究样本。

他们都患有充血性心力衰竭，年龄在14~93岁之间。

在研究过程中，研究人员给他们提供了统一特别护理，其中包括饮食控制及提供抑制高血压和胸部疼痛的药物等。

结果表明，女性心力衰竭者在早上5:00~7:00时症状最危险，她们在这一阶段的生命最为脆弱，而男性患者除在这一阶段面临生存考验之外，晚23:00~24:00时也是他们最难度过的一段时刻。

常见的病因有：急性大面积心肌梗死，急性瓣膜反流（由感染性心内膜炎或急性心肌梗死等原因引起的瓣膜穿孔、乳头肌断裂或功能不全、腱索断裂等引起），高血压危象，缓慢性（180次/分）心律失常，输血和输液过多、过快。

原有瓣膜狭窄（二尖瓣、主动脉瓣）或左室流出道梗阻突发心律失常或输液过多时，可使肺静脉压显著升高而发生肺水肿。

162 隐性心衰的早期表现有哪些？

随着老龄化的到来和医疗条件的改善，老年人心力衰竭的患病率和患者数也明显增加。

而相当一部分老年心脏病患者，已有心功能不全，却缺少心衰的典型表现或被其他疾病的症状所掩盖，即所谓隐性心衰，故常易被人们忽视。

<<心脏病自诊自疗>>

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>