

<<急性冠状动脉综合征临床实践手>>

图书基本信息

书名：<<急性冠状动脉综合征临床实践手册>>

13位ISBN编号：9787117108720

10位ISBN编号：711710872X

出版时间：2009-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：张七一 等译

页数：301

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>

<<急性冠状动脉综合征临床实践手>>

前言

在近十年中，急性冠状动脉综合征已成为全球数百万住院病人的重要健康问题。

急性冠状动脉综合征用于命名不稳定型心绞痛和急性心肌梗死，他们拥有共同的解剖基础。病理学、血管内窥镜以及生物学观察证明不稳定型心绞痛和急性心肌梗死尽管有不同的临床表现但他们都是同一个正在发生的病理生理基础所导致的。

完全的血栓栓塞具有典型的心电图特征，表现为ST段的抬高（STE—ACS），一旦发现表明将立即需要通过急诊经皮冠状动脉介入治疗或溶栓治疗使血管开通。

另一些急性胸痛的病人则具有不同的心电图特点：ST段下降或T波倒置。

这些被描述为非ST段抬高型急性冠状动脉综合征（NSTEMI-ACS）的病例占有急性冠状动脉血液动力学的52%～57%。

尽管通过现代的治疗手段，这些病人的死亡和心肌梗死的发生率仍然很高，所以对于这类病人的诊断就显得格外重要。

近些年来非ST段抬高型急性冠状动脉综合征（NSTEMI—ACS）的治疗进展很快，自2000年来，欧洲心脏病协会、美国心脏病协会和美国心脏病学会议提出有关治疗非ST段抬高型急性冠状动脉综合征（NSTEMI—ACS）的指南并已更新。

尽管这个题目已经在心脏病学的教科书中很好的论述，但这一领域进展飞快，这本简明读物向读者提供的是一些治疗学方面的最新观点以及ACS病人的治疗要点。

<<急性冠状动脉综合征临床实践手>>

内容概要

本书是欧洲心脏学会系列教育丛书之一。

本系列图书立足于欧洲心血管疾病指南，将最新的心血管领域的临床进展介绍给专业人员，包括临床检查、诊断和治疗方法。

对无ST段抬高的急性冠状动脉综合征的治疗近年发展很快，本书集结了国际著名的专家编写来自于临床的最新治疗观点和策略，包括临床医师、介入治疗师和外科医师。

《急性冠状动脉综合征临床实践手册》是欧洲心脏学会系列教育丛书之一。

本系列图书立足于欧洲心血管疾病指南，将最新的心血管领域的临床进展介绍给专业人员，包括临床检查、诊断和治疗方法。

对无ST段抬高的急性冠状动脉综合征的治疗近年发展很快，《急性冠状动脉综合征临床实践手册》集结了国际著名的专家编写来自于临床的最新治疗观点和策略，包括临床医师、介入治疗师和外科医师

。

<<急性冠状动脉综合征临床实践手>>

书籍目录

第一部分 流行病学 第1章 非ST段抬高型急性冠状动脉综合症的流行病学：欧洲心脏病调查第二部分 病理生理学 第2章 急性冠状动脉综合症的病理表现 第3章 急性冠状动脉综合症的血管生物学第三部分 急性冠状动脉综合症的临床方面 第4章 急性冠状动脉综合症的临床方面 第5章 危险分层的循环生物标记第四部分 急性冠状动脉综合症研究 第6章 冠状动脉造影、冠状动脉内镜及血管内超声在非ST段抬高型急性冠状动脉综合症中的应用 第7章 在急性冠状动脉综合症中新的冠状动脉影像第五部分 特殊患者人群 第8章 急性冠状动脉综合症患者中的特殊人群第六部分 药物治疗 第9章 抗缺血治疗(硝酸酯类、 β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂) 第10章 抗血小板治疗：阿司匹林、噻吩吡啶类和糖蛋白 b / a受体拮抗剂 第11章 抗凝药：低分子肝素(LMWH)、普通肝素、直接凝血酶抑制剂 第12章 他汀类药物在ACS中的治疗作用第七部分 心肌血管重建 第13章 NSTEMI—ACS经皮冠状动脉介入和支架 / CAGBG 第八部分 治疗策略 第14章 危险分层及治疗策略 第15章 非ST段抬高型急性冠状动脉综合症血管重建的适应证 第16章 未命名病变患者心肌血管重建术的处理 第17章 非ST段抬高型ACS：欧洲心脏病学会指南 第18章 非ST段抬高型急性冠状动脉综合症：ACC / AHA指南 第19章 从指南到注册 第九部分 二级预防 第20章 不稳定型ST段抬高的急性发作病人的二级预防 第21章 如何检测易损斑块 第22章 预防处理的局灶与系统对照结论

<<急性冠状动脉综合征临床实践手>>

章节摘录

1. 非常重要的一项是获得完整的病史和精确的症状描述，物理检查中要特别注意是否存在瓣膜病（主动脉瓣狭窄）、肥厚型心肌病、心衰和肺动脉疾病的可能。

2. 要记录心电图：如果可能要与以前的心电图进行对比，这很有价值，尤其是对那些已知心脏病理学改变的病人，如左室肥厚或已知的冠心病。

心电图可以将怀疑ACS的病人分为三类需要不同治疗方法的病人。

(a) ST段的抬高意味着主要冠状动脉的完全闭塞，需要立即再灌注治疗。

对于ACS病人的欧洲心脏病调查中的42%的病理采取这一治疗策略，这些病人的治疗策略超出了现在的指南要求；

<<急性冠状动脉综合征临床实践手>>

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>