

<<循环系统症状鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<循环系统症状鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787117119672

10位ISBN编号：7117119675

出版时间：2009-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：胡申江 著

页数：389

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>

<<循环系统症状鉴别诊断学>>

内容概要

为了使临床医生在诊断疾病中开拓出更广阔的视野，在反复临床实践中逐渐形成更符合客观实际的临床思维，通过鉴别诊断的思考，尽量达到减少误诊和漏诊的目的。

在有关专家的倡导和人民卫生出版社的大力支持下，由国内临床经验丰富的五位资深专家分别负责主编了呼吸系统、心血管系统、消化系统、泌尿系统及神经系统等分册组成的《症状鉴别诊断学》丛书，旨在进一步提高临床内科医生鉴别诊断的水平。

该书编写的特点是：以内科亚专业疾病出现的主要症状和体征为纲，系统、详尽地叙述了该症状或体征的病因和发生机制，以及针对这些征象应该采取的诊断措施，然后再与其他内科亚专业中经常出现该征象的相关疾病逐一进行鉴别，最后得出较为客观和准确的诊断意见。

<<循环系统症状鉴别诊断学>>

书籍目录

第一章 低血压第二章 发热第三章 高血压第四章 呼吸困难第五章 咯血第六章 少尿与无尿第七章 水肿
第八章 心包积液第九章 心悸第十章 心脏杂音第十一章 心脏增大第十二章 胸痛第十三章 晕厥第十四章
发绀第十五章 缺血性肢体疼痛中英文名词对照索引

章节摘录

第一章 低血压 第二节 发病机制 形成血压的主要因素是心输出量、外周血管阻力和循环血量。

凡能减少心输出量、降低外周血管阻力和有效循环血量的生理或病理因素均可导致血压降低。

本节仅讨论直立性低血压的发病机制。

正常人大约30%的循环血量在胸腔。

直立位时，有400~800ml血液滞留在腹部内脏和下肢，引起血容量降低30%（近一半出现在直立后的数秒钟），使静脉回心血量快速下降，导致心搏量下降40%及动脉血压降低。

血压的降低激活两组压力感受器：主动脉弓、颈动脉窦的感受器（高压感受器）及心肺感受器（低压感受器），引起交感神经兴奋，使容量血管收缩（静脉回流增加）、阻力血管收缩（外周血管阻力增加）、每搏量增加和心率增快（心排血量增加），血压回升（图1-1）。

此外，直立位时下肢及腹部肌肉收缩，压迫阻力血管和容量血管，是保持血压稳定的机械性因素。

持续的直立位还可引起一系列神经激素改变，其程度取决于患者的血容量状态。

容量缺失越大，肾素-血管紧张素-醛固酮系统及血管升压素系统的激活程度越大。

<<循环系统症状鉴别诊断学>>

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>