

<<难治性高血压>>

图书基本信息

书名：<<难治性高血压>>

13位ISBN编号：9787502369552

10位ISBN编号：7502369554

出版时间：2011-8

出版时间：科技文献出版社

作者：郝玉明，谢瑞芹，刘金明 主编

页数：239

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>

## <<难治性高血压>>

### 内容概要

本书以特殊类型的高血压在全球及我国的流行概况为背景，根据近年高血压研究中特殊类型高血压发病机制的进展和不断更新的高血压指南，对特殊类型高血压的临床特点、降压目标值、用药选择及注意事项等进行归纳。

希望能为临床医师全方位地了解和治疗特殊类型的高血压，起到画龙点睛的作用。

## &lt;&lt;难治性高血压&gt;&gt;

## 书籍目录

## 第一章 老年高血压

- 第一节 老年高血压的定义及流行病学特点
- 第二节 老年高血压的病理生理
- 第三节 老年高血压的特点
- 第四节 老年高血压的治疗
- 第五节 老年高血压常合并的急症
- 第六节 总结

## 第二章 女性高血压

- 第一节 概述及流行病学
- 第二节 病理生理学
- 第三节 女性高血压的特点
- 第四节 女性高血压的治疗
- 第五节 女性特殊类型高血压

## 第三章 儿童高血压

## 第四章 糖尿病合并高血压

- 第一节 糖尿病合并高血压的危害和发病机制
- 第二节 糖尿病合并高血压的分型和特点
- 第三节 糖尿病合并高血压的大型临床试验结果和临床意义
- 第四节 目前关于糖尿病患者高血压治疗的指南和共识
- 第五节 各种降压药物对糖代谢的影响

## 第五章 高血压合并冠心病

- 第一节 “J型曲线”与“血压越低越好”之争
- 第二节 稳定型心绞痛患者的高血压管理
- 第三节 不稳定型心绞痛和非ST段抬高型心肌梗死患者的高血压管理
- 第四节 ST段抬高型心肌梗死患者的高血压管理
- 第五节 缺血性心力衰竭患者的高血压管理
- 第六节 降压的速度
- 第七节 降压药物联合方案的选择
- 第八节 总结

## 第六章 脑血管病合并高血压

- 第一节 概述
- 第二节 高血压与脑血管病
- 第三节 脑血管病合并高血压的治疗

## 第七章 高血压急症

- 第一节 高血压危象
- 第二节 高血压脑病
- 第三节 急性主动脉夹层

## 第八章 肾脏与高血压

- 第一节 肾实质性高血压
- 第二节 肾血管性高血压

## 第九章 心力衰竭的血压管理

- 第一节 高血压与心力衰竭的关系
- 第二节 慢性心力衰竭的血压管理
- 第三节 急性心力衰竭的血压管理
- 第四节 老年人高血压合并心力衰竭

## <<难治性高血压>>

第十章 围手术期高血压

第十一章 特殊类型高血压

第一节 白大衣高血压

第二节 隐性高血压

第三节 假性高血压

第四节 盐敏感性高血压

第十二章 高血压的综合管理

第一节 高血压相关危险因素的药物治

第二节 高血压相关危险因素的非药物治

第十三章 血压测量的若干问题

第一节 血压测量的影响因素

第二节 血压的测量方式

第十四章 口服降压药的合理应用

第一节 利尿剂

第二节 受体阻滞剂

第三节 钙通道阻滞剂

第四节 血管紧张素转换酶抑制剂

第五节 血管紧张素 受体拮抗剂

第六节 肾上腺素受体阻滞剂

第七节 联合用药

第十五章 静脉降压药的合理应用

## &lt;&lt;难治性高血压&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页： 肾血管性疾病首选CCB或 受体阻滞剂。

下面对这几种常用降压药物的特点分别进行介绍：（1）利尿剂：该类药物的初期降压作用可能是通过排钠利尿，减少细胞外液和血容量，导致心排血量降低。

长期应用时则是通过持续降低外周血管的阻力来降低血压，可能的机制是通过排钠，降低了血管平滑肌内Na<sup>+</sup>的浓度，进而通过Na<sup>+</sup>—K<sup>+</sup>交换机制，使细胞内Ca<sup>2+</sup>减少，从而降低血管平滑肌细胞表面受体对血管收缩物质的亲和力与反应性，增强对舒张血管物质的敏感性。

其中噻嗪类利尿剂因其降压作用温和、持久，在儿科应用最多，长期用药无明显耐受性，一般用药2~4周就可以达到最大疗效。

此外噻嗪类利尿剂与扩血管药，以及某些交感神经抑制剂合用，可以产生协同或相加作用，并可对抗这些药物所致的水钠潴留。

而袢利尿剂的排钠利尿作用显著，激活肾素—血管紧张素系统的作用也较强，因此虽然能够显著减少血容量和心排血量，但长期用药的降压作用并不明显。

保钾利尿剂作用更为温和，适用于低钾血症和高尿酸血症，或原发性醛固酮增多症的患者，并可与噻嗪类或袢利尿剂合用，增强疗效，以对抗这些利尿剂的排钾、排镁作用。

由于利尿剂必须在肾小球腔内发挥利尿作用，因此其有效性与肌酐清除率有关，对于GFR>50%的儿童有效，而对GFR

## <<难治性高血压>>

### 编辑推荐

《难治性高血压》能为临床医师全方位地了解和治疗特殊类型的高血压，起到画龙点睛的作用。

<<难治性高血压>>

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>