

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

图书基本信息

书名：<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

13位ISBN编号：9787504659088

10位ISBN编号：7504659088

出版时间：2011-8

出版时间：中国科学技术出版社

作者：徐南图

页数：170

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>

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

内容概要

本书在坚持公益性和科学性的同时，很有针对性，主要针对心血管病预防的关键问题与患者和公众认识中的常见误区。

文字通俗易懂，生动活泼，看得懂，记得住，用得上。

徐南图教授不仅医学知识渊博，而且文学功底深厚。

我相信不仅老年读者，而且广大青年朋友都会开卷有益。

——胡大一

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

作者简介

徐南图，1928年生，江苏启东人，内科主任医师，教授，知名心脏病内科和超声心动图专家，享受国务院特殊津贴。

1979年首批公费赴法国访问学者。

2002年从北京协和医院离职后，至今仍在从事临床工作。

书籍目录

第一章 心血管概论与老年人的生理特点

1 心脏的结构是怎样的？

/ 1

2 心脏有哪些功能？

/ 2

3 血管有几种？

各自有什么作用？

/ 3

4 血管有哪些功能？

/ 3

5 老年人有什么生理特点？

/ 4

6 老年人与心血管病有什么联系？

/ 5

7 老年人应怎样预防心血管病？

/ 5

8 老年人应怎样诊断心血管病？

/ 6

第二章 动脉硬化

1 什么叫动脉硬化和动脉粥样硬化？

二者有什么区别？

/ 7

2 什么是硬斑块和软斑块？

分别发生

于动脉硬化的何种阶段？

/ 7

3 为什么会引起动脉硬化？

/ 8

4 老年人与动脉硬化有哪些联系？

/ 8

5 怎样诊断动脉硬化？

/ 9

6 老年人动脉硬化有哪些危害性？

/ 9

7 老年人怎样预防动脉硬化？

/ 11

8 老年人怎样治疗动脉硬化？

/ 11

第三章 高血压

1 什么叫血压？

/ 12

2 正常血压应该是多少？

/ 13

3 怎样诊断高血压？

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

- / 13
- 4 为什么会得高血压？
/ 14
- 5 高血压的危险因素有哪些？
/ 15
- 6 高血压危险分层是如何化分的？
/ 15
- 7 老年高血压有什么危害性？
/ 16
- 8 老年高血压病人如何预防并发症？
/ 17
- 9 高血压病人治疗前应做哪些辅助检查？
/ 17
- 10 老年高血压如何治疗？
/ 17
- 11 非药物治疗的内容是什么？
/ 18
- 12 有哪些药物治疗高血压？
/ 18
- 13 老年高血压药物治疗应注意哪些问题？
/ 19
- 14 什么叫降压达标？
/ 19
- 15 老年人高血压如何达标？
/ 20
- 16 老年高血压病人怎样自我管理？
/
20
- 17 自己监测血压应注意哪些事项？
/ 21
- 18 测量血压为什么采取坐位？
不同体位血压值有何区别？
/ 22
- 19 在家自测血压有哪些重要意义？
/ 22
- 20 高血压治疗中的误区/ 22
- 第四章 脑中风
- 1 什么叫脑中风？
/ 29
- 2 脑中风有哪些好发部位？
/ 29
- 3 脑中风有哪些预兆？
/ 30
- 4 脑中风有哪些症状？
/ 30
- 5 脑中风的危害性是什么？
/ 31

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

6 什么叫做腔隙性脑梗塞？

/ 31

7 如何诊断脑中风？

/ 32

8 如何处理突发脑中风的病人？

/ 32

9 怎样预防脑中风？

/ 33

10 老年人为什么容易患脑中风？

/ 33

11 怎样治疗脑中风？

/ 33

12 出血性脑中风与缺血性脑中风的的治疗方法有什么不同？

/ 34

13 何时是脑中风病人的康复期？

/ 35

14 脑中风康复治疗的重要性是什么？

/ 36

15 脑中风病人的康复机理是什么？

/ 36

16 脑中风病人如何进行康复治疗？

/ 36

17 脑中风康复治疗的要点是什么？

/ 37

18 康复锻炼应注意哪些事项？

/ 38

19 什么是脑中风病人的二级预防？

/ 38

脑中风防治与康复的误区/ 22

第五章 冠心病

1 什么叫冠状动脉？

/ 45

2 什么叫冠心病？

/ 45

3 冠心病有哪些类型？

/ 46

4 冠心病是不是很可怕？

/ 46

5 老年人冠心病有哪些危害性？

/ 47

6 如何诊断心绞痛？

/ 47

7 心绞痛有哪些类型？

/ 48

8 如何鉴别诊断心绞痛？

/ 49

9 如何治疗心绞痛？

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

- / 49
- 10 诊断冠心病应做哪些检查？
/ 50
- 11 如何预防冠心病？
/ 50
- 12 如何治疗冠心病？
/ 51
- 13 有哪些药物可以治疗冠心病？
/ 52
- 14 什么是冠状动脉搭桥手术？
/ 52
- 15 什么是冠心病的介入治疗？
介入治疗都有哪些方法？
有哪些适应证？
/ 53
- 16 药物治疗在冠心病治疗中的地位？
/ 54
- 17 怎样正确对待介入治疗和搭桥手术？
/ 54
- 18 冠心病介入治疗和单纯药物治疗孰优孰劣？
/ 56
- 19 老年冠心病病人治疗中应该注意哪些问题？
/ 56
- 20 什么是冠心病意外事件？
/ 57
- 21 老年人发生冠心病意外事件应如何应对处理？
/ 57
- 22 老年人心肌梗死后如何康复？
/ 58
- 23 老年人发生猝死时应如何应对处理？
/ 59
- 24 如何实施心肺复苏术？
/ 60
- 25 猝死幸存者康复期应注意什么？
/ 62
- 26 猝死幸存者的二级预防内容有哪些？
/ 62
- 27 老年冠心病病人怎样进行自我管理？
/ 62
- 冠心病防治的误区 / 22
- 第六章 高血脂
- 1 什么叫血脂？
/ 66
- 2 测定血脂的意义是什么？
/ 66
- 3 血脂的正常值和分层标准是什么？
/ 67

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

4 血脂危险分层是如何划分的？

/ 68

5 我国公民的血脂总体水平如何？

/ 69

6 什么叫三高？

/ 69

7 哪些人应该接受血脂检查？

/ 69

8 老年人血脂异常有什么危害？

/ 70

9 降血脂有哪些重要意义？

/ 70

10 怎样预防血脂异常？

/ 70

11 老年人怎样治疗血脂异常？

/ 71

12 不同人群的降脂目标分别是多少？

如何达标？

/ 72

13 他汀类药物有什么副作用？

/ 73

14 降脂治疗有哪些局限性？

如何解决？

/ 73

降脂治疗中的误区/ 22

第七章 阿司匹林与心血管病

1 什么是阿司匹林？

/ 82

2 为什么阿司匹林具有预防心脑血管意外事件的作用？

/ 82

3 阿司匹林预防心脑血管意外事件的效果如何？

/ 83

4 阿司匹林有哪些剂型？

/ 83

5 阿司匹林有哪些副作用？

/ 83

6 一天中何时服用阿司匹林最科学？

/ 84

7 如何规范使用阿司匹林？

/ 84

8 阿司匹林有哪些禁忌证和相对禁忌证？

/ 85

9 什么叫做阿司匹林抵抗？

/ 85

10 哪些老年人应该服用阿司匹林？

/ 86

11 老年人应怎样掌握阿司匹林剂量？

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

/ 86

12 老年人服用阿司匹林有哪些注意事项？

/ 86

13 阿司匹林有哪些局限性？

/ 87

关于阿司匹林的误区/ 87

第八章 心脏早搏

1 什么叫心脏早搏？

/ 93

2 心脏早搏有哪些种类？

/ 94

3 为什么会发生心脏早搏？

/ 94

4 心脏早搏有什么临床意义？

/ 95

5 老年人为什么发生早搏？

/ 95

6 老年人应该怎样正确对待心脏早搏？

/ 95

7 老年人怎样治疗心脏早搏？

/ 96

8 老年人有什么样的心脏早搏需要住院治疗？

/ 96

第九章

正确对待窦性心动过慢

1 什么叫心率？

/ 97

2 正常人心率是如何变化的？

/ 97

3 什么叫窦性心动过速和窦性心动过缓？

/ 98

4 窦性心动过缓如何分类？

其原因有哪些？

/ 98

5 老年人为什么会发生窦性心动过缓？

/ 99

6 窦性心动过缓有什么危害性？

/ 99

7 什么叫病态窦房结综合征（病窦）？

有什么临床表现？

/ 100

8 老年人应如何正确对待窦性心动过缓？

/ 100

9 如何诊断病窦？

/ 101

10 哪些药物可以治疗病窦？

/ 101

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

11 什么情况需要安装起搏器？

/ 102

12 怎样合理设置起搏器的心率？

/ 102

13 病窦病人怎样自我管理？

/ 103

第十章 老年人房颤

1 什么叫房颤？

/ 104

2 房颤对心脏有什么影响？

/ 104

3 什么叫房扑？

/ 105

4 房颤有哪些种类？

/ 105

5 哪些因素可诱发房颤？

/ 105

6 房颤有什么危害性？

/ 106

7 老年人为什么会发生房颤？

/ 107

8 如何诊断房颤？

/ 108

9 老年人房颤有哪些临床表现？

房颤在临床上有什么样的发展过程？

/ 108

10 房颤的一般性防治有哪些？

/ 108

11 如何恢复窦性心律？

/ 109

12 常用的转复药物有哪些？

如何应用？

/ 109

13 非药物转复有哪些方法？

/ 110

14 房颤病人如何预防栓塞？

/ 111

15 如何控制老年房颤病人的心率？

/ 112

16 老年房颤治疗现状如何？

/ 112

17 老年房颤病人怎样自我管理？

/ 113

第十一章 老年人心力衰竭

1 什么叫心力衰竭？

/ 114

2 心力衰竭有哪些临床表现？

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

- / 114
- 3 心功能如何分级？
/ 115
- 4 如何诊断心力衰竭？
/ 115
- 5 哪些人要特别预防注意心衰的出现？
防治心衰的非药物措施有哪些？
/ 116
- 6 老年心力衰竭病人还应注意哪些？
/ 116
- 7 如何治疗慢性心力衰竭？
/ 117
- 第十二章 老年人糖尿病
- 1 什么是血糖？
人体内的血糖来自哪里？
/ 119
- 2 血糖的测定方法有哪些？
/ 119
- 3 什么是高血糖？
空腹和饭后具体概念是什么？
高血糖一定是糖尿病吗？
/ 120
- 4 正常人的血糖值是多少？
/ 120
- 5 高血糖和冠心病有什么联系？
为什么说糖尿病是冠心病的等危症？
/ 120
- 6 什么是糖尿病？
/ 121
- 7 糖尿病有几种类型？
/ 121
- 8 为什么会得糖尿病？
/ 121
- 9 什么是糖尿病前期？
如何诊断糖尿病前期？
/ 122
- 10 如何诊断糖尿病？
/ 122
- 11 为什么临床上会存在大量漏诊的高血糖和糖尿病？
/ 122
- 12 空腹血糖增高和饭后血糖增高意义有什么不同？
/ 123
- 13 老年人糖尿病的特点是什么？
/ 123
- 14 老年人如何应对糖尿病前期？
/ 124
- 15 老年人糖尿病的危害性是什么？

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

/ 124

16 怎样预防糖尿病？

/ 125

第十三章 糖尿病的饮食管理

1 糖尿病病人为什么要进行自我饮食管理？

/ 126

2 什么是碳水化合物？

/ 126

3 什么是蛋白质？

/ 127

4 什么是脂肪？

/ 128

5 老年糖尿病病人饮食管理的目标是什么？

有哪些原则？

/ 129

6 老年糖尿病病人饮食总热量的标准是什么？

/ 129

7 老年人的体重是如何划分的？

和每日饮食总热量有什么关系？

/ 129

8 劳动强度如何划分？

和每日饮食总热量有什么关系？

/ 130

9 老年糖尿病病人如何计算每天的饮食总热量？

/ 130

10 什么是食物的升糖指数？

对于糖尿病病人有何意义？

/ 131

11 老年糖尿病病人可选择的食物有哪些？

/ 131

12 老年糖尿病病人慎吃的食物有哪些？

/ 132

13 老年糖尿病病人一天食物量是多少？

如何分配？

/ 133

14 糖尿病病人可以饮酒吗？

/ 133

15 糖尿病病人可以吃水果吗？

/ 134

16 如何实现糖尿病食谱的多样化？

/ 134

17 糖尿病病人摄入营养素太多或太少有什么害处？

/ 135

18 老年糖尿病病人还应注意摄入哪些营养素？

/ 136

19 糖尿病病人防治心血管病的饮食应注意哪些？

/ 137

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

第十四章 糖尿病的药物治疗

1 糖尿病降糖治疗的药物有哪些？

/ 139

2 糖尿病非降糖治疗的药物有哪些？

/ 140

3 口服降糖药有哪些副作用？

/ 141

4 二甲双胍有什么适应证和禁忌证？

/ 141

5 老年糖尿病病人自我管理有哪些要点？

/ 142

6 老年糖尿病病人药物治疗需注意什么？

/ 142

第十五章 胰岛素与糖尿病

1 什么是胰岛素？

/ 143

2 胰岛素有哪些功能？

/ 143

3 人体如何调节血糖？

/ 144

4 胰岛素是如何调节血糖的？

5 糖尿病病人为什么要注射胰岛素？

/ 144

6 1型糖尿病病人为什么要注射胰岛素？

/ 145

7 2型糖尿病病人为什么要注射胰岛素？

/ 145

8 哪些病人应该使用胰岛素？

/ 146

9 糖尿病治疗的基本目标是什么？

/ 147

10 胰岛素制剂有哪些种类？

/ 147

11 常用的胰岛素注射方案有哪些？

/ 149

12 胰岛素注射有哪些注意事项？

/ 150

13 胰岛素有哪些副作用？

/ 150

14 怎样优选胰岛素制剂？

/ 151

对于胰岛素使用的误区 / 151

老年糖尿病防治中的误区 / 151

附：随想笔记

1 预防保健篇 / 166

2 饮食篇 / 169

3 运动篇 / 175

4 心理篇 / 17

章节摘录

版权页：插图：冠心病患者接受了介入或搭桥手术治疗并不等于冠心病得到了根治，毕竟介入和搭桥手术治疗是一种姑息的和局部的治疗。

包括药物和非药物在内的长期终身的综合性治疗才是冠心病治疗的基础，绝不能放松。

经大量临床实践证明，介入治疗对于减轻症状、改善生活质量、救治某些高危急性心肌梗死等具有显著作用。

但它也具有如下一些内在性缺陷： 治标而不治本，介入治疗即使能够迅速解决局部狭窄、缓解症状，但无法改变动脉粥样硬化的整体发生和发展； 血运重建术只纠正某一处冠脉的严重狭窄，但事实上大多冠脉事件不是由狭窄最严重冠脉所造成； 球囊扩张导致局部冠状动脉内膜的严重医源性损伤，而内膜损伤恰恰是动脉粥样硬化的主要发病机制，这对于治疗动脉粥样硬化来说是一个重要缺陷；

球囊扩张、斑块被粉碎后形成的颗粒或小栓子会栓塞远端血管的微循环导致相应区域医源性心肌灌注障碍，尽管有些病例随后可以恢复； 尽管局部血管暂时被扩张和通畅，但该处的血流有时却不一定增加（无再流现象）或即使局部血流增加了，而相应远端灌注区的心肌供血也不一定都得到改善；

冠状动脉严重狭窄、尤其闭塞的下游心肌的实际情况将决定介入治疗的疗效。

如果下游心肌业已坏死，那么，介入治疗消除相应上游冠状动脉的狭窄或闭塞似乎是多余的。

如果狭窄下游的心肌面积大，处于冬眠存活状态（不可自动恢复的缺血），那么，介入治疗的治疗手段非常有用，但如果存活心肌面积很小，也不是介入治疗的适应证。

如果狭窄或闭塞下游心肌仅处于顿抑（一种可以自动恢复的暂时性缺血）状态时，介入治疗的疗效似乎是很有限的。

可见，病变下游的心肌存活与否及其供血状态是介入治疗疗效不确定的重要原因； 患者将面临因手术造成血管内膜严重受损，术后近、远期支架部位血管再狭窄、腔内继发血栓形成，导致急性心肌梗死等危险； 医疗费用昂贵，手术风险大。

<<老年心血管病和糖尿病的攻防策略>>

编辑推荐

《老年心血管病和糖尿病的攻防策略:一位资深医学专家的心路笔谈》包括：心血管概论与老年人的生理特点、动脉硬化、高血压、脑中风、冠心病等内容。

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>