

<<高血压家庭防治指南>>

图书基本信息

书名：<<高血压家庭防治指南>>

13位ISBN编号：9787506737609

10位ISBN编号：7506737604

出版时间：2007-9

出版时间：中国医科

作者：郭航远

页数：194

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>

<<高血压家庭防治指南>>

前言

高血压是最常见的心血管疾病之一。
我国的高血压标化患病率为18.8%，约有1.6亿人的血压高于正常。
欧美国家成人的高血压患病率高达10%~20%。
高血压是一种严重危害人体健康的疾病，是冠心病、脑卒中、心力衰竭和肾衰竭的主要危险因素之一。
临床研究表明，有效地防治高血压，能显著减少高血压所致的心血管事件的发生率和死亡率。
如何合理预防和治疗高血压，是医生、护士、病人和家属共同关心的课题。

本书以问答形式，简要地介绍了高血压的基本概念和常识、危险因素、临床表现和诊断、药物治疗、介入治疗和外科治疗、中医治疗、运动和饮食处方、日常生活和家庭调养等。
作者注重写作的科学性、趣味性和实用性，力求内容丰富、通俗易懂，深入浅出地介绍高血压的防治问题，从饮食、运动、心理、日常生活等方面提供原则和方法，指导病人的治疗和康复，提高患者的生活质量。

<<高血压家庭防治指南>>

内容概要

《高血压家庭防治指南》是一本较全面反映高血压诊疗和家庭防治方面的保健书，以问答形式，简要地介绍了高血压的基本概念和常识、危险因素、临床表现和诊断、药物治疗、介入治疗和外科治疗、中医治疗、运动和饮食处方、日常生活和家庭调养等。

<<高血压家庭防治指南>>

作者简介

郭航远，男，1967年9月出生。

浙江大学医学博士，日本福井大学医学部博士后，浙江省跨世纪学科带头人（省“151人才”）。中国医科大学、浙江大学医学院和温州医学院心血管病学教授、硕导、博导，曾任浙江大学医学院附属邵逸夫医院心内科主诊医师、硕导，中国医科大学华宇医院院长、心内科主任兼介入中心主任。

现任绍兴文理学院附属第一医院副院长兼心内科主任、主任医师。

作为第一作者已在国内外医学杂志上发表论文80余篇（其中被SCI收录20篇），独著或主编出版《心肌病学》、《新编心肌病学》、《心肌病变与兼症医学》、《临床医师值班手册》、《临床护士值班手册》、《冠心病调养》、《简明病历书写手册（英汉对照）》、《简明临床心电图手册》、《心血管病用药指南》、《心血管疾病临床用药与规范化诊疗指南》、《临床鉴别诊断手册》和《心肌病与心肌炎调养》等18本专著，副主编专著1本。

<<高血压家庭防治指南>>

书籍目录

1. 什么是高血压？
如何分类？
2. 什么是儿童和青少年高血压？
如何诊断？
3. 为什么应特别重视儿童高血压？
4. 什么是老年人高血压？
有何特点？
5. 如何根据靶器官损害程度对高血压进行分期？
6. 什么是高血压病人心血管危险因素分层？
7. 什么是恶性和急进型高血压？
8. 什么叫缓进型高血压？
9. 什么是顽固性高血压？
10. 什么是高血压前期？
11. 什么是白大衣性高血压？
12. 什么是医源性高血压和更年期高血压？
13. 什么是原发性和继发性高血压？
14. 什么是高血压急症？
15. 什么是高血压危象？
16. 什么是高血压脑病？
17. 什么是妊娠高血压综合征？
18. 高血压对人体的危害有哪些？
19. 继发性高血压的病因有哪些？
20. 哪些心血管疾病会引起高血压？
21. 贫血病人一定不会患高血压吗？
22. 高血压性心脏病与冠心病有何不同？
23. 冠心病的主要危险因素有哪些？
24. 冠心病的次要危险因素有哪些？
25. 高血压与冠心病的关系如何？
26. 高脂血症与冠心病的关系如何？
27. 糖尿病与冠心病的关系如何？
28. 职业与高血压有关吗？
29. 遗传与高血压有关吗？
30. 年龄、性别与高血压有关吗？
31. 饮酒与高血压有关吗？
32. 吸烟与高血压有关吗？
33. 电解质与高血压有关吗？
34. 肥胖与高血压有关吗？
35. 日常饮食与高血压有关吗？
36. 内分泌异常与高血压有关吗？
37. 精神因素与高血压有关吗？
38. 避孕药与高血压有关吗？
39. 昼夜节律与高血压有关吗？
40. 更年期与高血压有关吗？
41. 肾、肾血管病变与高血压有关吗？
42. 结缔组织病与高血压有关吗？

<<高血压家庭防治指南>>

43. 种族、地理环境及气候与高血压的关系？
44. 微量元素与冠心病、高血压的关系如何？
45. A型性格与冠心病、高血压的关系如何？
46. 脑力劳动和体力劳动与冠心病、高血压的关系如何？
47. 维生素与冠心病、高血压的关系如何？
48. 水质与冠心病、高血压的关系如何？
49. 如何根据危险因素预测冠心病？
50. 如何正确测量血压？
51. 测量血压的仪器有哪些？
52. 哪些情况可使测血压有误差？
53. 高血压病人应如何监测血压？
54. 双上（下）肢血压一样高吗？
55. 血压有波动是否正常？
56. 高血压病人的常见症状有哪些？
57. 无症状的高血压是怎么回事？
58. 高血压对心脏的损害有哪些？
59. 高血压对肾脏的损害有哪些？
60. 高血压对大脑的损害有哪些？
61. 高血压对眼底的损害有哪些？
62. 高血压病的轻重程度如何判定？
63. 怎样早期发现高血压？
64. 出现高血压应如何对待？
65. 什么是高血压性心脏病？
66. 肾性高血压与高血压性肾病如何鉴别？
67. 高血压病人在什么情况下易发生脑血管意外？
68. 高血压病人的实验室和辅助检查包括哪些？
69. 高血压病人体检的重点是什么？
71. 高血压病人为何需做尿和血生化检查？
71. 高血压病人为何需做24小时动态血压监测？
72. 高血压病人为何需做心电图检查？
73. 高血压病人为何需做x线检查？
74. 高血压病人为何需做超声检查？
75. 高血压病人可以继续参加工作吗？
76. 高血压病的治疗原则是什么？
77. 高血压病的用药原则是什么？
78. 高血压病人应如何改善生活方式？
79. 理想的降压药物应具备哪些条件？
80. 哪些高血压病人可以手术治疗？
81. 轻度高血压应如何处理？
82. 重度高血压应如何处理？
83. 高血压病人应如何选择一线降压药物？
84. 什么是高血压的个体化治疗？
85. 什么是高血压的整体治疗和阶梯治疗？
86. 如何实行个体化降压治疗？
87. 降压药物包括哪几类？
88. 高血压患者应如何合理降压？

<<高血压家庭防治指南>>

89. 利尿剂的作用机制是什么？
90. 利尿剂的分类和各自特点是什么？
91. 利尿剂的适应证和禁忌证是什么？
92. 如何正确使用利尿剂？
93. 利尿剂的副作用有哪些？
应如何预防？
94. 哪些药物与利尿剂有相互作用？
95. 应用利尿剂时，医护人员应如何向病人进行宣教？
96. 应用利尿剂时应观察哪些指标？
97. 病人在使用利尿剂时应注意什么？
98. 受体阻滞剂的作用机制是什么？
99. 受体阻滞剂的分类和各自特点是什么？
100. 受体阻滞剂的适应证是什么？
如何使用？
101. 受体阻滞剂的毒副作用有哪些？
102. 哪些药物与受体阻滞剂有相互作用？
103. 使用受体阻滞剂时，医护人员应如何向病人进行宣教？
104. 应用受体阻滞剂时应观察哪些指标？
105. 病人应用受体阻滞剂时应注意什么？
106. 转换酶抑制剂和受体拮抗剂的作用机制是什么？
107. 转换酶抑制剂和受体拮抗剂的分类如何？
108. 转换酶抑制剂和受体拮抗剂的适应证和用法如何？
109. 转换酶抑制剂和受体拮抗剂的毒副作用及防治如何？
110. 哪些药物与转换酶抑制剂有相互作用？
111. 应用转换酶抑制剂时，医护人员应向病人宣教什么？
112. 应用转换酶抑制剂时应观察哪些指标？
113. 病人在使用转换酶抑制剂时应注意什么？
114. 钙拮抗剂的作用机制是什么？
115. 钙拮抗剂的分类和各自特点如何？
116. 钙拮抗剂的适应证是什么？
117. 钙拮抗剂的用法如何？

<<高血压家庭防治指南>>

章节摘录

13. 什么是原发性和继发性高血压？

原发性高血压亦称高血压病，占80%~90%，是一种独立的常见病、多发病。

高血压病有其自身的病因、发展规律和临床表现，原因尚不十分明了，临床上只有排除其他疾病所致的高血压后才能确诊高血压病。

高血压病与高血压不是同一概念，高血压仅仅是一种症状，不能称为一种独立的疾病。

继发性高血压亦称症状性高血压，占10%~20%，是由某些疾病所引起，高血压仅仅是这些疾病的临床表现之一。

这些疾病治愈后，也就是说，引起高血压的原因去除后，高血压也就不存在了。

引起继发性高血压的原因包括：肾实质或。

肾血管病变（肾炎、肾盂肾炎、肾动脉狭窄、多囊肾、肾肿瘤等）；内分泌疾病（甲亢、嗜铬细胞瘤、库欣综合征、原发性或继发性醛固酮增多症等）；心血管疾病（主动脉缩窄、主动脉瓣关闭不全、多发性大动脉炎）；颅脑疾病（颅内肿瘤、头颅外伤、颅内感染等）；药物（甘草、激素等）。

14. 什么是高血压急症？

高血压急症是指部分高血压患者在短期内（数小时至数天）发生血压急剧升高，并伴有心、脑、肾功能障碍，需立即控制血压或24小时内控制血压者。

<<高血压家庭防治指南>>

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>