

<<高脂血症>>

图书基本信息

书名：<<高脂血症>>

13位ISBN编号：9787506741101

10位ISBN编号：7506741105

出版时间：2009-4

出版时间：中国医药科技出版社

作者：方宁远 主编

页数：214

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>

<<高脂血症>>

前言

自地球上出现人类以来，人类与疾病的斗争就开始了，从迫于生存到追求健康、延长寿命，医学也经历了诞生、发展的过程。

随着科学的不断发展，医学也在不断进步，成为一门不断创新的学科。

在20世纪中叶之前，威胁人类健康的疾病主要是传染病，人们多以各种疫苗的接种作为主要预防手段，以各种抗生素和化学药物的应用作为主要治疗手段，使大多数传染病得到了控制。

目前，主要威胁人类健康的疾病已发生了转变，与生活水平提高、平均期望寿命延长、不良生活方式泛滥以及心理、行为和社会环境影响相关的心脑血管病、代谢性疾病、老年性疾病、恶性肿瘤和精神性疾病占据了主导，这一变化医学上称为流行病学转变。

流行病学的转变导致了医学模式已从“生物医学模式”转变为“生物—心理—社会医学模式”，体现在医疗卫生工作就是从以疾病为主导转变为以健康为主导。

满足人们对医学的需求不仅是面向个体的医疗保健，更需要面向群体的卫生保健；疾病防治的重点不仅是危害人群健康的传染病，更要重视与心理、社会和环境因素密切相关的非传染病。

为达到上述目的，医疗卫生工作需要得到广大人民群众的支持和配合，而要获得这样的配合首先要让广大人民群众更多地了解他们及其家属所患的疾病，向他们普及医学科学知识则是一个很有效的方法。

《名医与您谈疾病丛书》就是一套这样的医学科普读物，采用读者问、名医答的形式，对71种常见疾病、综合征或重要症状表现、诊断、治疗、预防保健等问题，做尽可能详细而通俗的阐述；并特别选答在临床诊疗中患者询问医师最多的问题，为读者提供实用的防治这些疾病的有关知识。

它既适用于患者及其家属更全面地了解疾病，也可供医务工作者向病人介绍其病情，解释采取的诊断方法、治疗步骤、护理措施和预后判断。

本丛书涵盖了临床各系统、各科的相关疾病、综合征和重要症状。

该丛书包括：高血压，冠心病，脑卒中，头痛，失眠，心肌炎，心律失常，癫痫，老年性痴呆，帕金森病，糖尿病，更年期综合征，甲亢，痛风，高脂血症，类风湿关节炎，咳嗽，支气管哮喘，支气管肺癌，感冒，慢性阻塞性肺疾病，慢性鼻炎，慢性咽炎，妇科炎症，子宫肌瘤，产后病，痛经与经前期综合征，妊娠期病症，乳腺疾病，脱发，性病，银屑病，皮炎、湿疹、荨麻疹，白癜风，炎症性肠病，消化性溃疡，慢性胃炎，胃癌，肝癌，胃食管反流病，便秘，胆囊炎与胆石症，肝硬化，消化道出血，乙型肝炎，脂肪肝，肛肠疾病，大肠癌，尿路感染，前列腺疾病，性功能障碍，肾脏肿瘤与膀胱疾病，泌尿系结石，结膜炎，白内障，黄斑变性，青光眼，小儿多动症，小儿厌食症，儿童肥胖症，骨折，骨关节病，腰椎间盘突出症，颈肩腰腿痛，贫血，白血病，肾炎，尿毒症，抑郁症，焦虑障碍，口腔疾病。

相信本丛书的出版，将会受到患者及其家属的欢迎，为个体的医疗保健和群体的卫生保健服务作出贡献，故乐为作序。

<<高脂血症>>

内容概要

本书采用问答的形式系统介绍了高脂血症的防治知识，包括病因、症状、诊断、治疗、预防保健等。

全书内容丰富，通俗易懂，可供患者及家属、基层临床医生阅读参考。

<<高脂血症>>

作者简介

方宁远，教授，博士研究生导师。

现任上海交通大学医学院附属仁济医院老年病科主任。

在老年心血管病诊断和治疗上尤其是高血压病防治方面有丰富的临床经验。

多年从事高血压尤其是老年高血压的基础和临床研究，发表学术论文近50篇，获科研成果奖。

<<高脂血症>>

书籍目录

常识篇 什么叫高脂血症？

高脂血症如何分型？

血脂“家族”中有哪些主要成员？

血脂是不是越低越好，其主要生理功能是什么？

医生说“高脂血症是血液中的隐形杀手”，有什么科学依据？

什么是低密度脂蛋白胆固醇？

什么是高密度脂蛋白胆固醇？

何谓甘油三酯？

血中甘油三酯浓度改变有什么临床意义？

各种脂蛋白的临床意义是什么？

为什么说载脂蛋白是载运血脂的“船舶”，有何生理功能？

哪些人应该做血脂检查，血脂检查需注意什么？

病因篇 高脂血症的病因有哪些？

中医学认为高脂血症的致病原因有哪些？

哪些药物可以引起高脂血症？

利尿剂对血脂有哪些影响？

乙胺碘呋酮对血脂有哪些影响？

肾上腺皮质激素对血脂影响是什么？

哪些疾病易引起高脂血症？

饮食对血脂有什么影响？

运动和体力活动对血脂有什么影响？

饮酒也会引起血脂升高吗？

吸烟对血脂的影响是什么？

肥胖的人血脂一定高吗？

甲状腺功能减退会引起血脂升高吗？

血脂与肾脏疾病有何关系？

维生素与血脂有何关系？

微量元素与血脂有何关系？

年龄、性别和职业与血脂都有关吗？

心理因素也会影响血脂吗？

哪些人易患高脂血症？

心态与血脂有什么关系？

妇女绝经后容易发生脂代谢紊乱，为什么？

季节对血脂也有影响吗？

症状篇 什么是黄色瘤？

如何早期识别高脂血症？

高脂血症有哪些常见症状？

哪些疾病常常与高脂血症相伴？

高脂血症与动脉粥样硬化有什么关系？

高脂血症与高血压有什么关系？

高脂血症与糖尿病有什么关系？

高脂血症与脂肪肝有什么关系？

高脂血症与血黏稠度增高有什么关系？

高脂血症与儿童肥胖有什么关系？

高脂血症与冠心病有什么关系？

<<高脂血症>>

- 高脂血症与脑血管病有什么关系？
- 高脂血症与胆石症有什么关系？
- 高脂血症与急性胰腺炎有什么关系？
- 高脂血症与走路跛行有什么关系？
- 诊断与鉴别诊断篇 高脂血症应到什么科就诊？
- 什么人需要定期检查血脂？
- 高脂血症的诊断标准是什么？
- 如何看血脂化验单？
- 检查血脂的项目有哪几种？
- 哪些因素对血脂检查结果有影响？
- 查血脂为何要禁食12~14小时？
- 高脂血症“家族”如何分型？
- 血脂检测前后有哪些注意事项？
- 怎样自我检测，及早发现高脂血症？
- 儿童怎样发现血脂代谢紊乱？
- 老年人血脂异常需做哪些检查？
- 治疗篇 为什么说“降低血脂，减少疾病”？
- 高脂血症的治疗要达到什么标准？
- 膳食与血脂有何关系？
- 高脂血症的饮食宜忌有哪些？
- 高脂血症患者如何对症进食？
- 饮食治疗的标准与目标是什么？
- 高脂血症患者如何搭配膳食？
- 高脂血症患者应多吃哪些降脂食物？
- 高脂血症的配餐原则如何？
- 高脂血症的食疗药膳有哪些？
- 高脂血症合并冠心病的食疗药膳有哪些？
- 高脂血症合并糖尿病的食疗药膳有哪些？
- 高脂血症合并脂肪肝的食疗药膳有哪些？
- 高脂血症合并肥胖的食疗药膳有哪些？
- 甘油三酯高的患者应怎样调节饮食？
- 高脂血症患者的运动保健机制有哪些？
- 高脂血症患者的健身原则有哪些？
- 高脂血症患者健身时需注意什么？
- 为什么降脂运动要长期坚持、量力而行？
- 何谓有氧运动？
- 老年患者运动保健的具体实施措施有哪些？
- 高脂血症患者运动有哪些禁忌？
- 西药降脂有哪些种类？
- 降脂药物有哪些不良反应？
- 降脂药物不能和哪些药物合并使用？
- 哪些人群容易发生药物不良反应？
- 服用降脂药物的好处有哪些？
- 服用降脂药物有哪些注意事项？
- 长期服用降脂药物安全吗？
- 服用降脂药物疗程是多久？
- 停用降脂药物后血脂会反弹吗？

<<高脂血症>>

- 长期服用降脂药物会使血脂降得过低吗？
- 胆固醇升高选用哪种降脂药物？
- 甘油三酯升高的患者最好选用哪种降脂药物？
- 胆固醇和甘油三酯都高时如何选用降脂药物？
- 脂肪肝患者需要服用降脂药物吗？
- 肝功能不好的患者是否可以服用降脂药物？
- 肾功能不全的患者是否可以服用降脂药物？
- 冠心病患者血脂不高，为何也要服用降脂药物？
- 为什么不同的冠心病患者降脂的目标值不同？
- 开始用药以后多久要看医生？
- 降脂药物应用过程中要做哪些检查？
- 老年人应用降脂药物要注意什么？
- 高脂血症还有哪些治疗方法？
- 什么是血浆净化疗法？
- 高脂血症可以进行手术治疗吗？
- 什么是基因治疗，高脂血症可以进行基因治疗吗？
- 针灸治疗高脂血症有效吗？
- 耳穴疗法、指压疗法、按摩疗法、足疗法和呼吸操对高脂血症的治疗效果如何？
- 为何说“良好的心态是防治高脂血症的基础”？
- 高脂血症心理治疗方法有哪些？
- 糖尿病患者降脂治疗需注意什么？
- 什么是代谢综合征？
- 代谢综合征患者如何降脂治疗？
- 心肌梗死和心绞痛患者降脂治疗需要注意什么？
- 老年人高脂血症要积极治疗吗？
- 预防保健篇 高脂血症能不能预防？
- 什么是血脂异常的三级预防？
- 少儿期如何预防高脂血症？
- 青中年期如何预防高脂血症？
- 老年期如何预防高脂血症？
- 更年期妇女如何预防高脂血症？
- 预防高脂血症有哪些措施？
- 附录 降脂药物一览表

<<高脂血症>>

章节摘录

为什么说“降低血脂，减少疾病”？

血脂一般是指人体血液中所含的脂类，其主要成分是人们所熟知的胆固醇和甘油三酯，两者必须与低密度脂蛋白和高密度脂蛋白结合才能存在于血液中并被转运和代谢。

血中胆固醇分别与低密度脂蛋白和高密度脂蛋白结合后成为了低密度脂蛋白胆固醇和高密度脂蛋白胆固醇。

形象地说，总胆固醇、甘油三酯和低密度脂蛋白胆固醇常被比喻为是血脂成分中的“坏分子”，而高密度脂蛋白胆固醇因其具有抗动脉粥样硬化的作用，可以被看作血脂成分中的“好帮手”。这主要是由于血液中60%以上的胆固醇会与低密度脂蛋白结合，因此低密度脂蛋白胆固醇升高的患者常同时伴有总胆固醇增高；而高密度脂蛋白则是一种独特的脂蛋白，它可以回收体内衰老和死亡细胞上的胆固醇，并运送至肝脏代谢和清除。

目前在临床中发现，高脂血症、动脉粥样硬化的发生与血中胆固醇和低密度脂蛋白浓度升高相一致，但却与高密度脂蛋白浓度升高相反。

一般而言，当血液中总胆固醇、甘油三酯和低密度脂蛋白胆固醇的水平高于正常或高密度脂蛋白胆固醇水平低下时，即为通常所说的高脂血症。

有高脂血症家族史者，体型肥胖者，中老年人，绝经后妇女，长期吸烟、酗酒者，习惯于静坐者，生活无规律、情绪易激动者，肝肾疾病、糖尿病、高血压等疾病患者容易得高脂血症。

高脂血症对身体的损害是隐匿、逐渐、进行性和全身性的。

<<高脂血症>>

编辑推荐

您是否有过“挂名医号难，多听多医指导更难”的抱怨？
《高脂血症》帮您把名医请到家里来，您百问，他百答，时刻为您的生命健康保驾护航。

<<高脂血症>>

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>