

<<冠心病中西医诊治速查>>

图书基本信息

书名：<<冠心病中西医诊治速查>>

13位ISBN编号：9787509115718

10位ISBN编号：750911571X

出版时间：2008-3

出版时间：人民军医出版社

作者：张增堂，黄S 主编

页数：356

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>

## <<冠心病中西医诊治速查>>

### 内容概要

冠心病是常见病、多发病，极大地威胁着人类健康。

本书主要介绍了中西医诊治冠心病的知识，包括冠心病的基础知识、危险因素、分类及病理特征、诊断与治疗、中医认识、病因病机、辨证论治、名医诊治经验、名医效方、名医医案、常用中药、中成药等，内容翔实，实用性强，既是医学院校师生、中西医相关专业临床医务工作者必备的参考书，也可供冠心病患者及家属自我调护参考。

## &lt;&lt;冠心病中西医诊治速查&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 冠心病的基础知识 第一节 心脏及冠脉循环 一、心脏及血液循环 二、冠状动脉及冠脉循环 三、冠状动脉的侧支循环 第二节 冠心病的流行病学知识 第三节 冠心病的危险因素 一、年龄 二、性别 三、家族史 四、超重与肥胖 五、吸烟与饮酒 六、不良的饮食习惯 七、运动缺乏 八、血脂异常 九、高血压 十、糖尿病 十一、心理社会因素 十二、其他因素 第2章 冠心病的分类及病理特点 第一节 冠心病的分类 一、心绞痛 二、心肌梗死 三、急性冠脉综合征 第二节 动脉粥样硬化 一、动脉粥样硬化的发生部位 二、动脉粥样硬化的病理机制 三、动脉粥样硬化的病理类型 四、动脉粥样硬化的分期 五、动脉粥样硬化的危害 六、动脉粥样硬化的消退 第三节 冠心病的病理机制 第3章 冠心病的诊断及治疗 第一节 无症状性心肌缺血 一、临床表现 二、诊断及鉴别诊断 三、治疗 第二节 稳定型心绞痛 一、临床表现 二、诊断及鉴别诊断 三、治疗 第三节 不稳定型心绞痛 一、临床表现 二、诊断及鉴别诊断 三、治疗 第四节 急性心肌梗死 一、临床表现 二、诊断及鉴别诊断 三、治疗 第4章 冠心病的中医认识 第一节 历代中医对冠心病的认识 第二节 冠心病的病因病机 一、病因及诱发因素 二、主要病机 第三节 冠心病的诊断及辨证论治 一、诊断依据 二、鉴别诊断 三、辨证论治 四、疗效评定 第5章 冠心病诊治经验 第一节 名医辨证经验 一、任应秋经验 二、郭士魁经验 三、姬乾园经验 四、沈宝藩经验 五、梁贻俊经验 六、袁海波经验 七、周次清经验 八、邓铁涛经验 九、李明富经验 十、杨积武经验 十一、潘智敏经验 十二、卢永兵经验 十三、邬左莉经验 第二节 名医效方详释 一、益心汤(颜德馨方) 二、芳香化浊方(路志正方) 三、瓜蒌薤白半夏汤加减方(张学文方) 四、益元通痹汤(周信有方) 五、愈梗通瘀汤(陈可冀方) 六、益心汤(卢尚岭方) 七、疏解汤(卢尚岭方) 八、舒心汤(杨培君方) 九、升解通瘀汤(史载祥方) 十、加味四妙勇安汤(郑惠伯方) 十一、人参芍药散加减方(郭文勤方) 十二、补心气温心阳方(张国伦方) 十三、栝蒌丹参饮(杨颀方) 十四、温化痰瘀方(刘学勤方) 十五、清化宽胸汤(谷越涛方) 十六、温肺益气方(刘桂廷方) 十七、补气强心汤(汤益明方) 十八、养心汤(王新舜方) 十九、针药结合方(李传杰方) 二十、胸痹汤(郭翠华方) 二十一、补肾理血汤(王旭东方) 二十二、补肾益心汤(朱同宣方) 二十三、参薤汤(石昕昕方) 二十四、附子血竭汤(边灵方) 二十五、活血益气汤(曹利平方) 二十六、理气化痰逐瘀方(吴利平方) 二十七、脉通汤(孙启温方) 二十八、温阳化痰汤(窦荣华方) 二十九、胸痹饮(宋开夏方) 三十、养心通脉汤(王民选方) 三十一、通冠汤(陶颖方) 三十二、舒心片(雷忠义方) 三十三、心痛宁方(沈宝藩方) 三十四、增率汤(华明珍方) 三十五、定心汤(华明珍方) 三十六、养心通脉饮(李锡光方) 三十七、通阳宣痹旋气方(张鹤一方) 第三节 名医医案精选 一、高辉远医案 二、张珍玉医案 三、胡翘武医案 四、万友生医案 五、陈瑞春医案 六、李斯炽医案 七、黄文东医案 八、郭士魁医案 九、刘星元医案 十、许占民医案 第6章 冠心病常用中药 第一节 常用中药 一、补益药 (一)补气、血药 (二)补阴药 (三)补阳药 二、理气、活血药 三、解表、清热药 四、祛风湿药 五、化湿、利水药 六、化痰止咳平喘药 七、平肝熄风、开窍药 八、其他类药 第二节 常用中成药 一、注射用药 二、口服用药

章节摘录

二、动脉粥样硬化的病理机制 动脉粥样硬化是一种慢性炎症性、退行性和增生性的病变，其病因尚未完全明了，但已证明是一种多因素的疾病，其中高脂血症、高血压、吸烟、糖尿病、精神紧张等是主要的危险因素。

动脉粥样硬化的发病机制学说甚多，如脂质浸润学说、血小板聚集和血栓形成学说、血流动力学学说、中层平滑肌细胞增生学说、内膜损伤学说、受体学说及炎症学说等。

近年多数学者支持“内皮损伤反应学说”，认为本病各种主要危险因素最终都损伤动脉内膜，而粥样硬化病变的形成是动脉对内膜损伤作出的炎症—纤维增生性反应的结果。

现逐渐明确动脉粥样硬化的发病机制是复杂的，是综合性的较长过程。

动脉壁内皮损伤是动脉粥样硬化的始动因素。

高血压、高胆固醇血症、血液中血管紧张素、肾上腺素、去甲肾上腺素、缓激肽的增高，血氧饱和度降低等的刺激均可使血管内皮损伤。

受损伤的内皮细胞发生功能改变和渗透性增高，血液中的单核细胞黏附在内皮细胞损伤处进入内皮下，吞噬脂质成为泡沫细胞，形成脂肪斑。

血小板聚集并黏附于内皮的损伤处。

吞噬细胞、内皮细胞及黏附于内皮细胞损伤处的血小板释放生长因子刺激平滑肌细胞进入内膜并增殖，脂肪斑变成纤维斑块，损伤的内皮细胞通透性改变，血浆中的低密度和极低密度脂蛋白更多地进入内膜，导致动脉粥样硬化。

## <<冠心病中西医诊治速查>>

### 编辑推荐

《冠心病中西医诊治速查》内容丰富实用，阐述深入浅出，是作者几十年临床经验的总结升华，并融入了名医施今墨、祝谌予、李介鸣诊治冠心病的宝贵经验。适于内科医师，基层医务人员、医学院校师生和冠心病患者阅读参考。

<<冠心病中西医诊治速查>>

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>