<<外周血管病防治专家谈>>

图书基本信息

书名: <<外周血管病防治专家谈>>

13位ISBN编号:9787509138205

10位ISBN编号:7509138205

出版时间:2011-1

出版时间:张丽、杨庭树、秦银河、等人民军医出版社 (2011-01出版)

作者:张丽,杨庭树,秦银河,范利,等编

页数:94

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

<<外周血管病防治专家谈>>

前言

健康是福,是人生最宝贵的财富。

进入21世纪,我国老龄化趋势日益加剧,带来了一系列社会和家庭问题。

军队老干部占保健对象的三分之二,是党、国家和军队的宝贵财富,他们南征北战,枪林弹雨,历经 艰苦卓绝的革命生涯和人生岁月,现在他们普遍进入高龄和高发病期,对医疗保健的依赖性日益增强

做好老干部医疗保健工作,使他们健康长寿、颐养天年,是党中央、中央军委赋予我们的一项光荣任 务,也是贯彻 " 老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐 " 要求,弘扬中华 民族传统美德和践行当代革命军人核心价值观的根本体现。

医者谋术,更善普世济民,善之善者也。

当前,世界各国医学模式发生着深刻变革,以健康为中心的医学模式不断延伸和确立。

健康观念由单纯的生理健康向生理、心理、社会等全维健康方向转变,医学服务模式由疾病诊治为主向预防、医疗、保健、康复"一体化"方向拓展,这种医学革命,对构建更加科学、合理的保健服务和健康管理体系,推动老年保健医学的发展带来了前所未有的机遇。

<<外周血管病防治专家谈>>

内容概要

《外周血管病防治专家谈》由专职负责首长保健的医学专家集体编写而成,以问答的形式介绍了 老年外周血管病的临床治疗与预防保健等问题,旨在通过普及健康知识,干预不良生活方式,强化降 脂治疗,帮助外周血管病患者从心肌梗死和脑卒中等的高风险中走出来。

《外周血管病防治专家谈》语言通俗简洁,内容有趣实用,形式新颖,可供科普工作者、基层医生和广大老年朋友阅读参考。

<<外周血管病防治专家谈>>

作者简介

范利,解放军总医院副院长,少将,主任医师、教授、博士生导师。

现任十一届全国政协委员,全国政协教科文卫体专业委员会委员.中央保健委员会办公室兼职副主任, 卫生部保健局兼职副局长,中央保健委员会会诊专家。

全军保健医学专业委员会主任委员,中华医学会老年医学心血管专业组组长,中华保健医学编委会副主任委员。

中国医师协会高血压专业委员会副主任委员。

从事老年心血管专业及医疗保健工作四十余年。

荣获中央保健先进个人、三等功、中央保健委员会荣誉证书及全军医疗保健特殊贡献奖,享受国家政府特殊津贴。

作为第一负责人承担国家和军队课题6项,共发表论文180余篇,主编医学专著13部,科普图书10部。 获国家科技进步二等奖2项、军队医疗成果一等奖1项、二等奖3项。

现作为首席科学家承担国家"十一五"科技支撑重大课题1项。

培养硕士、博士研究生30余名。

王鲁宁,解放军总医院南楼神经内科主任医师、教授、博士生导师。

中央保健委员会会诊专家,长期承担南楼医疗保健一线工作。

多次完成重大医疗保健任务。

主要研究方向为老年期痴呆、帕金森病、脑血管病、神经病理学,培养硕士生10余名、博士及博士后 人员20余名。

自"八五"以来,先后主持及参加多项国家及军队重大科技攻关项目,获军队医疗成果二等奖1项、 军队教学成果二等奖1项。

已在国内、外杂志发表论文近百篇,主编及参编专著10部。

现担任中国老年保健学会老年痴呆及相关专业委员会主任委员,中国老年学学会老年医学专业委员会副主任委员,中华医学会神经病学委员会神经病理学组组长,亚洲神经病理学会副主席,中华老年心脑血管病杂志副主编。

<<外周血管病防治专家谈>>

书籍目录

- 一、老年大动脉瘤1.何谓大动脉瘤?
- 2.大动脉瘤好发部位在哪里?
- 在老年人中多见吗?
- 3.什么原因会导致动脉瘤?
- 4.大动脉瘤病理上是怎样分型的?
- 5.腹主动脉瘤(AAA)怎样进行临床分型和分级?
- 6.动脉瘤患者通常有哪些症状?
- 7.如何发现大动脉瘤?
- 8.大动脉瘤患者应注意哪些问题?
- 9. "假性动脉瘤"是怎么回事?
- 10.药物能够预防、阻止或逆转动脉瘤吗?
- 11.治疗动脉瘤有特效药吗?
- 12.大动脉瘤患者日常生活应注意哪些问题?
- 13.对大动脉瘤的防治我们束手无策吗?
- 14.何时应考虑对大动脉瘤患者行手术或介入治疗?
- 15.什么是大动脉瘤的介入治疗?
- 16.哪些大动脉瘤患者适合做介入治疗?
- 17.介入治疗前需要做哪些检查?
- 18.怎样选择带膜支架?
- 19.带膜支架是怎样被置入人体的?
- 20.带膜支架介入治疗安全吗?
- 术后有哪些常见并发症?
- 21.内漏分为几型?
- 22.怎样治疗内漏?
- 23.大动脉瘤患者何时适宜手术治疗?
- 24.大动脉瘤手术风险如何?
- 25.大动脉瘤患者手术后应注意哪些问题?
- 26.手术后何时下地活动为宜?
- 27.手术后需要服用抗凝药吗?
- 二、老年下肢动脉闭塞症1.您了解老年下肢动脉闭塞症吗?
- 2.为什么动脉粥样硬化会导致下肢动脉闭塞症?
- 3.患病后有什么典型感觉及表现?
- 4.怎样判断病情的轻重?
- 5.下肢动脉闭塞症的高危因素有哪些?
- 6.怎样预防高危因素?
- 7.如何选择并坚持适当的体育运动?
- 8.预防疾病"食在药先"有何妙处?
- 9.预防疾病,怎样进行自我监测?
- 10.下肢动脉闭塞症的预警信号有哪些?
- 11.下肢动脉闭塞症有哪些药物治疗建议?
- 12.怎样选择抗血栓治疗?
- 13.怎样进行扩血管治疗?
- 14.怎样进行降脂治疗?
- 15.中医中药治疗如何另辟蹊径?
- 16.家庭日常保健,怎样进行脚部护理?

<<外周血管病防治专家谈>>

- 17.什么是下肢动脉闭塞症的介入治疗?
- 18.下肢动脉闭塞症的介入治疗适应证有哪些?
- 19.下肢动脉闭塞症的介入治疗有哪些禁忌证?
- 20.下肢动脉闭塞症的介入治疗有哪些并发证?
- 21.下肢动脉闭塞症介入手术前如何护理?
- 22.下肢动脉闭塞症的介入术后观察和护理内容包括哪些?
- 23.下肢动脉闭塞症介入术后并发症的处理包括哪些?
- 24.下肢动脉闭塞症术后长期随访内容包括哪些?
- 25.下肢动脉闭塞症的外科手术治疗内容包括哪些?
- 26.下肢动脉闭塞症的外科手术治疗适应证有哪些?
- 27.下肢动脉闭塞症的外科手术治疗禁忌证有哪些?
- 28.下肢动脉闭塞症的外科手术并发症有哪些?
- 29.下肢动脉闭塞症的外科手术术后护理有哪些?
- 30.下肢动脉闭塞症的外科手术术后出院指导内容有哪些?
- 三、老年深静脉血栓形成1.深静脉血栓为何物?
- 2.现代"桌前一族"怎样预防深静脉血栓形成?
- 3.旅行中怎样预防深静脉血栓形成?
- 4.骨折患者怎样预防深静脉血栓形成?
- 5.手术后怎样预防深静脉血栓形成?
- 6.长期卧床的病人怎样预防深静脉血栓形成?
- 7.深静脉血栓形成(DVT)的原因有哪些?
- 8.深静脉血栓形成的易患人群有哪些?
- 9.深静脉血栓形成有何临床表现和分型?
- 10.深静脉血栓形成的检查和诊断方法有哪些?
- 11.深静脉血栓形成的一般性治疗措施有哪些?
- 12.深静脉血栓形成的药物治疗有哪些?
- 13.如何正确的使用抗凝疗法?
- 14.深静脉血栓形成的常用抗凝药有哪些?
- 15.常用抗凝药的使用方法?
- 16.华法林用药过量如何处理?
- 17.深静脉血栓形成的溶栓疗法是什么?
- 18.深静脉血栓形成的祛聚疗法是什么?
- 19.深静脉血栓形成的中医药疗法是什么?
- 20.深静脉血栓形成的预防措施有哪些?
- 21.深静脉血栓形成介入治疗的时机是什么?
- 22.深静脉血栓形成介入治疗的方法有哪些?
- 23.下腔静脉过滤器置入术是什么?
- 24.经溶栓导管直接灌注溶栓是什么?
- 25.机械性血栓清除术有哪些?
- 26.什么是Amplatz血栓消融术?

.

<<外周血管病防治专家谈>>

章节摘录

插图:10.药物能够预防、阻止或逆转动脉瘤吗?

动脉瘤一旦形成,任何药物都难以逆转。

但合理应用降压药物,确保血压控制在正常范围、根据自身情况适当应用降脂药物及降糖药物,维持血糖、血脂、电解质等内环境的稳定,可以在一定程度上阻止动脉瘤的进展。

此外,还可以积极应用阿司匹林抗血小板治疗,防止瘤体内血栓形成。

当凝血指标I)-二聚体明显升高时,高度预示瘤腔内血栓形成,为防止血栓脱落造成肺梗死或下肢动脉栓塞等恶性并发症的出现,此时应该积极予肝素或低分子肝素抗凝治疗,必要时口服华法林抗凝治疗。

抗凝治疗一定要在医生严密指导下进行,以防出血等不良并发症出现。

11.治疗动脉瘤有特效药吗?

到目前为止,大动脉瘤的治疗还没有特效药物。

动脉瘤初期能够通过ACEI、钙拮抗药等降压药物控制血压,减少动脉管壁的压力负荷,从而避免动脉瘤的继续扩张甚至破裂。

他汀类药物及其他降脂药物的应用可以大大地缓解血管内皮的炎性反应,稳定斑块,防止斑块破裂,对降低夹层动脉瘤的发生率有益。

<<外周血管病防治专家谈>>

编辑推荐

《外周血管病防治专家谈》:保健专家团队精心打造的科普精品解放军总医院倾情奉献的保健丛书

<<外周血管病防治专家谈>>

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