第一图书网, tushu007.com

<<美国心脏康复和二级预防项目指>>

图书基本信息

书名：<<美国心脏康复和二级预防项目指南>>

13位ISBN编号：9787509139455

10位ISBN编号：7509139457

出版时间：2010-9

出版时间：人民军医出版社

作者：美国心肺康复协会　原著，王增武　主译

页数：298

译者：王增武

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

前言

卫生保健的发展已经引发了一系列变化，使得心脏康复和二级预防在更大程度上与持续性医疗连为一体。
在过去，心脏康复更多时候是独立于其他心血管病医疗服务的。
通过康复阶段开展的患者运动充其量只是整个治疗的一部分，而且经常是不完整的。
近年来，通过与其他部门或医疗服务提供者合作等多种模式使得这种潜在的服务上的缺陷得到弥补，持续性医疗已经更接近整个康复范畴，对于每个康复者而言更为个体化。
因此，心脏康复和二级预防逐渐发展成为也应该继续成为一个帮助人们改变生活行为、减少影响疾病进展的危险因素，降低疾病对生活质量、发病率和死亡率影响的过程。
作为这种发展的结果，二级预防正承担着令人振奋的和极具潜能的角色。
目前慢性病在美国广为流行，提供二级预防服务的机会非常多。
根据定义，二级预防是一个终生问题。
因此，我们必须为患者提供费用低廉的方案，同时在未来几年通过教育并激励个体增强预防疾病的意识。
我们的挑战是在有限资源的范围内，增加提供危险干预和促进健康生活行为的机会。
管理包括实施更有效的教育、开展危险因素干预、鼓励运动、推动急性病发作前的症状识别，从而减少心血管病的发病和死亡。
与此同时，可以将已经证实为有效的二级预防模式引入到其他慢性病管理中。
预防和康复之类的干预也应该对多种慢性病（包括糖尿病、慢性阻塞性肺部疾病、哮喘、骨质疏松症和癌症）产生影响。
多年来，这些非心血管病的管理内容大多与心血管病康复内容相似，因为4种与生活行为相关的危险因素——吸烟、高血压、不合理饮食和缺乏运动是这类疾病的中心环节，也是许多慢性病的核心。
另外，慢性病有效管理的关键依赖于危险因素减少、健康生活方式、个体化膳食调整以及药物治疗。
因此，心血管病二级预防模式也可以扩展到针对此类基础因素进行服务。
医疗实践的新模式正在改变着心血管病康复服务的内容及其实施。
从专业角度也有必要紧跟这一变化。
美国心肺康复协会编写的《美国心脏康复和二级预防项目指南》（以下简称指南）第4版是帮助心血管病康复专业队伍面对这一挑战、实现在新的持续性医疗中赢得一席之地的有用工具。

内容概要

本书由美国心肺康复协会编写，为第4版，是最新的有关心脏病康复和预防方面的指南。
编者以简明扼要的语言和多幅图表，介绍了心脏康复的相关内容和二级预防的实施，重点在于医院、社区、家庭等多角度整体管理、监护和急诊处理。
本书可供心血管科医师、全科医师、营养科医师、基层医院、社区医院医师阅读参考。

作者简介

作者：（美国）美国心肺康复协会 译者：王增武 合著者：高润霖

书籍目录

第1章 心脏康复与二级预防的整合 一、美国国内视角 二、全球视角 三、机遇与挑战 四、总结第2章 心脏康复——持续性医疗 一、现代心脏康复：二级预防 二、心脏康复与二级预防的将来 三、总结第3章 营养和以植物为基础的膳食在心血管疾病治疗和预防中的展现 一、以植物为基础的膳食和植物化学物 二、植物为基础膳食获益的流行病学证据 三、植物为基础膳食获益的临床试验证据 四、巨变：从回避到接受 五、膳食补充剂和中草药 六、大豆来源的异黄酮类植物雌激素 七、可行性建议 八、总结第4章 住院患者及过渡机构的心脏康复 一、早期评估、动员及危险因素管理 二、出院计划 三、实施策略 四、临床路径 五、人员配备 六、场所和设施 七、过渡期项目 八、总结第5章 门诊心脏康复及二级预防 一、二级预防的构成 二、与疾病进展相关的危险因素的评价 三、运动期间发生事件的危险分层 四、运动期间的医学观察和心电图监测 五、二级预防的实施 六、总结第6章 医学评价和运动试验 一、体格检查 二、运动训练的危险分层和禁忌证 三、运动试验 四、评估体力活动状态的替代方法 五、总结第7章 危险因素管理中的健康教育与行为改变 一、基本咨询技巧 二、成年人学习原则 三、行为改变的原则 四、社会学习理论 五、准备进行改变的理论 六、院内干预 七、门诊干预 八、选择和制作教育材料 九、总结第8章 可干预的心血管病危险因素 一、吸烟 二、血脂异常 三、高血压 四、体力活动不足 五、社会心理问题 六、肥胖 七、新发危险因素 八、总结第9章 一些需要特别考虑的事项 一、老年患者 二、青壮年患者 三、女性 四、种族与文化差异 五、血供重建与瓣膜手术 六、室性心律失常、起搏器和置人型心律转复除颤器 七、心力衰竭 八、置入左室辅助装置的患者 九、心脏移植 十、糖尿病 十一、肺部疾病 十二、外周动脉疾病 十三、总结第10章 管理要求 一、管理结构 二、结果评价 三、资料管理 四、保险和赔付 五、人力资源 六、连续治疗和服务 七、总结第11章 医疗问题和急诊处理 一、门诊心脏康复的潜在危险 二、预立遗嘱 三、患者的评价和监测 四、急诊文件 五、急诊设备 六、工作人员培训和场地准备 七、电话心电监测 八、家庭保健 九、社区方案 十、总结附录(A～X)参考文献

章节摘录

插图：已经过去的40多年里，具有里程碑意义的科学研究阐明了心血管系统疾病的病理生理学和疾病管理。
血管生物学、经皮介人手术、微创外科术、新的更有效的药物、遗传作用的进一步认识、改进的无创评估技术和更有效的生活方式干预方法都使冠心病和脑卒中的致死、致残率步入下降通道。
通过系统地应用上述先进措施和不断的科学研究，制定了基于循证的临床实践指南。
医疗系统，如雇员健康计划、健康维护组织、团体练习场所、个体医师协会和医院的门诊等，都能提供这些服务。
所有的可以利用的医疗系统中，冠心病心脏康复项目是专门为强化降低危险的需要而设计的，从而对提供这些服务起关键作用。
四、总结全球冠心病的流行已经营造了一、二级预防得到极大关注的氛围。
这些干预的未来有赖于基于循证的临床实践指南的有效实施。
心血管病的危险因素因其独特而复杂的相互作用，需要采用药物与生活方式干预的综合治疗方法。
心脏康复项目的有效实施极大程度上有赖于采用系统性方法来降低危险度。
通过心脏康复项目进行个案管理是多重危险降低的奠基石，并为心血管疾病管理提供了极好的模式。
发展和改进生活方式干预的技巧，仍是危险因素干预的基础，它不仅促进新陈代谢并能得到社会心理方面的好处，而且还能减少致死致残事件的发生。
包括运动和行为调整的心脏康复项目，不仅是实施个案管理的有效环节，而且帮助患者持续进行有效的生活方式干预，以努力达到危险降低的目标。

编辑推荐

《美国心脏康复和二级预防项目指南(第4版)》：为了与本领域日新月异的变化步调一致，《美国心脏康复和二级预防项目指南》第4版已经完成修，并增加了新的章节，介绍营养和以植物性食物为基础的膳食疗法作为心脏康复治疗的一种选择。
本指南提供了针对患者以及预防再发事件进行康复项目设计和更新的最新模式。
本指南有如下特点：每章都有“内容”部分，为的是帮助读者快速了解本章的主题、重点。
每个章节中都有框体的指南.涉及当前的一些问题.并推荐了一些提示和方法，便于项目实施和帮助患者长期坚持。
24个附件涵盖了调查表、图表、知情同意书、方案、记录表、核对表以及日志，可方便地用于建立或评价一个项目。
《美国心脏康复和二级预防项目指南》第4版是由美国心肺康复协会制定的.其与心脏康复项目指南相呼应。
本指南可为制定针对住院患者和门诊患者的心脏康复项目提供资科。

第一图书网, tushu007.com

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