

图书基本信息

书名：<<全科医师心血管病学.全科医学临床学科进展>>

13位ISBN编号：9787509158944

10位ISBN编号：750915894X

出版时间：2012-8

出版时间：人民军医出版社

作者：郭继鸿

页数：254

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>

内容概要

《全科医师心血管病学》详细介绍了全科医师在社区医疗服务中，面对心血管疾病及相关慢病的管理、诊断、治疗过程中所承担的任务，强调社区环境中对病人持续地服务和管理。

重点阐述了全科医师在心血管疾病等慢病的防治中应该掌握的基本技能、急症识别与处理、常见心血管病等多种疾病并存时的用药难点解答以及心血管疾病的康复治疗等。

《全科医师心血管病学》理论与实践性强，具有可操作性；适合全科医师、社区医师以及从事社区医疗管理人士阅读。

书籍目录

第1章 中国心血管慢病概况一、心血管慢病概述二、中国心血管病流行病学现况与特点三、中国社区心血管慢病防治现况与策略第2章 全科医师在心血管慢病防治中的任务与职责一、心血管慢病与生活方式二、全科医师在心血管慢病防治中的任务三、全科医师在社区心血管慢病防治中的职责要点四、慢病管理流程及国外情况简介第3章 心血管慢病防治的基本技能一、常见心血管慢病问诊与查体二、实验室检查三、心电图四、心血管影像学检查第4章 心血管急症的识别与处理一、胸痛二、呼吸困难三、血压改变四、意识丧失五、致命性心律失常六、缓慢性心律失常第5章 高血压一、中国高血压流行特征二、高血压的诊断与评估三、高血压预防、教育和管理四、全科医师高血压处理要点第6章 冠心病一、稳定型心绞痛二、急性心肌梗死三、不稳定型心绞痛第7章 血脂异常一、血脂异常的概述二、血脂异常的诊断与危险分层三、血脂异常的处理第8章 心律失常一、期前收缩二、心房扑动、心房颤动三、心动过速四、心动过缓第9章 心力衰竭第一节 急性心力衰竭一、急性左心衰竭二、急性右心衰竭第二节 慢性心力衰竭一、流行病学二、病因、诱因及危险因素三、临床表现四、辅助检查五、诊断与鉴别诊断六、治疗第三节 舒张性心力衰竭第10章 心血管相关疾病一、糖尿病与心血管疾病二、慢性肾衰竭的心血管病变三、心源性脑卒中中的一级预防四、睡眠呼吸暂停与心血管疾病五、甲状腺疾病与心血管疾病六、心血管疾病的心理表现第11章 其他心血管病一、瓣膜性心脏病二、心肌病三、先天性心脏病四、心肌炎五、心包疾病第12章 心血管病介入与心外科手术治疗后的管理一、冠心病介入治疗二、冠状动脉旁路移植术后管理三、导管消融术四、起搏器置入术五、心脏瓣膜置换术六、其他第13章 多种疾病共存时用药难点解答第14章 心血管病的康复治疗第15章 全科医师心血管病进展2012附录A 全科医师常用心血管药物附录B 心血管疾病现代诊疗技术附录c 心血管病危险因素及评估附录D 心脑血管疾病营养防治

章节摘录

二、中国心血管病流行病学现况与特点 我国心血管疾病流行趋势形势严峻,根据卫生部卫生统计信息中心发布数据,我国心血管病病死率2006年为183.7人/10万,2008年为241.0人/10万,分别占当年死亡构成比的34.8%和40.27%,心血管疾病病死率始终居我国居民死因首位,且呈不断上升趋势。

《2007年中国心血管病年报》公布数据显示,目前我国每年新发脑卒中200万人,死亡100多万人,现患脑卒中700万人;每年新发心肌梗死50万人,现患心肌梗死200万人;下肢动脉硬化症患病率为2.1%—22.5%。

每年全国心血管病死亡人数达300万人,每死亡3人就有1人是死于心血管疾病。

每年用于心血管病的直接医疗费用已达1300亿元,与1993年统计数据比较增加了7倍。

根据《应用中国冠心病政策模型预测中国未来心血管病流行趋势》的数据显示,2010-2030年,由于人口老龄化与人口增长,心血管疾病发生数上升幅度将超过50%,高血压以及糖尿病的增长趋势导致心血管疾病的发生数将额外增长23%。

如果不加以控制,那么在2030年,中国心血管病患者将增加2130万,心血管病死亡人数将增加770万。

我国心血管疾病流行特征出现的变化,心血管疾病已不再是城市或经济发达地区人口所特有的“富贵病”,近年来农村和非经济发达地区人口的发病率、患病率和死亡率显著升高。

发病年龄提前,青壮年人群的发病与患病水平明显升高。

我国患心脑血管病人群趋于年轻化,三四十岁的中青年也会成为猝死的牺牲品,小学生中也有高血压患者,中学生中发现了动脉粥样硬化患者。

需要警惕的是,心血管病通常起病隐匿,早期无症状,病情逐渐进展,患者常在出现较严重症状时才去就医甚至来不及就医突发死亡。

大量的心血管疾病患者集中在社区,干预越早,效果越好,建立以社区为主体的疾病防控筛查体系,以社区为基础开展健康干预尤为重要。

三、中国社区心血管慢病防治现况与策略 众所周知,改革开放的30年带来了中国经济的快速发展和社会的快速转型,由此带来一系列环境改变、生活方式改变、饮食习惯改变和国民压力升高等,这些因素导致慢性疾病发病率骤然升高,而如何控制上述危险因素是中国慢病防治的关键。

(一)中国社区心血管慢病防治现状 1.不健康生活方式带来心血管疾病持续快速上升态势随着快速的城市化进程,我国居民的饮食结构已经由传统的粮食和蔬菜为主转向高脂肪、高蛋白、高热量饮食;加上运动量减少,造成超重或肥胖人数越来越多。

2002年中国超重率和肥胖率分别为22.8%和7.1%,较1992年增长了38%和81%。

在不健康生活方式影响下,超重和肥胖的非成年人比例升高,在北方沿海城市分别为32.5%和17.6%,已经超过欧洲国家的平均水平,这也大大增加了潜在的心脑血管等慢病疾病的发病风险人群总数。

此外,生活方式的明显转变,引发了高血压、糖尿病等疾病发生发展,也使随之而来的心血管疾病呈持续快速上升态势。

据估计,2010年中国至少有5.8亿人有一种以上的慢病相关危险因素,其中70%~85%发生在65岁以下人群;如不加控制,生活方式带来的危险因素将导致中国慢病负担增长50%。

……

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>