

<<高血压病的预防、治疗与护理>>

图书基本信息

书名：<<高血压病的预防、治疗与护理>>

13位ISBN编号：9787535249524

10位ISBN编号：7535249523

出版时间：2012-5

出版单位：湖北科学技术出版社

作者：汪莲开

页数：177

字数：139000

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>

<<高血压病的预防、治疗与护理>>

内容概要

这本《高血压病的预防治疗与护理》由汪莲开主编，围绕大众关心的高血压病的预防、治疗、护理等方面进行介绍，指导社区人群健康生活。

全书由浅入深，通俗易懂，便于阅读，是社区人群和社区卫生服务机构的理想参考书。

<<高血压病的预防、治疗与护理>>

书籍目录

基础知识篇

预防篇

治疗篇

护理篇

<<高血压病的预防、治疗与护理>>

章节摘录

高血压和冠心病,均是严重危害人体健康的常见病、多发病。

这两者密切相关,易合并存在。

据统计,在冠心病患者中,60%~70%有高血压,而高血压患者发生冠心病的概率是无高血压患者的4倍左右。

冠心病有许多发病危险因素,而高血压是冠心病主要的危险因素之一。

高血压是全身小动脉的病变,早期血管痉挛,以后小动脉硬化,各脏器发生相应的病理变化。

冠心病的全称是冠状动脉粥样硬化性心脏病。

动脉粥样硬化主要发生在身体的大、中型动脉,如主动脉、冠状动脉、颈动脉、脑动脉等。

主要的病理变化是动脉内膜因脂质浸润沉积,局部形成粥样或纤维粥样斑块,可造成管腔狭窄,严重时可引起血管管腔堵塞或血栓形成,该血管所供血的器官和组织发生严重的缺血甚至坏死。

冠状动脉供血不足,心肌就会缺血、坏死,发生心绞痛、心肌梗死,甚至猝死。

那么高血压为什么是冠心病发病的危险因素呢?

当血压升高时,血管壁内膜、内皮细胞容易受损伤,使血脂(如低密度脂蛋白、胆固醇、甘油三酯等)易侵入动脉管壁,高血压时血管壁的功能与代谢也发生变化,血压高又易使血管扩张,刺激平滑肌细胞及胶原、弹力纤维增生,这样促使动脉粥样斑块的形成及发展。

而广泛动脉粥样硬化病变,又易导致老年性高血压。

当肾动脉粥样硬化性狭窄时,也可以发生高血压或使原来的高血压病加重。

因此,动脉粥样硬化与高血压互为因果,关系密切。

所以对冠心病进行预防、治疗的同时,必须防治高血压病。

长期高血压往往引起肾脏损害,但肾脏症状出现相当缓慢,后期可发生肾小动脉硬化症,仅有部分患者最后转入氮质血症和尿毒症。

内脏小动脉脂肪玻璃样变性是高血压的特征性病理改变,尤其肾脏为多见。

目前已证实,它是血压升高的后果,肾小动脉硬化和肾脏大动脉的弹力纤维增生构成肾脏病变,而且与血压程度成正相关。

高血压早期为肾小动脉痉挛,肾小球无变化。

病情进一步发展,肾组织血液供给不足,肾小球发生纤维化,肾小管透明变性、纤维化和管壁增厚。

受损较轻的肾小球和肾小管可发生代偿性增大和扩张。

病变严重时肾小管萎缩,甚至消失。

两肾体积逐渐缩小和变硬,表面呈细粒状,形成肾小动脉硬化性肾硬变。

临床上出现肾功能减退,表现为多尿和夜尿,尿浓缩能力减低,尿蛋白和尿中有少量红细胞,尿B2微球蛋白浓度增高。

若肾功能减退发展到氮质血症时,尿内可见有管型。

此时,血中非蛋白氮和尿素氮均明显地增高,内生肌酐廓清率亦低于正常。

高血压性肾硬化症的病程可经过较长时间,若患者不伴有心、脑等并发症,则预后较好。

若血压控制不佳,上述改变进一步加重,最终可出现尿毒症。

在老年期出现的高血压,要慎重地鉴别诊断。

笔者曾遇到长期诊断为高血压病的患者,实际上是慢性肾炎、肾动脉粥样硬化引起的狭窄,以及嗜铬细胞瘤等病所致的血压增高。

近年来,由于治疗方法的进步。

高血压患者心、脑血管并发症的病死率和病残率明显下降,但高血压性肾脏疾病所致病死率,并没有明显改善。

目前,对高血压病的治疗,已从着眼于控制血压这样一个狭隘观念,扩展到对高血压作用的靶器官进行保护。

.....

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>