

<<医学专家解答-心血管疾病>>

图书基本信息

书名：<<医学专家解答-心血管疾病>>

13位ISBN编号：9787536461116

10位ISBN编号：7536461119

出版时间：2007-1

出版时间：四川科学技术出版社

作者：黄体钢

页数：226

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>

## <<医学专家解答-心血管疾病>>

### 前言

我国医疗行业历来重视建立良好医德医风。

随着社会主义经济体制的建立和医药卫生事业体制改革的不断深入，我们面临着许多新情况和新挑战。

社会主义市场经济体制得以形成，一方面极大地解放和发展了社会生产力，有力地促进了社会道德的时代性进步；另一方面，市场经济本身的弱点也对医务人员道德建设产生了一定的负面影响。

医务人员的行医宗旨应该是“以病人为中心”，患者就医的根本愿望是得到医生的体贴和关爱，药到病除。

然而，患者往往一时很难评价一个医生的水平，其检查手法、诊断是否准确，所能感受到的常常是医生的态度是否和蔼、言语是否亲切、动作是否轻柔。

医生每天要接待大量病人，而这种接待更多的是体现在回答病人的询问。

作为医生，理应以多种形式向患者介绍、讲解有关医疗资讯，介绍不同治疗方案，实施手术与非手术治疗的利弊，各种处置方法可能产生的后果，以及相关的费用等。

尊重患者的知情权，帮助患者根据自己的情况做出选择，但是，一位医生每天要面对数十名，甚或百名患者，达到充分的医患对话几乎很难。

在医患对话沟通的过程中，当患者的叙述被医生打断或忽视时（患者常反映：我还没说完，医生处方已经开好了），或医务人员以职业语言来解释医疗方案时，医患距离便成了难以逾越的鸿沟。

医患之间的沟通，包括医生耐心聆听患者叙述，以非职业语言进行交流，患者积极参与和配合，这是取得理想医疗效果的重要因素。

因此，加强医患对话可以大大缩短医患距离，也是良好医德医风的具体体现。

## <<医学专家解答-心血管疾病>>

### 内容概要

尊重患者的知情权，帮助患者根据自己的情况做出选择，但是，一位医生每天要面对数十名，甚或百名患者，达到充分的医患对话几乎很难。

在医患对话沟通的过程中，当患者的叙述被医生打断或忽视时（患者常反映：我还没说完，医生处方已经开好了），或医务人员以职业语言来解释医疗方案时，医患距离便成了难以逾越的鸿沟。

医患之间的沟通，包括医生耐心聆听患者叙述，以非职业语言进行交流，患者积极参与和配合，这是取得理想医疗效果的重要因素。

因此，加强医患对话可以大大缩短医患距离，也是良好医德医风的具体体现。

## 书籍目录

第一章 高脂血症1. 什么是血脂?2. 什么是血浆脂蛋白?3. 什么是高脂血症?4. 什么是高脂蛋白血症?5. 得了高脂血症有什么样的危害?6. 哪些人容易得高脂血症?7. 怎样确定自己患有高脂血症?8. 血脂水平高于正常时, 应该怎么办?9. 检测血脂前后的注意事项是什么?10. 哪些人应定期做血脂检查?11. 最理想的血脂水平是多少?12. 如何看血脂化验单?13. 肥胖与血脂水平有关吗?14. 减肥有助于血脂降低吗?应采取什么对策?15. 高血压与高脂血症有关吗?有何种对策?16. 糖尿病与高脂血症有关吗?17. 糖尿病病人合并高脂血症时如何选择降脂药物?18. 冠心病发病与高脂血症有何关系?19. 吸烟饮酒与血脂水平有关吗?20. 什么是脂肪肝?与高脂血症有关吗?21. 被确诊为高脂血症时, 在饮食方面应注意哪些问题?22. 如何建立科学的生活方式?23. 治疗高脂血症要注意哪些问题?24. 如何给自己制定高脂血症的饮食治疗方案?25. 什么是餐桌上的降脂佳品?26. 诊断为高脂血症是否马上应该进行药物治疗?27. 什么人不宜行降胆固醇药物治疗?28. 高脂血症者如何进行药物治疗?29. 怎样预防高脂血症?第二章 高血压病1. 什么是血压?2. 我该如何测量血压?3. 在我国血压是怎样进行分类的?4. 血压多高就算高血压了?5. 什么是“原发性”高血压?6. 人的血压会经常变动吗?7. 什么人的血压容易升高?24. 常用的降压药物都有哪些不良反应?25. 为什么降压治疗有时候会无效?26. 哪些高血压病人更容易发生意外?27. 为什么老年人更容易发生高血压?28. 如果血压突然升高该怎么办?29. 应该怎样合理地使用降压药物?30. 高血压可以彻底治愈吗?31. 高血压病人血压降到正常范围之内还要再服用降压药吗?第三章 冠心病1. 心脏的作用是什么?2. 什么叫冠状动脉?3. 什么是冠心病?4. 冠心病有哪几种表现形式?5. 什么叫冠心病的危险因素?6. 常常听人说“粥样硬化”、“心绞痛”、“冠心病”、“心肌缺血”、“心肌梗死”等, 它们之间有什么区别?7. 隐匿性心肌缺血是怎么一回事?8. 隐匿性心肌缺血常见吗?9. 怎样检查出隐匿性心肌缺血呢?10. 隐匿性心肌缺血有哪些常见的形式呢?11. 隐匿性心肌缺血应如何治疗?适合行导管治疗吗?12. 心绞痛的发作与气候有关吗?13. 为什么寒冷季节易出现心绞痛加重?14. 胸痛如何与心绞痛区别?15. 如何预防心绞痛的发作?16. 高血压病人如何防止心绞痛发作?17. 发生心绞痛在家庭如何应急处理?18. 心绞痛怎样进行家庭护理?19. 哪些因素影响心绞痛的治疗效果?20. 心绞痛病人应随身携带的药物有哪些?21. 心绞痛时身边无药如何急救?22. 怎样正确使用硝酸甘油?23. 常用的抗心绞痛药物有哪些?24. 何谓急性心肌梗死?25. 急性心肌梗死是怎么形成的?26. 急性心肌梗死多见吗?27. 急性心肌梗死有什么危害?28. 什么情况下容易发生急性心肌梗死?29. 有没有预示急性心肌梗死发作的先兆?30. 怎么判断老年人的急性心肌梗死?31. 如果碰到急性心肌梗死病人该怎么办?32. 从哪些表现可以判断病人是急性心肌梗死发作?33. 如何诊断冠心病?34. 急性心肌梗死需要做哪些检查?35. 什么是冠状动脉造影?冠状动脉造影有什么用处?36. 心肌标志物是什么?有什么作用?为什么怀疑急性心肌梗死时必须连续化验心肌酶?37. 是不是只有急性心肌梗死时才会引起剧烈的胸痛?急性心肌梗死需要和哪些疾病进行区分?38. 冠状动脉侧支循环是怎么回事?39. 急性心肌梗死时都需要进行哪些治疗?40. 什么是溶栓疗法?41. 为什么心肌梗死病人已经过了急性期, 心肌已经坏死了, 医生还要建议病人做心脏导管手术治疗呢?42. 溶栓药物有哪些?哪些病人适合溶栓?哪些病人不能溶栓?溶栓有什么危险?43. 能不能详细介绍一下冠心病的主要治疗方法?44. 急性心肌梗死后为什么强调早期活动, 卧床休息不是更好吗?45. 为什么医生强调急性心肌梗死病人不能饱餐?如果出现腹胀、便秘时应该怎么办?第四章 心律失常第五章 心肌炎和心肌病第六章 风湿性心脏病, 心内膜炎与心包疾病第七章 心力衰竭第八章 肺动脉疾病第九章 先天性心脏病第十章 起搏器的安置与治疗第十一章 导管手术治疗心脏病

章节摘录

(7) 长期的药物治疗维持及再住院开支是一笔不小的经济负担。而且一些抗心律失常药和抗心力衰竭药长期应用, 副作用也很大。急性心肌梗死病人大约有一半突然发病, 没有什么促使发作的原因。我们常常见到的促发原因主要有以下几种: (1) 工作过累、重体力劳动等均可加重心脏负担, 由于冠心病病人的冠状动脉因发生粥样硬化而使管腔狭窄, 不能充分扩张以增加心肌血液供应, 就造成心肌急性缺血。缺血缺氧又可诱发冠状动脉痉挛(强烈收缩), 使心肌缺血进一步加重, 严重时可促发急性心肌梗死。

(2) 精神紧张、情绪激动时, 体内的一些激素释放增多, 使冠状动脉痉挛, 心肌供血减少, 可发生心绞痛甚至心肌梗死。我们常在影视节目中看到有些人因情绪激动突发心肌梗死而双手紧捂胸口, 猝然倒下的场面, 而且在现实生活中也经常遇到在打牌或看球赛时, 因心情过于紧张而诱发急性心肌梗死。

(3) 吃得过饱、大量饮酒、进食大量油腻等均有诱发急性心肌梗死的危险, 尤其多见于老年病人。进食大量油腻和高能量的食物后可使血脂浓度突然升高, 血液黏滞度增加, 引起局部血流缓慢, 促使血栓形成而导致急性心肌梗死。

(4) 便秘, 尤其在老年人中, 因排使用力屏气而导致心肌梗死者并非少见。所以, 有冠心病的老年人应养成定时排便的习惯, 必要时可采取一些润肠通便的措施。

(5) 大出血、大手术、休克、严重心律失常等, 均可能触发粥样硬化斑块脱落、血栓形成而导致持续的心肌缺血, 促发心肌梗死。

(6) 寒冷刺激, 特别是迎冷风快步行走, 容易引起体内神经系统兴奋, 血压升高, 心率加快, 血管收缩, 心肌工作阻力增加; 冠状动脉血管收缩, 心肌的供血量也减少, 严重而持久的缺血可使心肌坏死。

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>