

# 《心力衰竭的药物治疗》

## 图书基本信息

书名：《心力衰竭的药物治疗》

13位ISBN编号：9787502334505

10位ISBN编号：7502334505

出版时间：2000-02

出版社：科学技术文献出版社

作者：葛德元,等

页数：274

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)

# 《心力衰竭的药物治疗》

## 内容概要

### 内容简介

本书在第一版的基础上进行了修订，增加了许多新的内容，反映了心力衰竭药物治疗方面国内外研究和临床的最新进展和成果。其中包括：心衰时循环自分泌及旁分泌变化；心功能临床评定及分级的新观点；无创性方法评定左室舒缩功能；舒张性心衰的诊断和治疗；对洋地黄的重新评价；利尿剂的合理应用；血管扩张剂、血管紧张素转换酶抑制剂及  $\beta$ -受体阻滞剂等的最新应用进展；正性收缩血管扩张的基本概念；特殊类型心衰诊断和治疗等。可供各级临床医生和医药院校师生参考。

## 书籍目录

### 目录

#### 第一章 心力衰竭的病理生理基础研究

##### 第一节 心力衰竭的病理生理概念

##### 第二节 心力衰竭的基础研究

###### 一、心力衰竭时肾上腺素能受体的变化

###### 二、血管紧张素系统

###### 三、衰竭心肌能量代谢障碍

###### 四、心肌舒缩功能异常

###### 五、分子生物学与DNA的研究

##### 第三节 循环内分泌和心脏组织自分泌、旁分泌的激活

###### 一、钠利尿肽/利尿因子

###### 二、内皮舒张因子/一氧化氮

###### 三、内皮素

###### 四、血管紧张素

###### 五、细胞因子

##### 第四节 心肌细胞数量和细胞质的变化

###### 一、血液动力学异常

###### 二、心室重塑

###### 三、心力衰竭的临床类型

###### 四、心力衰竭的治疗注意点

#### 第二章 心力衰竭治疗的病理生理基础

##### 第一节 生理与病理生理

###### 一、心率

###### 二、心肌收缩性

###### 三、心肌氧供/需比值

###### 四、前负荷

###### 1.正常

###### 2.左心室衰竭

###### 3.右心室衰竭

###### 4.双心室衰竭

###### 五、后负荷

##### 第二节 左心衰竭的临床类型

###### 一、充盈压升高、心排血量正常

###### 二、充盈压正常或降低、心排血量降低

###### 三、充盈压高、心排血量降低

##### 第三节 心力衰竭时的水钠潴留

##### 第四节 心房感受器和心力衰竭

##### 第五节 临床药物选择

###### 一、利尿剂

###### 二、血管扩张剂

###### 三、增加心肌收缩力的药物

#### 第三章 心力衰竭的无创性评价

##### 第一节 心力衰竭的定义

##### 第二节 心力衰竭的分型

###### 一、向后衰竭

###### 二、向前衰竭

###### 三、左心室衰竭

## 四、右心室衰竭

## 五、双心室衰竭

## 六、急性和慢性心力衰竭

## 七、高心排血量和高心排血量心力衰竭

### 第三节 心力衰竭的无创性评价方法

#### 一、病史

##### 1.左心衰竭的症状

##### 2.右心衰竭的症状

#### 二、体格检查

##### 1.左心衰竭

##### 2.右心衰竭

#### 三、胸部X线检查

##### 1.心脏扩大

##### 2.肺血管影增宽

##### 3.肺门瘀血

##### 4.克氏线

##### 5.胸膜渗出

#### 四、超声心动图

##### 1.M型超声心动图

##### 2.二维超声心动图

##### 3.多普勒超声心动图

##### 4.食管超声心动图

##### 5.脉冲波超声多普勒

#### 五、心电图

#### 六、核心脏病学

##### 1.核听诊器

##### 2.放射性核素心血管造影（首次通过法）

##### 3.门电路血池平衡法

##### 4.磁共振与高速CT

##### 5.运动耐量标准

##### 6.收缩时间间期测定

##### 7.无创性方法的选择

#### 小结

### 第四章 洋地黄类药物

#### 第一节 洋地黄类药物的临床应用

##### 一、心力衰竭

##### 二、急性心肌梗死

##### 三、心绞痛

##### 四、肺部疾病

##### 五、心律失常与心力衰竭

##### 六、心力衰竭并发室性心律失常的发生机制

##### 七、心力衰竭并发室性心律失常的危险性分级

#### 第二节 洋地黄毒甙的药理

##### 一、药物代谢动力学

##### 二、血浆浓度

##### 三、洋地黄类与其他药物的相互作用

##### 1.抗心律失常药

##### 2.利尿剂

##### 3.血管扩张剂

## 四、甲状腺功能的影响

### 第三节 洋地黄的毒性

#### 一、洋地黄毒性作用的细胞学机制

#### 二、增加洋地黄敏感性的因素

#### 三、洋地黄中毒的心脏外表现

#### 四、洋地黄中毒的心脏表现

#### 五、洋地黄中毒的治疗

##### 1.抗心律失常药

##### 2.起搏

##### 3.洋地黄特异性抗体

### 第五章 磷酸二酯酶抑制剂

#### 第一节cAMP和依赖cAMP的蛋白激酶

#### 第二节cAMP的代谢

#### 第三节cAMP与心血管功能的调节

##### 一、对心脏功能的调节

##### 二、对血管平滑肌的调节

#### 第四节 磷酸二酯酶及其抑制剂

#### 第五节 特异性磷酸二酯酶抑制剂的药理作用

##### 一、生化机制

##### 二、正性肌力作用

##### 三、正性舒张效应

##### 四、对慢反应细胞自律性、传导性的影响

##### 五、扩张血管作用

##### 六、对其他组织的作用

##### 七、与腺苷酸环化酶活性的关系

#### 第六节 一些具有磷酸二酯酶抑制剂性质的药物

##### 一、氨力农

##### 二、米力农

##### 三、硫马唑

#### 第七节 磷酸二酯酶抑制剂在心力衰竭治疗中的作用

#### 第八节 磷酸二酯酶抑制剂的应用现状

### 第六章 - 肾上腺素能受体兴奋剂

#### 第一节 心力衰竭与循环衰竭

#### 第二节 支配心脏的交感神经系统

#### 第三节 心力衰竭时的交感神经系统

#### 第四节 - 肾上腺素能受体兴奋剂

##### 一、多巴胺

##### 二、多巴酚丁胺

##### 三、舒喘宁

##### 四、吡丁醇

##### 五、对羟基苯心安

##### 六、其他药物

### 小结

### 第七章 利尿剂的合理应用

#### 第一节 利尿剂的定义

#### 第二节 利尿剂的作用机制

##### 一、血流动力学作用

##### 二、神经内分泌作用

##### 三、血管作用

## 四、其他作用方式

### 第三节 髓袢利尿剂

#### 一、速尿

##### 1. 临床应用指征

##### 2. 对血钾的影响

##### 3. 其他副作用

#### 二、丁尿胺

##### 1. 临床应用指征

##### 2. 副作用

#### 三、利尿酸

#### 四、新型利尿剂

#### 托拉塞米

#### 五、其他新的髓袢类利尿剂

### 第四节 噻嗪类利尿剂

#### 美托拉宗

### 第五节 潴钾利尿剂

#### 一、氨氯吡咪和氨苯蝶啶

#### 二、安体舒通

#### 三、血管紧张素转换酶抑制剂

### 第六节 其他利尿剂

### 第七节 利尿剂的副作用

#### 一、低钾血症

#### 二、低镁血症

#### 三、低钾血症的处理

### 第八节 利尿剂对代谢的影响

#### 一、致糖尿病作用

#### 二、对尿酸盐排泄的影响

#### 三、血脂

#### 四、前列腺素的合成

#### 五、代谢性副作用的预防

#### 六、低钠血症

#### 七、药物的相互作用

### 第九节 心力衰竭的阶梯治疗

### 第十节 间歇用药

### 第十一节 注意事项

#### 一、利尿剂的耐药性

#### 二、噻嗪类与髓袢利尿剂的合并应用

#### 三、复合性利尿剂的作用

### 第十二节 利尿剂的其他作用

#### 小结

## 第八章 硝酸盐类和小动脉扩张剂

### 第一节 扩血管治疗的生理基础

### 第二节 血管扩张剂的作用机制

### 第三节 血管扩张剂治疗心力衰竭的临床研究

### 第四节 急性心力衰竭的扩血管治疗

### 第五节 慢性心力衰竭的扩血管治疗

#### 一、硝酸盐类

#### 二、耐受性与反跳现象

#### 三、硝酸盐类应用的注意事项及副作用

## 四、肼苯哒嗪

## 五、合并用药

## 六、长压定

## 第六节 心力衰竭的预防

## 第七节 血管扩张剂的局限性

## 第八节 扩血管治疗的应用

## 第九章 硝普钠治疗心力衰竭的基础原理、治疗作用及其局限性

### 第一节 心力衰竭血管扩张剂治疗的基本原理

### 第二节 硝普钠的化学作用机制和对血管的作用

#### 一、化学

#### 二、作用机制

#### 三、对血管的作用

##### 1.动物实验

##### 2.人体容积图研究

### 第三节 硝普钠对心力衰竭的血液动力学作用

#### 一、最初资料

#### 二、进一步研究

#### 三、术后应用

#### 四、与其他疗法联合应用

##### 1.硝普钠和多巴胺

##### 2.硝普钠与体外反搏装置

### 第四节 硝普钠对心肌缺血的影响

#### 一、实验研究

#### 二、临床研究

## 第五节 心脏解剖异常

### 一、二尖瓣返流

### 二、室间隔缺损（室间隔穿孔）

### 三、主动脉瓣病变

## 第六节 硝普钠的副反应

### 一、低血压

### 二、硫氰酸盐的毒性

### 三、氰化物中毒

### 四、中毒的预防与治疗

## 第七节 硝普钠的临床应用

### 一、血液动力学监测

### 二、用法和剂量

### 三、其他

## 小结

## 第十章 钙拮抗剂在心力衰竭治疗中的应用

### 第一节 钙拮抗剂的作用机制

#### 一、对左室后负荷的影响

#### 二、对心肌收缩性的影响

#### 三、对心脏前负荷的影响

#### 四、对心率的影响

### 第二节 临床应用

#### 一、硝苯地平

##### 1.硝苯地平与其他血管扩张剂的比较

##### 2.硝苯地平、地高辛两者联用的比较

二、维拉帕米

三、硫氮草酮

四、钙拮抗剂的比较

小结

第十一章 血管紧张素转换酶抑制剂在心力衰竭治疗中的

应用

第一节 心力衰竭时的血液动力学改变

第二节 心力衰竭的肾素 - 血管紧张素 - 醛固酮系统 ( RAAS )

第三节 ACEI的发展情况

第四节 ACEI在心力衰竭治疗中的应用

一、对血液动力学的影响

二、临床效应

第五节 卡托普利的临床药理

1.去除致病因素

2.老年人慢性CHF用药注意事项

第四节 难治性心力衰竭的临床分析和评价

1.原有心脏病的临床状态发生变化

2.合并感染

3.伴发的疾病

4.钠盐摄入过量

5.电解质及酸碱平衡紊乱

6.治疗CHF所用药物的影响

第五节 舒张性心力衰竭的诊断和治疗

1.舒张性心力衰竭的临床特点

2.诊断参考标准

3.舒张性心力衰竭见于下列疾病

4.舒张性心力衰竭的治疗



# 《心力衰竭的药物治疗》

## 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:[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)