

《药食结合降伏高血压》

图书基本信息

书名：《药食结合降伏高血压》

13位ISBN编号：9787509128039

10位ISBN编号：750912803X

出版时间：2010-9

出版社：人民军医出版社

作者：王强虎

页数：183

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

《药食结合降伏高血压》

前言

高血压病是严重危害国民健康的常见病、多发病。我国现有高血压病患者9000万人，还有数千万人血压偏高，但还不能确诊为高血压病。每年新发病人3007人。国家卫生部于1998年起确定每年的10月8日为全国高血压日，向社会各界显示了控制高血压的决心。高血压病就像是一个“隐形杀手”，每时每刻都会无声地将“魔爪”伸向我们的身体，导致心肌梗死、短暂性脑缺血发作、脑出血、脑血栓、肾血管病、动脉硬化等。若想斩断这只“魔爪”，保护身体的重要器官心、脑、肾，获得高质量的生活，只有科学管理自己的生活并坚持在医师的指导下科学地生活才能克敌制胜。而合理用药与正确食疗是所有方法中最为重要的一环。有人可能会问，用药可以降血压，食疗有效吗？可以明确地讲，食疗对于稳定血压是有效的，但对于较为严重的高血压，必须做到合理用药与饮食。中医自古以来就有“药食同源”（又称为“医食同源”）的说法。这一理论认为：许多食物同时也是药物，食物和药物一样能防治疾病。所以科学的饮食对于高血压病患者如同科学用药一样，都很重要。

《药食结合降伏高血压》

内容概要

《药食结合降伏高血压》从高血压病的基本常识入手，对高血压病患者及其家属关心的科学用药、饮食调养、食物疗法等内容做了较详细的介绍，包括高血压病患者日常生活中的科学用药、平衡饮食，科学合理地调整饮食结构，正确选择有益于高血压病治疗的药物与食物等。内容实用，阐述简明，适合高血压病患者以及广大群众阅读参考。

《药食结合降伏高血压》

作者简介

王强虎 陕西华县人，主任医师，国内著名养生学专家，健康类畅销书作者，现为全国针灸临床研究中心陕西中心副主任。先后发表论文20余篇，出版著作50余部，近700万字，其主要著作不但畅销于大陆，且多部图书的版权输出到港、台地区。让每个人都健康的生活是作者的恒久信念。

《药食结合降伏高血压》

书籍目录

第1章 高血压病基本知识 一、人体血压的基本概念 二、收缩压和舒张压是怎么回事 三、血压值的正常与异常 四、血压值的昼夜起伏变化 五、血压随着年龄在变化 六、血压随着季节而变化 七、量血压如何选择血压计 八、什么人宜做动态血压监测 九、什么是超声心动图检查 十、高血压与高血压病有什么不同 十一、高血压病的危害 十二、高血压急危症 十三、高血压危象的处理方法 十四、高血压病如何分期和分级 十五、高血压病的病因有哪些 十六、高血压病有哪些早期表现 十七、高血压病常有的症状表现 十八、高血压病要坚持四个定期检查 十九、什么是青春期高血压 二十、什么是儿童高血压 二十一、什么是妊娠高血压 二十二、什么是药源性高血压 二十三、什么是体位性高血压 二十四、高血压病患者自测血压好处多 二十五、学习自我测量血压的程序 二十六、高血压病患者宜选择测压时间 二十七、量血压要防“白大衣现象” 二十八、高血压病治疗要防六种错误认识 二十九、老年高血压的临床特点 三十、长期高血压当心主动脉夹层瘤 三十一、应对高血压病的三大原则 三十二、中医对高血压是如何辨证分型的第2章 高血压的科学用药第3章 食疗降压

章节摘录

插图：即便是尿量正常，由于尿液中所排除的毒素减少，质量下降，不能排出体内过多的废物，所以在一定程度上尿量并不能完全说明肾脏功能的好坏。（5）食欲减退：这是由于尿毒素潴留，影响消化功能所致，多数人不以为然。待病情发展，将会出现腹部闷胀不适、恶心、呕吐，甚至大便次数增多或便质稀，此时，病已较重，这也往往是病人不得不就医的重要原因。

十二、高血压急危症急危性高血压指原发性和继发性高血压在疾病发展过程中，在某些诱因作用下使血压急剧升高，病情急剧恶化，可能发生心、脑、肾和眼底等靶器官功能严重受损。根据有无急性心、脑、肾和视网膜等靶器官的损害，可分为高血压急症和高血压危症两大类。

1.高血压危症高血压危症是指高血压患者并发有急性靶器官的损害的高血压急症。包括高血危象、高血压脑病、脑出血、急性左心衰竭合并肺水肿、主动脉夹层、妊娠高血压与子痫、可乐定停药反应、不稳定型心绞痛、急性心肌梗死、重度烧伤等。此外，若舒张压高于140~150毫米汞柱和（或）收缩压高于220毫米汞柱，无论有无并发症都应视为高血压危症。这类高血压危症来势凶险，病情危急，如不迅速处理，可随时出现生命危险，必须在1小时内迅速采取有效降压措施。

2.高血压急症高血压急症是指那些暂时无急性靶器官损害，可以在24小时内使血压降低的一类的高血压。如无并发症的急进性高血压，无并发症的舒张期高血压，被称为高血压急症。这类高血压急症若病情尚未处于危重状态，患者一般情况良好，也无心、脑、肾严重并发症，可采用口服降压药较缓地降压，以免降压过快过低，造成心、脑供血不足和肾血流下降。

3.急进性高血压急进性高血压较少见，占高血压病的1%~5%，以青壮年发病为多，急进性高血压：多发生于年轻人，也可由缓进性高血压发展而来，具有下列特点：

《药食结合降伏高血压》

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