

<<脑出血性疾病科学用药指南>>

图书基本信息

书名：<<脑出血性疾病科学用药指南>>

13位ISBN编号：9787508258225

10位ISBN编号：7508258223

出版时间：2009-10

出版时间：金盾出版社

作者：孙永良，孙武，孙永生 编著

页数：165

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>

<<脑出血性疾病科学用药指南>>

前言

脑出血性疾病是临床常见的脑血管疾病，引起脑出血最重要的危险因素是高血压病。我国由于社会经济的快速增长和人们生活方式的改变，脑出血性疾病严重威胁着人们的身体健康。全球高血压病患者已达10亿人，我国高血压病患者约1.6亿人，因此脑出血性疾病的防治任务艰巨。防治高血压病的目的是降低脑出血性疾病的发生，对于高血压病患者的降压目标是18.7 / 12.0千帕（140 / 90毫米汞柱）以下，这样才能减少脑出血性疾病的发生，保证人们的身体健康，延长生命。为了满足广大群众与基层医务人员对脑出血性疾病防治的需要，我们参考了有关资料，结合临床经验，编写了《脑出血性疾病科学用药指南》一书，采用问答形式，详细介绍了脑出血性疾病的临床知识，药物治疗，降低颅内压治疗，中成药治疗，中医中药治疗，预防等科学用药知识。提示人们一旦患有高血压病时，一定要将血压降至正常水平，这样才能减少脑出血性疾病的发生。本书内容新颖，方法实用，文字通俗易懂，是脑出血性疾病科学用药的指南，给脑出血性疾病防治提供了许多方法，适合患者及其家属阅读，也可供基层医务人员参考。本书在编写过程中参考并采用了许多报刊公开发表的有关资料，在此谨向原作者表示衷心感谢。由于水平所限，书中存在错误和不妥之处，恳请读者批评与指正。

<<脑出血性疾病科学用药指南>>

内容概要

本书以问答形式，详细介绍了脑出血性疾病的防治知识，药物治疗，降低颅内压的治疗，中成药治疗，中医中药治疗，预防等科学用药方面的知识，提示人们一旦发生脑出血性疾病，应及时进行治疗，并采用综合性治疗措施，使患者有望恢复健康，减少发生后遗症的概率。其内容丰富，科学实用，通俗易懂，适合患者及其家属、基层医务人员阅读参考。

<<脑出血性疾病科学用药指南>>

书籍目录

- 一、脑出血性疾病防治知识
 - 1.什么是脑出血？
 - 2.脑出血的病因有哪些？
 - 3.脑出血的发病机制是什么？
 - 4.脑出血的临床表现有哪些？
 - 5.什么是基底节区出血？
 - 6.什么是丘脑出血？
 - 7.什么是脑叶出血？
 - 8.什么是脑桥出血？
 - 9.什么是小脑出血？
 - 10.什么是脑室出血？
 - 11.如何诊断脑出血？
 - 12.脑出血如何进行降低颅内压治疗？
 - 13.脑出血如何进行综合治疗？
 - 14.脑出血伴高血压病如何治疗？
 - 15.脑出血伴肺内感染者如何治疗？
 - 16.脑出血伴上消化道出血如何治疗？
 - 17.脑出血伴冠心病如何治疗？
 - 18.脑出血伴糖尿病如何治疗？
 - 19.脑出血伴脑梗死如何治疗？
 - 20.脑出血伴肺水肿如何治疗？
 - 21.脑出血伴肾功能不全如何治疗？
 - 22.脑出血伴高脂血症如何治疗？
 - 23.脑出血用冰帽辅助治疗的机制与效果如何？
 - 24.脑出血如何进行外科治疗？
 - 25.脑出血后遗症如何治疗？
- 二、治疗脑出血性疾病西药知识
 - 1.为什么长春西汀能治疗脑出血后遗症？
 - 2.为什么复方双氢麦角碱能治疗脑出血后遗症？
 - 3.为什么马来酸桂哌齐特能治疗脑出血后遗症？
 - 4.为什么莫西赛利能治疗脑出血后遗症？
 - 5.为什么萘呋胺能治疗脑出血后遗症？
 - 6.为什么吡卡酯能治疗脑出血后遗症？
 - 7.为什么托哌酮能治疗脑出血后遗症？
 - 8.为什么脑苷肌肽能治疗脑出血？
 - 9.为什么小牛血去蛋白提取物能治疗脑出血后遗症？
 - 10.为什么胞二磷胆碱能治疗脑出血后遗症？
 - 11.为什么神经节苷脂能治疗脑出血？
 - 12.为什么脑蛋白水解物能治疗脑出血后遗症？
 - 13.为什么肌氨肽苷能治疗脑出血后遗症？
 - 14.为什么脑多肽能治疗脑出血？
 - 15.为什么甲氯芬酯能治疗脑出血？
 - 16.为什么神经肽能治疗脑出血？
 - 17.为什么脑维敏能治疗脑出血？
 - 18.为什么脑蛋白水解物能治疗脑出血？
 - 19.为什么康脑宁能治疗脑出血？
 - 20.为什么艾地苯醌能治疗脑出血后遗症？

<<脑出血性疾病科学用药指南>>

21.为什么吡拉西坦能治疗脑出血后遗症？

22.为什么神经生长因子能治疗脑出血？

23.为什么吡硫醇能治疗脑出血后遗症？

24.为什么谷红能治疗脑出血后遗症？

25.为什么尼莫地平能治疗脑出血？

三、治疗脑出血性疾病降颅压用药知识四、治疗脑出血性疾病伴高血压病西药知识五、治疗脑出血性疾病中成药知识六、治疗脑出血性疾病伴高血压病中成药知识七、治疗脑出血性疾病中医中药知识八、脑出血性疾病预防知识

<<脑出血性疾病科学用药指南>>

章节摘录

(2) 控制血压：脑出血伴有脑梗死患者急性期血压升高，多半是颅内压增高所致，是机体保持相对稳定脑血流量的脑血管自动调节反应，脱水治疗后，当颅内压下降时血压也会随之下降。血压应保持一定水平，收缩压在24.0千帕（180毫米汞柱）以内或舒张压在14.5千帕（105毫米汞柱）以内应观察治疗，暂不用降血压药物。

如果收缩压在24.0~30.7千帕（180~230毫米汞柱）或舒张压在14.5~18.7千帕（105~140毫米汞柱）应立即口服卡托普利12.5~25毫克，半小时后测量血压，一定要将血压保持在理想水平，以保持足够的脑血流量，从而改善脑循环。

如果使血压骤降至正常水平，脑血流量降低，脑组织供血不足，可导致大面积脑梗死发生，将危及患者生命。

(3) 综合治疗：对于脑出血伴有脑梗死患者，要维持水与电解质平衡，以防发生低钾血症，不能进食者要给予鼻饲。

对于止血药物和抗凝药物要禁止应用。

可给予尼莫地平，每次20毫克，每日3次口服，能达到脑保护作用，又能改善微循环。

可采用清开灵注射液（主要成分有胆酸、珍珠母、猪去氧胆酸、栀子、水牛角、板蓝根、黄芩苷、金银花）60毫升溶于5%葡萄糖注射液250毫升中静脉滴注，每日1次，半个月为1个疗程。

研究证实清开灵注射液有促进实验性脑血肿与坏死脑组织吸收作用，能促进脑血肿周围胶质细胞的增生和吞噬活性增强，加速血肿的吸收过程。

有改善脑供氧、清除自由基、缩小坏死面积、促进血肿吸收等作用，适用于脑出血伴脑梗死的治疗。

<<脑出血性疾病科学用药指南>>

编辑推荐

《脑出血性疾病科学用药指南》是由金盾出版社出版的。

<<脑出血性疾病科学用药指南>>

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>