

<<血脂异常>>

图书基本信息

书名：<<血脂异常>>

13位ISBN编号：9787801789259

10位ISBN编号：7801789253

出版时间：2012-1

出版时间：华龄

作者：潘从清，常柏 主编

页数：137

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>

## <<血脂异常>>

### 内容概要

本书以问答的形式介绍了老年血脂异常患者日常生活中较为关心的问题，主要内容有：得病的原因、去医院检查注意事项、用药误区、日常生活的饮食、运动、心理调理等。为医学科普图书，适用于老年血脂异常患者及家属阅读。

## <<血脂异常>>

### 作者简介

潘从清，医学博士，天津医科大学代谢病医院副主任医师，天津市中西医结合学会糖尿病专业委员会常委。

主要从事糖尿病及其并发症的中西医结合临床与基础研究，参编专著4部；发表论文20余篇；承担或参加省部级以上课题8项；获国家中医药管理局科技进步二等奖2项、中国中西医结合学会科学技术三等奖1项、天津市科技进步三等奖2项。

常柏，医学博士，天津医科大学代谢病医院副主任医师，中华中西医结合学会糖尿病分会委员、中华中医药学会糖尿病分会委员。

天津市中西医结合学会糖尿病专业委员会委员。

主要从事糖尿病及其并发症的中西医结合临床与基础研究，参编专著4部；发表论文20余篇；承担或参与多项国家自然科学基金项目，获国家科技进步二等奖、中华中医药学会科学技术一等奖及省部级奖励多项。

## <<血脂异常>>

### 书籍目录

什么叫血脂？

血脂是如何运行的？

什么叫血脂异常？

血脂异常有哪些类型？

血脂是不是越低越好？

为什么说血脂异常是健康的“隐形杀手”？

血脂“高一点”是正常现象吗？

哪些人应该做血脂检查？

老年人血脂异常有何特点？

哪些因素可导致血脂升高？

哪些疾病可以引起血脂异常？

哪些药物可以引起血脂异常？

饮食对体内血脂水平有什么影响？

运动和体力活动对血脂有什么影响？

饮酒也会引起血脂升高吗？

吸烟对血脂的影响是什么？

维生素与血脂有何关系？

微量元素与血脂有何关系？

血脂异常的发生与年龄有关系吗？

哪些人易患血脂异常？

心理状态与血脂有什么关系？

为什么妇女绝经后容易发生脂代谢紊乱？

季节对血脂也有影响吗？

## <<血脂异常>>

血脂异常有哪些常见症状？

怎样自我检测及早发现血脂异常？

如何早期识别血脂异常？

什么是黄色瘤？

黄色瘤的发病原因是什么？

如何自我识别黄色瘤？

黄色瘤患者应常规进行哪些检查？

如何防治黄色瘤？

哪些疾病常常与血脂异常相伴？

血脂异常应到什么科就诊？

哪些人需要定期检查血脂？

血脂异常的诊断标准是什么？

血脂异常如何诊断？

检查血脂的项目有哪几种？

哪些因素对血脂检查结果有影响？

血脂检测前后有哪些注意事项？

查血脂为何要禁食12~14小时？

如何看血脂化验单？

检查血脂异常要注意什么？

什么是治疗性的生活方式改变？

血脂异常要积极治疗吗？

有多少人在接受调脂治疗？

血脂异常的治疗要达到什么标准？

## <<血脂异常>>

膳食与血脂有何关系？

饮食治疗的标准与目标是什么？

血脂异常的饮食宜忌有哪些？

血脂异常患者如何对症进食？

血脂异常患者如何搭配膳食？

血脂异常患者应多吃哪些降脂食物？

血脂异常的配餐原则如何？

血脂异常的食疗药膳有哪些？

.....

## &lt;&lt;血脂异常&gt;&gt;

## 章节摘录

需立即停药的情况包括：治疗感冒、肝炎等急性感染性疾病时，在症状及各种实验室检查指标正常后即可立即停药，长期用药只能增加肝脏负担，引起不良反应。

见效就停的药物还包括止痛药、退热药、安眠药等。

需缓慢停药的情况：对骤然停药后常出现停药综合征或停药危象的药物应该选择不同的停药方法。B受体阻滞剂必须逐渐减量，减量过程以2周为宜；使用糖皮质激素必须逐渐减量停药，骤停可能会导致反跳现象。

**密切观察和预防药物的不良反应** 安全指数较小的药物有条件的机构应当进行血药浓度监测，调整给药剂量；对于不良反应较大的药物应定期生化监测，倘若肝、肾功能异常应立即停药，及时治疗。

有条件的医院可建立药历，记录治疗方案、用法、用量、服药时间和发药数量、患者服药后的反应、用药指导、需继续观察的项目等，药师根据这些信息评估用药后的效果、药物间的相互作用，协助医师对患者提供个体化的给药方案，更好地指导患者用药，以收到最好的治疗效果。

**重视老年人的依从性** 用药的危害包括由于不必要或不适当的用药和使用拮抗药物而引起继发疾病，通常在患者不会用药和不了解用药目的的情况下发生。

此外，老年人因记忆力减退、同时用药过多等原因经常出现漏服药物的情况，因此，医务人员要耐心地向老年患者解释处方中用药的目的、剂量、服法和疗程，要叮嘱家属协助其按时、按量服药，以提高用药依从性，防止漏服和误用药物。

**合理膳食可提高疗效** 老年糖尿病患者若饮食不能维持稳定的状态，则降血糖药物不能取得满意疗效或易出现血糖波动甚至低血糖；服用强心药、抗高血压药则须控制食物中的盐分；利尿剂与强心药合用时要多选择含钾盐丰富的食物，因为利尿剂导致的低血钾会加剧强心药对心脏的毒性。用药期间合理膳食、改善营养状况能够更好地发挥药物的疗效。

**按血脂紊乱类型选药** 目前，临床最常用的调脂药有他汀类、贝特类和烟酸类。他汀类主要降低LDL-C，贝特类和烟酸类主要降低甘油三酯。

此外，它们都有轻度升高HDL-C的作用。

老年人服用调脂药物的起始剂量不宜过大，应在监测肝功能和肌酸激酶的基础上，逐渐增加剂量。严重混合型血脂异常，需联合使用他汀类与贝特类或烟酸类药物时，宜根据药物的药代动力学特点，选择发生药物相互作用较少的药物，并从各自的小剂量开始，严密观察副作用。

.....

<<血脂异常>>

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>