

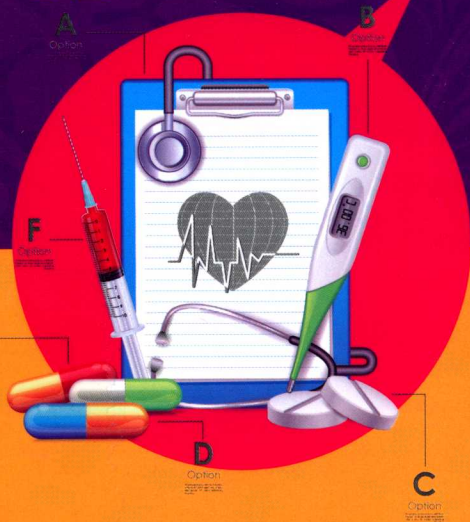


著名医学专家为您解答
老年心血管病用药问题

● 主编 吴永健 鲁卫星 贾清华

老年 心血管病 用药指南

LAONIAN
XINXUEGUANBING
YONGYAO ZHINAN

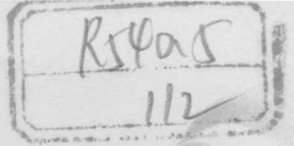


老年人各器官功能减退
用药剂量与年轻人有何不同

老年人常患有多种疾病
如何联合使用各种药物

老年人同时服用多种药物
应该注意哪些问题

中国医药科技出版社



湖南医学院图书馆

要 目 录

老年人患心血管疾病的特点，心衰，“三高”——高血压、高血脂、高血糖，动脉硬化，冠心病，心肌梗死，心力衰竭，心律失常，脑血管病，周围血管病，肾脏病，糖尿病，骨质疏松，恶性肿瘤，感染性疾病，精神疾病，营养不良，水电解质紊乱，酸碱平衡失调，药物不良反应，药物中毒，药物相互作用，药物配伍禁忌，药物制剂，药物剂型，药物剂量，药物疗程，药物给药途径，药物给药时间，药物给药频率，药物给药速度，药物给药浓度，药物给药温度，药物给药环境，药物给药个体化，药物给药个性化，药物给药精准化，药物给药智能化，药物给药网络化，药物给药信息化，药物给药数字化，药物给药可视化，药物给药可追溯化，药物给药可评价化，药物给药可优化，药物给药可创新化，药物给药可未来化。

老年心血管病

LAONIANXINXUEGUANBINGYONGYAOZHINAN

用药指南

主编 吴永健 鲁卫星 贾清华

本书共分六章，第一章概述，介绍了老年机体生理、病理特点及其对药物的影响，老年药代动力学特点，老年人心血管系统的特点。第二章至第六章分别介绍了高血压、高脂血症、冠心病、心律失常、心力衰竭、脑血管病。书中突出心血管病的药物治疗，对每种疾病如何合理用药方面，做了较为深入细致的叙述。与此同时，对疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断也做了较全面的介绍。全书将疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断与药物治疗有机地结合在一起，使读者既可掌握正确用药的技巧，又可了解疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断。全书还突出新而全的特点，所介绍心血管药物较多，并介绍了许多新药。编写内容参考了近几年来的国内外最新资料，谨向在本书中提供资料的作者表示衷心感谢。

本书在编写体例上，从基础和临床应用角度出发，按【概述】、【病因与发病机制】、【临床表现与诊断】、【治疗】、【用法与用量】、【不良反应】、【药物相互作用】、【制剂】、【参考文献】、【附注】等顺序编写。



中医学 0666721

中国医药科技出版社

内 容 提 要

心血管疾病是危害老年人身体健康的“第一杀手”，关心、了解心血管疾病关系到每一位老年人的身体健康。而老年人不仅各器官功能减退，而且在患心血管病的同时，常常合并其他多种疾病，因此，怎样安全、合理使用药物成为极其重要的问题。

本书共分六章，第一章概述，介绍了老年机体生理、病理特点及其对药物的影响，老年药代动力学特点，老年人心血管系统的特点；第二章到第六章分别介绍了高血压、高脂血症、冠心病、心律失常、心力衰竭等常见心血管疾病。书中突出心血管病的药物治疗这一重点，特别是在老年人合并多种疾病如何合理用药方面，做了较为深入细致的叙述；与此同时，对心血管病的病因、发病机制、临床表现、诊断也做了全面的介绍，二者并举，有机地结合在一起，使读者既可掌握正确用药的技巧，又可了解心血管病的知识。本书适合中老年朋友、基层医务人员和老年保健工作者使用。

图书在版编目 (CIP) 数据

老年心血管病用药指南/吴永健, 鲁卫星, 贾清华主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2014. 1

ISBN 978 - 7 - 5067 - 6465 - 0

I. ①老… II. ①吴… ②鲁… ③贾… III. ①老年人 - 心脏血管疾病 - 用药法 - 指南 IV. ①R540.5 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 258031 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 27 $\frac{1}{2}$

字数 473 千字

版次 2014 年 1 月第 1 版

印次 2014 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 6465 - 0

定价 49.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

将各个十几顺冬，个四三顺心强将一同，右存顺管顺顺冬冬强一，顺目

前 言 preface

Contents

用书图

人老因弱基，支限平本中合面并本。顺是舒顺，用失重书中国顺奇作

目前，我国已进入老龄化社会，心血管疾病发病率逐年增高，已经成为危害老年人健康的头号杀手，而随着人体的衰老，各器官功能逐渐衰退，药物在体内的吸收、代谢、分布、排泄的过程与青壮年不同；同时，老年心血管病患者常常合并其他系统的疾病，因而一般用药种类较多，发生不良反应的几率也大大增加。据世界卫生组织的调查，各国住院病人中发生不良反应的约占15%，在全球死亡病人中，有1/3不是死于疾病本身，而是死于不合理用药，尤其是老年人，不仅病情复杂，而且心、肺、脑、肝、肾等重要器官代偿功能显著减退，一旦出现药物不良反应，必将给老年人的身体带来严重的威胁，甚至危及生命。因此，我们编写《老年心血管病用药指南》一书，以期指导老年心血管病患者安全、合理用药。

本书共分六章，第一章概述，介绍了老年机体生理、病理特点及其对药物的影响，老年药代动力学特点，老年人心血管系统的特点；第二章到第六章分别介绍了高血压、高脂血症、冠心病、心律失常、心力衰竭等常见心血管疾病。书中突出心血管病的药物治疗这一重点，特别是在老年人合并多种疾病如何合理用药方面，做了较为深入细致的叙述；与此同时，对心血管病的病因、发病机制、临床表现、诊断也做了较全面的介绍，二者并举，有机地结合在一起，使读者既可掌握正确用药的技巧，又可了解心血管病的知识；全书还突出新而全的特点，所介绍心血管药物较多，并介绍了许多新的观点，编写内容参考了近几年来的国内外最新资料；谨向在本书中被编者引用过资料的作者表示衷心感谢。

本书在编写体例上采用问答的形式，在介绍各类药物时，尽量从实用性和临床应用角度出发，对每一种药物详细介绍了其【药物别名】、【药理作用】、【用法与用量】、【不良反应】、【适应证】、【禁忌证】、【注意事项】、【药物相互作用】、【制剂与规格】等。

目前，一药多名现象普遍存在，同一种药少则三四个、多则几十个名称，患者面对五花八门的商品名不知所措，很容易导致错误用药，为此我们在“药物别名”中，详细写明了药物的多个商品名，以避免因重复用药引起的毒副作用。

我们在编写中注重实用，通俗易懂。本书适合中老年朋友、基层医务人员和老年保健工作者使用。

由于编者水平所限，书中难免有疏漏和不足之处，敬请读者批评指正。

编者

2013年6月



contents

第一章 概述

老年人有哪些生理变化?	(2)
老年人呼吸系统有哪些变化?	(2)
老年人消化系统有哪些变化?	(2)
老年人肾脏组织形态有哪些改变?	(3)
老年人肾脏功能有哪些改变?	(3)
老年人心脏结构有哪些变化?	(4)
老年人心脏功能有哪些变化?	(4)
老年人冠脉循环有哪些变化?	(5)
老年人血管有哪些变化?	(5)
老年人外周血管阻力增高的原因是什么?	(6)
老年人血液成分有哪些变化?	(6)
什么是药代动力学?	(6)
老年人药代动力学与年轻人不同吗?	(7)
老年人药物吸收与年轻人有何不同?	(7)
老年人药物分布与年轻人有何不同?	(8)
老年人药物代谢与年轻人有何不同?	(8)
老年人药物排泄与年轻人有何不同?	(9)
老年人用药有哪些原则?	(9)

第二章 高血压

什么是血压?	(12)
什么是收缩压, 什么是舒张压?	(12)
如何确诊高血压?	(12)

高血压是如何分类的？	(13)
血压高与高血压病有什么区别？	(13)
高血压的危害性有哪些？	(14)
什么是原发性高血压？	(14)
什么是继发性高血压？	(14)
原发性高血压的病因是什么？	(15)
继发性高血压的病因是什么？	(15)
原发性高血压有哪些危险因素？	(15)
一天 24 小时中血压是怎样变化的？	(16)
高血压病人有哪些症状？	(17)
原发性高血压患者是怎样进行分级的？	(17)
怎样评定原发性高血压患者的危险程度？	(18)
什么是顽固性高血压？	(18)
什么是直立性高血压？	(18)
直立性高血压需要服用降压药吗？	(19)
老年人高血压有何特点？	(19)
目前对老年高血压的认识还存在哪些误区？	(19)
抗高血压药物是否会引发老年人性功能障碍？	(20)
对血压波动大的老年患者要注意哪些问题？	(20)
为什么老年人用力会造成危险？	(21)
老年高血压病的治疗应注意哪些问题？	(21)
老年患者天冷时该如何降血压？	(21)
孤独的老年人更易患高血压吗？	(21)
高血压可引起哪些病理变化？	(22)
高血压病的并发症有哪些？	(22)
什么是高血压危象？	(23)
高血压危象的主要临床表现有哪些？	(23)
高血压危象有哪些主要特征？	(23)
什么是高血压性心脏病？	(23)
如何诊断高血压性心脏病？	(24)
高血压患者会引起哪些眼底损害？	(24)
高血压眼底病变分哪几个等级？	(24)
高血压病引起的视网膜病理变化有哪些？	(24)
什么是高血压脑病？	(25)

高血压脑病有哪些临床表现?	(25)
高血压会引起肾脏损害吗?	(25)
高血压肾病有哪些临床表现?	(26)
高血压病人的血压应该降到什么水平?	(26)
轻、中度高血压如何选药?	(27)
重度高血压患者如何选药?	(27)
理想降压药有何特点?	(27)
什么是降压谷/峰比值?	(28)
降压谷/峰比值有何意义?	(28)
短效降压药有何特点?	(28)
长效降压药有何特点?	(29)
高血压的治疗药物有哪几类?	(29)
血管紧张素转换酶抑制剂有哪些?	(29)
血管紧张素 II 受体拮抗剂有哪些?	(47)
钙通道阻滞剂有哪些?	(60)
β 受体阻滞剂有哪些?	(87)
利尿剂有哪些?	(107)
α 受体阻滞剂有哪些?	(136)
直接血管扩张剂有哪些?	(146)
其他的抗高血压药有哪些?	(155)
血管紧张素转换酶抑制剂适合用于哪些高血压患者?	(163)
血管紧张素 II 受体拮抗剂适合用于哪些高血压患者?	(163)
钙通道阻滞剂有哪些优缺点?	(164)
β 受体阻滞剂有哪些优缺点?	(164)
利尿降压药有哪些优缺点?	(164)
α 受体阻滞剂适合用于哪些高血压患者?	(165)
怎样合理使用降压药?	(165)
联合应用降压药要注意哪些原则?	(165)
高血压合并冠心病怎样用药?	(166)
高血压合并糖尿病怎样用药?	(167)
高血压合并心力衰竭怎样用药?	(167)
高血压合并血尿酸升高怎样用药?	(168)
高血压合并肾功能异常怎样用药?	(168)
高血压合并支气管哮喘怎样用药?	(169)

高血压合并脑梗死怎样用药?	(170)
高血压合并脑出血怎样用药?	(170)
高血压合并青光眼者怎样选择降压药?	(171)
高血压合并高脂血症怎样用药?	(171)

第三章 高脂血症

什么是血脂? 包含哪些成分?	(174)
什么是胆固醇?	(174)
胆固醇的主要生理功能有哪些?	(174)
什么是甘油三酯?	(175)
甘油三酯有哪些生理作用?	(175)
甘油三酯过高对机体的危害有哪些?	(175)
什么是脂蛋白?	(176)
什么是低密度脂蛋白? 主要来源有哪些?	(176)
低密度脂蛋白的功能是什么? 增高时有何危害?	(176)
低密度脂蛋白越低越好吗?	(177)
什么是高密度脂蛋白? 主要功能是什么?	(177)
高密度脂蛋白对人体有益吗?	(177)
什么是乳糜微粒?	(177)
什么是极低密度脂蛋白?	(177)
什么是载脂蛋白?	(178)
载脂蛋白有哪些功能?	(178)
什么是高脂血症?	(178)
高脂血症的主要病因有哪些?	(178)
高脂血症的主要危害有哪些?	(179)
高脂血症有哪些临床表现?	(179)
高脂血症是怎样分型的?	(179)
血脂水平的分层标准是什么?	(180)
血脂异常的危险分层是什么?	(180)
高脂血症患者调脂治疗的开始值及其目标值是多少?	(180)
高脂血症的治疗原则是什么?	(181)
血脂检查前应注意些什么?	(181)
怎样看血脂化验检查单?	(181)

降脂药有哪些种类？	(182)
他汀类降脂药物除降血脂外还有哪些益处？	(203)
长期服用他汀类降脂药物安全性如何？	(205)
服用贝特类降脂药物需注意哪些事项？	(205)
服用降脂药物需注意哪些事项？	(206)
降脂药物需长期服用吗？	(206)
脂肪肝患者需要吃降脂药物吗？	(206)
肝功能不正常者可以服用降脂药物吗？	(207)
为何冠心病患者血脂不高也要服用降脂药物？	(207)
老年人服用降脂药物需注意哪些问题？	(208)
使用降脂药物要定期做哪些检查？	(208)
单纯胆固醇高的患者选用哪些降脂药？	(208)
单纯甘油三酯高的患者选用哪些降脂药？	(209)
混合型高血脂血症如何选用降脂药？	(209)

第四章 冠心病

什么是冠心病？	(212)
什么是隐匿性冠心病？	(212)
什么是冠状动脉痉挛？	(212)
冠心病的原因是什么？	(212)
冠心病有哪些类型？	(213)
冠心病有哪些危害？	(213)
什么是心绞痛？	(214)
典型心绞痛发作时疼痛有哪些特点？	(214)
心绞痛有哪几种类型？	(215)
心绞痛如何判断病情轻重？	(216)
卧位型心绞痛发作时有何特点？	(217)
卧位型心绞痛和变异型心绞痛有何异同点？	(217)
什么是梗死后心绞痛？梗死后心绞痛有什么临床意义？	(218)
什么是混合性心绞痛？其发病机理是什么？	(219)
为什么心动过速或过缓均易引起心绞痛？	(219)
为什么降压治疗不当可以诱发心绞痛？	(220)
什么是 X 综合征？	(221)

诊断 X 综合征必须具备哪些标准?	(221)
什么是无症状心肌缺血?	(221)
无症状心肌缺血临床分型有哪些?	(222)
无症状心肌缺血的并发症有哪些?	(222)
中老年人常发生与运动有关的腿痛是何原因?	(223)
老年人心绞痛有何特点?	(223)
稳定型心绞痛的发作有何规律?	(224)
劳力型心绞痛的分级标准是什么?	(224)
变异型心绞痛发作时临床表现有何特点?	(224)
餐后心绞痛有何临床意义?	(225)
什么叫急性冠脉综合征?	(225)
什么是急性心肌梗死?	(225)
急性心肌梗死的发病机制是什么?	(226)
什么时间最易发生急性心肌梗死?	(226)
心肌梗死发作时如何急救?	(227)
急性心肌梗死的临床表现有哪些?	(227)
急性心肌梗死的主要并发症有哪些?	(228)
什么是无 Q 波型心肌梗死?	(229)
无 Q 波型心肌梗死有什么临床特点?	(229)
无 Q 波型心肌梗死的诊断要点有哪些?	(229)
无 Q 波型心肌梗死有哪些治疗原则?	(230)
老年心肌梗死有何特点?	(230)
为什么老年心肌梗死很多有脑循环障碍?	(231)
为什么老年心肌梗死有的会出现胃肠功能紊乱?	(231)
为什么老年心肌梗死常发生心力衰竭?	(231)
为什么老年心肌梗死多伴有心律失常?	(231)
为什么老年心肌梗死临床症状多不典型?	(232)
为什么老年心肌梗死出现器官功能衰竭的多?	(232)
冠心病有哪些常用检查方法?	(232)
心绞痛发作时的心电图有何改变?	(233)
变异型心绞痛发作时心电图有何特点?	(234)
心电图运动试验包括哪些方法?	(234)
什么是二级梯运动试验?	(235)
评定二级梯运动试验的阳性标准是什么?	(235)

哪些情况下不适合做心电图运动试验?	(235)
心电图运动试验并发症有哪些?	(235)
什么是动态心电图? 有哪些优、缺点?	(235)
什么是心脏超声检查?	(236)
心脏超声检查对心血管疾病的诊断有什么作用?	(236)
心脏超声检查对冠心病的诊断有作用吗?	(236)
心肌梗死后为什么需要抽血化验, 有哪些化验指标?	(237)
急性心肌梗死时血清酶有动态演变吗? 其意义是什么?	(237)
化验血清心肌酶时应注意哪些问题?	(237)
急性心肌梗死测定血清肌钙蛋白的意义是什么?	(238)
血清肌钙蛋白与 CK-MB 比较有什么优点?	(238)
冠心病的治疗药物有哪几类?	(238)
硝酸酯类药物有哪些?	(239)
如何使用硝酸酯类药物治疗冠心病?	(245)
使用硝酸酯类药物应注意哪些问题?	(245)
什么是硝酸酯类药物的耐药性?	(245)
什么是硝酸酯类药物的零时效应?	(246)
什么是硝酸酯类药物的反跳现象?	(246)
硝酸酯类药物耐药性发生机制是什么?	(246)
怎样避免硝酸酯类药物的耐药性和零时效应?	(247)
抗血小板制剂有哪些?	(248)
抗血小板制剂在冠心病患者的应用情况如何?	(266)
血管紧张素转换酶抑制剂和血管紧张素 II 受体抑制剂在冠心病治疗中的 应用情况如何?	(266)
β 受体阻滞剂在冠心病中的应用情况如何?	(266)
β 受体阻滞剂治疗冠心病的主要作用机制是什么?	(267)
长期服用 β 受体阻滞剂需要注意哪些问题?	(267)
钙通道阻滞剂为什么能治疗心绞痛?	(268)
钙通道阻滞剂适用于哪些冠心病患者?	(268)
变异型心绞痛如何用药?	(269)
冠心病患者为何使用他汀类降脂药?	(270)
抗凝药有哪些?	(270)
抗凝药在冠心病患者的应用如何?	(289)
溶栓药有哪些?	(289)

急性心肌梗死溶栓治疗的适应证有哪些?	(302)
急性心肌梗死溶栓治疗的注意事项有哪些?	(303)
急性心肌梗死溶栓治疗的禁忌证有哪些?	(303)
急性心肌梗死并发心律失常的机制是什么?	(303)
急性心肌梗死并发心律失常治疗措施有哪些?	(303)
急性心肌梗死并发心力衰竭有哪些治疗原则?	(304)

第五章 心律失常

什么是心律?	(306)
什么是心率?	(306)
什么叫心律失常?	(306)
心脏起搏传导系统包括哪些?	(306)
什么是窦房结? 位于心脏的什么部位?	(307)
什么是房室交界区?	(307)
心肌有哪些电生理特性?	(307)
什么是心脏的自律性?	(307)
什么是心脏的兴奋性?	(307)
什么是心脏的传导性?	(308)
心律失常会引起血流动力学改变吗?	(308)
心律失常对重要器官血液循环有哪些影响?	(309)
心律失常病人的自觉症状有哪些?	(310)
心律失常是如何分类的?	(311)
正常心电图各波、段正常值是多少?	(312)
何为窦性心律失常? 有哪几种?	(313)
何谓期前收缩? 有哪几种?	(314)
什么是游走性心律?	(314)
什么是逸搏?	(315)
什么是房性早搏? 有何临床表现?	(315)
房性早搏的心电图特征如何?	(315)
房性早搏可见于哪些情况?	(316)
房早如何处理?	(316)
什么叫房室交界区性早搏?	(316)
交界区性早搏心电图有何特征?	(316)

房室交界区性早搏如何处理?	(317)
什么叫室性早搏? 有什么临床表现?	(317)
室性早搏心电图有哪些主要特点?	(318)
如何判断室早的危险程度?	(318)
如何对待功能性室早?	(319)
室性早搏如何治疗?	(320)
什么叫室性早搏 R-on-T 和 R-on-P 现象? 有什么临床意义?	(320)
什么叫并行心律? 其临床意义是什么?	(321)
冠心病引起的室性早搏与猝死有关系吗?	(322)
什么是窦性心动过速? 需要治疗吗?	(322)
什么是阵发性心动过速? 有哪几种?	(323)
什么是非阵发性心动过速?	(323)
什么是阵发性房性心动过速? 常见于哪些疾病?	(323)
阵发性房性心动过速有哪些临床表现?	(323)
什么是非阵发性房性心动过速? 常见于哪些疾病?	(323)
什么叫阵发性房室交界区性心动过速? 发生机理如何?	(324)
阵发性房室交界区性心动过速有何临床表现? 心电图有何特点?	(324)
什么叫阵发性室上性心动过速? 治疗原则是什么?	(324)
什么叫室性心动过速? 其发生机理如何?	(326)
室性心动过速的临床表现有哪些?	(326)
室性心动过速的心电图有何特点?	(326)
室性心动过速的治疗原则有哪些?	(327)
什么叫非阵发性室性心动过速?	(327)
非阵发性室性心动过速心电图有何特点?	(328)
非阵发性室性心动过速有何临床意义?	(328)
什么是心动过速后综合征?	(328)
什么是心房扑动? 常见于哪些疾病?	(328)
心房扑动有哪些临床表现?	(329)
心房扑动心电图特征有哪些?	(329)
心房扑动如何治疗?	(329)
何谓心房纤颤?	(330)
心房纤颤的病因有哪些?	(330)
心房纤颤的心电图有何特点?	(330)
房颤对血流动力学有影响吗?	(330)

房颤患者为何宜发生血栓栓塞?	(331)
房颤患者有何临床表现?	(331)
房颤是如何分类的?	(331)
老年人房颤复律有何意义?	(332)
房颤的治疗目的是什么?	(332)
房颤的治疗措施有哪些?	(333)
什么是心室扑动? 心电图特征如何?	(334)
什么是心室纤颤? 其发生机理是什么?	(334)
心室纤颤心电图特点如何?	(334)
心室扑动与心室纤颤的临床表现如何? 其处理原则是什么?	(335)
什么叫窦性心动过缓? 常见于哪些情况?	(335)
窦性心动过缓的治疗原则有哪些?	(336)
急性心肌梗死时发生窦性心动过缓有何意义? 处理原则有哪些?	(336)
什么叫窦性停搏? 心电图特点有哪些?	(336)
窦性停搏有何临床表现? 治疗原则有哪些?	(337)
什么叫病态窦房结综合征? 常见于哪些疾病?	(337)
病态窦房结综合征的病因有哪些?	(337)
病态窦房结综合征的治疗原则有哪些?	(338)
什么叫预激综合征?	(338)
典型预激综合征的心电图有哪些特点?	(338)
预激综合征有何临床表现?	(338)
预激综合征处理原则有哪些?	(339)
何谓房室传导阻滞? 分哪几度?	(339)
房室传导阻滞的病因有哪些?	(340)
房室传导阻滞的临床表现有哪些?	(340)
房室传导阻滞的治疗原则有哪些?	(340)
什么是频率依赖性传导阻滞?	(341)
什么是右束支传导阻滞? 心电图有何特点?	(341)
什么是左束支传导阻滞? 心电图有何特点?	(341)
束支传导阻滞的治疗原则有哪些?	(341)
感冒发烧为什么会引起心律失常?	(341)
吸烟为什么会引起心律失常?	(342)
高血钾为何会引起心律失常?	(342)
低血钾为何会引起心律失常?	(343)

高血钙为什么会引起心律失常?	(343)
低血钙为什么会引起心律失常?	(344)
什么是阿-斯综合征? 哪些心律失常可引起阿-斯综合征?	(344)
抗心律失常药物会诱发或加重心律失常吗?	(344)
心律失常可以引起猝死吗?	(345)
心脏骤停时心前区捶击有何意义?	(345)
心律失常患者日常生活中要注意些什么?	(345)
抗心律失常药物是怎样分类的? 都包括哪些药物?	(346)
β 受体阻滞剂抗心律失常机制是什么?	(379)
β 受体阻滞剂抗心室颤动的机制是什么?	(379)
β 受体阻滞剂抗心律失常作用的优势是什么?	(380)
β 受体阻滞剂治疗心律失常有哪些特点?	(380)
β 受体阻滞剂治疗心律失常的适应证有哪些?	(381)
钙通道阻滞剂在心律失常治疗中的应用情况如何?	(381)
心律失常紧急处理的总体原则是什么?	(382)
急性期抗心律失常药物应用原则是什么?	(383)

第六章 心力衰竭

什么是心力衰竭?	(386)
什么是急性心力衰竭?	(386)
什么是慢性心力衰竭?	(386)
什么是收缩性心力衰竭?	(386)
什么是舒张性心力衰竭?	(386)
心力衰竭时的主要神经体液改变有哪些? 对心脏产生哪些影响?	(387)
急性心力衰竭常见病因有哪些?	(388)
慢性心力衰竭常见病因有哪些?	(388)
心力衰竭有哪些诱发因素?	(389)
急性左心衰的常见病因有哪些?	(390)
感染为何能诱发心力衰竭?	(390)
心力衰竭患者为何要避免过度劳累?	(390)
心力衰竭患者为何要避免情绪激动?	(390)
心力衰竭患者为何要限水?	(391)
心力衰竭患者为何要限盐?	(391)

心力衰竭患者为何会出现心律失常？	(391)
心脏功能如何分级？	(391)
心力衰竭分几期？	(392)
急性心肌梗死心功能是怎样分级的？	(392)
急性左心衰竭的临床表现有哪些？	(392)
慢性左心衰竭的临床表现有哪些？	(393)
慢性左心衰竭可出现哪些体征？	(393)
慢性右心衰竭的临床表现有哪些？	(394)
慢性右心衰竭可出现哪些体征？	(394)
心衰时阵发性夜间呼吸困难的机制是什么？	(395)
心衰时急性肺水肿的机制是什么？	(395)
心力衰竭为何会出现咳嗽、咯痰、咯血？	(395)
心力衰竭时为何会出现肝肿大、压痛？	(395)
心力衰竭时为何会出现下肢水肿？	(396)
心力衰竭时为何会出现颈静脉怒张？	(396)
心源性哮喘与支气管哮喘如何鉴别？	(396)
心性水肿与肾性水肿如何鉴别？	(397)
心力衰竭患者实验室和辅助检查主要有哪些？	(397)
心力衰竭时X线检查意义有哪些？	(398)
心力衰竭时X线可有有哪些表现？	(398)
心力衰竭时为何做心电图检查？	(398)
心力衰竭患者为何做超声心动图检查？	(398)
舒张性心衰时超声检查有何特点？	(398)
心力衰竭患者为何做核素检查？	(399)
心力衰竭时核磁共振检查有何意义？	(399)
怎样用6分钟步行试验评定心功能？	(399)
6分钟步行试验在心力衰竭诊断中有何价值？	(399)
心力衰竭时应用的有创检查有哪些？	(400)
心力衰竭的诊断依据有哪些？	(400)
心力衰竭的治疗策略是什么？	(400)
心力衰竭的治疗原则是什么？	(400)
心力衰竭患者怎样调整生活方式？	(401)
心力衰竭的药物治疗有哪几类？	(401)
利尿剂在心力衰竭治疗中的地位如何？	(401)