

<<Marriott实用心电图学>>

图书基本信息

书名：<<Marriott实用心电图学>>

13位ISBN编号：9787030264589

10位ISBN编号：7030264584

出版时间：2010-2

出版时间：科学出版社

作者：瓦格纳 编

页数：333

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>

<<Marriott实用心电图学>>

前言

Barney Marriott 在1954年编写了《实用心电图学》，并一直为此书的再版而辛勤耕耘。在辅助他完成第8版后，我很乐意地接受挑战并编写后续的版本。

第9版文字做了大量的修改，第10版更新了绝大多数的图解，第11版进一步更新了文字和图片，并配有互动动画DVD。

经过50年的发展，通过易懂的语言来解释心电图的基本知识是《Marriott实用心电图学》的特点之一。

这次修订时，我再次努力地去保存Marriott传统——强调日常心电图的概念，心电图解释也力争去繁从简。

在我准备编写第9版和第10版时，在Michele Klaas和Paul Leibrandt帮助下，我们一起完成了心电图的文字编辑。

在第11版修订时，我招聘了从医学院刚毕业的Tobin Lim来完成这项工作，我惊喜地发现他的工作能力超出了我的想象。

如作者列表所示，Tobin参与编写了此书很多的章节，是《Marriott实用心电图学》配套DVD（心电图教育自学辅导光盘）主要发起者。

本版的章节排序与第10版完全相同，并将每一章内容分为单独、完整的学习单元。

每一个学习单元自新的一页开始，并为读者留下空白处以便做笔记。

设置学习单元的目的在于方便读者在特定的时间内选择性地阅读。

因为在心电图学习过程中，学生喜欢首先看心电图，因此本书独特之处就是在每一页的开始都插入一张插图。

前三章（基本概念）为心电图学习提供一个入门的方向。

我和Tobin扩展了第1章（心脏电活动）的内容，主要想为那些既往没有阅读心电图经验的读者讲解一些基本概念。

引导读者去思考，“这本书能够为我带来什么”，以及“学习完这本书，我自己能获得什么”。

另外，在第1章，结合胸腔内正常心脏的磁共振成像，能够很好地阐述心脏结构和体表心电图记录位置之间的关系。

很多插图彩色图片，以增强对比，突出重点。

在第二部分第8章（异常波形的形态），标准的12导联心电图记录图形是从经典的形式修改而来。

在一个完整的心动周期中，通过标准电极来显示心电图波形，从12个不同视角来观察心电活动的特征。

由于在心肌缺血梗死（第7~10章）方面心电图学有许多最新的进展，这4章做了大范围的修改。

通过学习心电图判断技能，从而可以快速进行院前诊断和处理“急性冠脉综合征”患者，这对许多医务人员来说是一个挑战。

第三部分（心律失常）很多地方保留了《Marriott实用心电图学》的传统风格。

我和Barney在编写第9版时，虽然增加了很多新的概念，但仍保留了Marriott系统的和创新的方法。

在第10版，我从临床心电图医生的角度，将心动过速从实用分类角度来组织编写。

在第11版，为了提高对基础病理生理的理解，我增加了较深的心电生理学法则内容。

本书采用了3导联同步记录的10 s心电图作为图例。

由于大量复杂的器械出现，因此对第21章（人心脏起搏器）做了大量的修改。

在对第11版进行修改时，很多同事帮助了我。

佛罗里达大学医学院（杰克逊维尔）放射科主任Rick While，为本书的第1章提供了正常心脏磁共振的图像。

<<Marriott实用心电图学>>

内容概要

《Marriott实用心电图学》经过40多年的发展，已经被广泛地认为是心电图学的“金标准”参考书。第11版《Marriott实用心电图学》不仅更新了大量心电图实例，还用大量的篇幅详细地讲解了心律失常机制及相应心电图的判读，同时吸纳了当代心电图学进展及人工心脏起搏的最新成果，系统阐述了心律失常心电图的判读方法，侧重培养临床医生在实际工作中的心电图分析技巧及诊断能力。本书在内容讲解时强调日常心电图的概念，而对心电图的解释上则力争去繁从简，使学习者更容易接受和理解。

本书内容新颖、简洁实用，可供希望快速提高心电图阅读能力的广大住院医师参考。

<<Marriott实用心电图学>>

书籍目录

第一部分 基本概念 第1章 心脏电活动 关于《Marriott实用心电图学》(第11版) 什么是心电图?
心脏的解剖定位 心动周期 心脏冲动的形成和传导 记录长轴(心底心尖)心脏电活动 记录短轴(左与右)心脏电活动 词汇表 第2章 记录心电图 标准12导联心电图 标准12导联心电图导联的替代显示 替代电极放置 心电图记录的其他实用方面 词汇表 第3章 正常心电图的解释 心电图特征 心率和规律性 P波的形态 PR间期 QRS波群的形态 ST段形态 T波的形态 U波的形态 QTc间期 心脏节律 词汇表 第二部分 异常波形 第4章 心腔增大 心腔增大 心房增大 心房增大系统评价 心室增大 右室扩张 右室肥厚 左室扩张 左室肥厚 双室肥厚 心室增大的系统评价 先天性心脏病典型的心电图改变 词汇表 第5章 室内传导异常 正常传导 束支和分支阻滞 单分支阻滞 分析束支阻滞和分支阻滞的系统方法 室内传导异常的临床观点 词汇表 第6章 心室预激 历史观点 临床观点 病理生理 心室预激的心电图诊断 心室预激旁道的心电图定位 词汇表 第7章 心肌缺血、损伤及梗死 心肌缺血和心肌梗死简介 心电图改变 词汇表 第8章 心肌耗氧增加 ST段的改变 词汇表 第9章 供血不全 ST段的变化 T波变化 QRS波群的变化 词汇表 第10章 心肌梗死 梗死过程中的各个阶段 梗死阶段 再灌注阶段 愈合阶段 慢性阶段 心肌挽救 词汇表 第11章 其他因素 心肌病 心包异常 肺部异常 颅内出血 内分泌及代谢异常 电解质异常 药物影响 词汇表 第三部分 心律失常 第12章 心律失常简介 心律失常诊断方法 自律性异常 冲动传导异常:阻滞 冲动传导异常:折返 发现心律失常的临床方法 动态(Holter)监测 经电话监测 记忆循环监测 侵入性方法记录心电图 正常人心律失常的发生率 梯形图 词汇表 第13章 早搏 早搏术语 宽QRS波群早搏的鉴别诊断 早搏产生机制 房性早搏 交界性早搏 室性早搏 二联律法则 右室和左室的早搏 多形室性早搏 成组室性早搏 室性早搏诱发的心室颤动 室性早搏的预后 词汇表 第14章 自律性增高 自律性增高简介 窦性心动过速 房性心动过速 加速性交界性心律 加速性室性心律 词汇表 第15章 折返性房性快速性心律失常——心房扑动/心房颤动 阵发性心房颤动 心房扑动/颤动中心房频率及其规律性 心房扑动/颤动中心室频率及其规律性 心房扑动/颤动的起始 心房扑动/颤动的终止 心房扑动 房室传导的模式 心房颤动 心房颤动f波的特征 房室传导的模式 心房扑动/颤动伴心室预激 词汇表 第16章 折返性交界性快速性心律失常 折返性交界性快速性心律失常简介 折返性交界性快速性心律失常(RITs)的类型 心房与心室之间的传导 与其他的快速性心律失常的鉴别 房室结和房室旁路心动过速的鉴别 房室结心动过速的两种类型 房室旁路心动过速的一种类型 词汇表 第17章 折返性室性快速性心律失常 室性快速性心律失常的类型 概述 病因学 诊断 室性心动过速持续时间的变异 室性心动过速心电图变异表现:尖端扭转型室性心动过速 心室扑动/颤动 词汇表 第18章 室性与室上性伴差异性传导 产生差异传导的环境 特征 心房扑动/颤动伴室内差异性传导 临界心率 反常临界心率 词汇表 第19章 自律性降低 自律性降低引起的缓慢性心律失常机制 窦房传导阻滞 窦性停搏展望 词汇表 第20章 房室传导阻滞 房室传导阻滞的严重程度 房室传导阻滞的定位 房室结传导阻滞 结下(浦肯野)传导阻滞 词汇表 第21章 人工心脏起搏器 人工心脏起搏器的基本概念 起搏模式和双腔起搏 起搏器的评价 起搏电极在心脏中的位置 起搏:2007年及后续进展 词汇表 第22章 Marriott诊断心律失常的系统方法 Marriott诊断心律失常的系统方法

<<Marriott实用心电图学>>

章节摘录

动作电位：单细胞被电流或电冲动所激活后所记录到的电位。

前面：朝向身体的前方。

心尖：心室最狭窄的心脏部分。

房室结：位于右心房下部，邻近房间隔的较小组织。

它的功能是延缓心房至心室的电传导，使心房和心室收缩同步。

心房：接受来自静脉血液，并将血液输入与之相应的心室，这样的心腔称为心房。

心底：心脏上方较宽的部分，是心房所在的位置。

基线：见等电位线。

束支：成组的浦肯野纤维自希氏束发出；右束支将电冲动快速地传导至右心室；然而左束支将电冲动快速地传导至左心室。

心动周期：单个心肌细胞或者整个心脏电和机械活动激活和恢复的整个事件过程。

心脏起搏和传导系统：一组特殊的心肌细胞位于整个心脏的关键位置，能够形成电冲动，并能缓慢或快速地传导电冲动。

希氏束：来源于房室结的一组浦肯野纤维，能够快速地将电活动传导至左右束支。

偏移：心电图上的波形，它的方向可以朝上（正向），也可以朝下（负性）。

除极：细胞内外的电荷或电势发生细微差别的过渡。

在静息状态下，细胞处于极化状态，这时细胞内的电位相对细胞外为负值。

接着细胞的通透性发生改变，允许阳离子进入细胞内，形成一股电流启动除极。

舒张期：心脏的电或机械方面处于基线或者静息状态的时期。

电活动的舒张期的特征是复极，而机械舒张期的特征是舒张。

在机械舒张期时期，心腔开始充盈血液。

双向的：有两种成分组成。

远端：远离源头或结的位置；与近端相反。

心电图：由心电图仪记录的图形，用来描述心脏的电活动。

电极：一个导电的接触物放置在皮肤上，并与心电图记录仪相连。

心内膜：心脏壁的内层，与血液充盈的心内腔相邻。

心外膜：心脏壁的外层，与心包内层相邻。

分支：自束支发出的一小束浦肯野纤维，能够快速地将冲动自心内膜面传导至心室。

f=面：相对于身体的其他部分，位于下面或者与脚相近；与上面相对。

等电位线：心电图记录时形成的一条水平直线；表示既非正电位亦非负电位。

J点：QRS波群与sT段相交的部分。

侧边：在整体上，位于心脏或身体的右侧或者左侧。

<<Marriott实用心电图学>>

编辑推荐

《Marriott 实用心电图学：中文翻译版(原书第11版)》特点：本版更新了400多幅图表，包括心电图记录图、解剖模式图，以及非常有用的表格；每章后面附有词汇表，可以加强读者对心电学名词的学习。

<<Marriott实用心电图学>>

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>