

<<临床心脏超声影像学>>

图书基本信息

书名：<<临床心脏超声影像学>>

13位ISBN编号：9787117147149

10位ISBN编号：7117147148

出版时间：2011-10

出版单位：人民卫生

作者：杨舒萍//沈浩霖

页数：331

字数：535000

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>

## <<临床心脏超声影像学>>

### 内容概要

本书是作者总结多年来临床、科研经验，参阅了大量国内外的权威书籍与文献，收集了多年来工作中遇到的典型病例撰写而成。

全书共三十五章，分为总论(第一章到第八章)、先天性心脏病(第九章到第二十四章)及继发性心脏病(第二十五章到第三十五章)三大部分。

第一部分总论简要介绍了正常心脏的解剖生理，心脏超声检查方法、原理、特点及新进展等；第二部分及第三部分分别详细地介绍了先天性心脏病、继发性心脏病的病理解剖学、血流动力学、典型的超声表现、诊断的要点及难点、鉴别诊断等。

书中选用作者多年积累的典型病例二维及彩色图片、手绘素描简图和电脑绘制血流动力学图等共696幅；同时在图片排列上采用简图、二维、彩色多普勒系列组图方式，使读者能较直观学习。

本书图文并茂、深入浅出、篇幅精练、实用性强，是一部有较高的理论与实践、超声与临床密切结合的临床心脏超声心动图专著。

# <<临床心脏超声影像学>>

## 书籍目录

- 第一章 心脏大血管正常解剖生理
- 第二章 常规超声心动图
- 第三章 心肌声学定量技术与斑点追踪技术
- 第四章 心脏声学造影
- 第五章 负荷超声心动图
- 第六章 经食管超声心动图
- 第七章 实时三维超声心动图
- 第八章 超声心动图其它新技术
- 第九章 先天性左心室流入途径异常
- 第十章 先天性左心室流出途径异常
- 第十一章 先天性右心室流入途径异常
- 第十二章 先天性右心室流出途径异常
- 第十三章 房间隔缺损
- 第十四章 室间隔缺损
- 第十五章 房室间隔缺损
- 第十六章 动脉导管未闭
- 第十七章 主-肺动脉间隔缺损
- 第十八章 肺静脉与体静脉连接异常
- 第十九章 法洛四联症
- 第二十章 永存动脉干
- 第二十一章 右心室双出口
- 第二十三章 心室发育异常
- 第二十四章 冠状动脉畸形
- 第二十五章 风湿性心脏病
- 第二十六章 瓣膜退行性变
- 第二十七章 感染性心内膜炎
- 第二十八章 高血压性心脏病
- 第二十九章 肺源性心脏病
- 第三十章 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- 第三十一章 人工心脏瓣膜
- 第三十二章 心肌病
- 第三十三章 心包疾病
- 第三十四章 心脏肿瘤
- 第三十五章 主动脉疾病
- 参考文献
- 中英文名词索引

## <<临床心脏超声影像学>>

### 章节摘录

版权页：插图：原发性限制型心肌病患者病理解剖表现为心内膜和心内膜下心肌纤维化并增厚，常侵犯二尖瓣和三尖瓣瓣下区域，心肌不厚，心房增大。

患者在急性期时心肌炎症明显，心内膜心肌血管周围可见嗜酸细胞浸润，随后心肌炎症减轻，心内膜增厚，房室瓣下和心尖增厚的内膜可出现附壁血栓。

晚期，心内膜和心肌显著纤维化，以心室流入道和心尖为主，腱索本身的增厚可导致房室瓣反流，而腱索被周围的纤维组织所包绕可导致房室瓣狭窄。

纤维化可深入至心肌内，引起室壁僵硬度增高，最终导致双侧心房的扩大，而双侧心室内径正常或减小。

二、血流动力学心内膜与心肌纤维化使心室舒张发生障碍，还可伴有不等程度的收缩功能障碍。

心室腔变小，心室充盈压的升高，使心室的充盈受限制；心室的顺应性降低，血液回流障碍，随之心排量也减小。

房室瓣受累时可以出现二尖瓣或三尖瓣关闭不全。

肺循环和体循环静脉压均升高：肺动脉收缩压超过50.0mmHg，左心室充盈压超过右心室充盈压5.0mmHZ以上。

<<临床心脏超声影像学>>

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>