

图书基本信息

书名：<<超声波医学-2013全国卫生专业技术资格考试指导>>

13位ISBN编号：9787117165211

10位ISBN编号：7117165219

出版时间：2012-11

出版时间：全国卫生专业技术资格考试专家委员会 人民卫生出版社 (2012-11出版)

作者：全国卫生专业技术资格考试专家委员会 编

页数：182

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>

内容概要

为了帮助广大考生做好考前复习工作，特组织国内有关专家、教授编写了《2013全国卫生专业技术资格考试指导：超声波医学（超声波医学）》超声波医学部分。

本书由全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写，根据最新考试大纲中的具体要求，参考国内外权威著作，将考试大纲中的各知识点与学科的系统性结合起来，以便于考生理解、记忆。

书籍目录

第一章超声诊断的物理基础 第一节超声波的概念 第二节超声物理性质 第二章多普勒超声技术基础及应用 第一节频谱多普勒 第二节彩色多普勒 第三节频谱多普勒技术的应用 第四节彩色多普勒技术的应用 第三章超声诊断仪 第一节超声探头 第二节实时超声成像原理 第三节超声仪器装置与工作原理 第四节超声诊断仪器类型 第五节超声诊断仪的调节使用 第六节超声诊断仪的维护 第四章超声新技术和新方法 第一节三维超声成像 第二节超声造影 第三节多普勒组织成像 第五章超声临床诊断基础 第一节人体不同组织和体液回声强度 第二节不同组织的声衰减程度的一般规律 第三节声像图基本断面与声像图分析 第四节超声伪像(伪差) 第五节腹部超声扫查与超声图像方位标识方法 第六章心脏的解剖和生理 第一节心脏的解剖 第二节心脏的生理 第七章正常超声心动图 第一节心脏检查常用声窗和切面 第二节左心系统 第三节右心系统 第四节心功能 第八章瓣膜病 第一节二尖瓣狭窄 第二节二尖瓣关闭不全 第三节主动脉瓣狭窄 第四节主动脉瓣关闭不全 第九章心肌病 第一节扩张型心肌病 第二节肥厚型心肌病 第三节限制型心肌病 第十章心包疾病与心脏占位性病变 第一节心包疾病 第二节心腔占位性病变 第十一章主动脉疾病 第一节主动脉夹层 第二节真性主动脉瘤与假性主动脉瘤 第十二章冠状动脉粥样硬化性心脏病 第十三章先天性心脏病 第十四章其他心脏病 第十五章胸壁、胸膜腔 第一节胸壁、胸膜腔解剖及声像图 第二节检查方法 第三节胸壁肿瘤及其他病变 第四节胸膜肿瘤及其他病变 第五节胸腔积液 第十六章肝脏和脾脏 第一节肝脏 第二节脾脏 第三节门静脉系统疾病 第十七章胆道和胰腺 第一节胆道系统 第二节胰腺 第三节胆囊先天发育异常 第四节先天性胆管囊状扩张症 第十八章胃肠 第十九章肾脏、输尿管、膀胱 第一节肾脏 第二节输尿管 第三节膀胱及尿道 第四节前列腺和精囊 第二十章腹膜后间隙及大血管、肾上腺 第一节局部解剖 第二节常规超声检查 第三节腹膜后疾病各论 第四节肾上腺 第二十一章妇科 第一节正常子宫卵巢解剖及声像图 第二节各种超声检查方法 第三节子宫畸形分类与声像图表现 第四节子宫良性疾病 第五节子宫体癌 第六节卵巢良性疾病 第七节卵巢良性肿瘤 第八节卵巢恶性肿瘤 第九节盆腔良性疾病 第二十二章产科 第一节正常妊娠的超声诊断 第二节异常妊娠的超声诊断 第二十三章头颈及四肢 第一节颅脑 第二节颈部血管 第三节骨骼、关节、软组织 第四节四肢血管 第二十四章浅表器官 第一节眼部 第二节腮腺 第三节甲状腺 第四节甲状旁腺 第五节乳腺 第六节阴囊及睾丸 超声波医学考试大纲

章节摘录

版权页： 2.二维超声左室长轴切面左室位于图像后方。

前方是右室流出道及部分右室。

室间隔和左室后壁因与扫查声束垂直而显示清晰。

胸骨旁短轴切面可显示不同节段的左室腔横断面，可对心肌划分节段评价室壁运动状况；二尖瓣水平可观察瓣叶合拢与开放情况；乳头肌水平可清楚观察两组乳头肌断面回声，心尖五腔切面心尖位于图像顶端，室间隔、左室侧壁及心尖组织回声清晰可见，心腔内可见二尖瓣环及附着的二尖瓣前后叶。该切面可勾勒左室腔的整体轮廓，并可测量左室长径及面积。

3.彩色多普勒心尖五腔切面及心尖左室长轴切面是观察左室流出道及流入道血流状态的较好切面。

舒张期二尖瓣开放，彩色多普勒显示红色血流来自左房进入二尖瓣口，一直延续至左室心尖部。

收缩期主动脉瓣开放，彩色多普勒示蓝色血流束自左室流出道经主动脉瓣口，一直延续到升主动脉腔内。

4.频谱多普勒取样容积置于二尖瓣下可探及舒张期正向血流频谱，呈双峰窄带，存在E、A两峰。

收缩期取样容积置于主动脉瓣下左室流出道内可探及负向血流频谱，呈楔形，与主动脉瓣口血流频谱类似。

三、主动脉与主动脉瓣 1.M型超声主动脉M型超声检查一般选取胸骨旁左室长轴切面，使取样线垂直通过主动脉右冠瓣及无冠瓣。

在主动脉根部波群的主动脉前后壁运动曲线之间，即为主动脉瓣运动曲线。

心脏收缩时，主动脉曲线上形成主波；心脏舒张时主动脉曲线逐渐下降，P波前曲线又稍向上活动形成重搏波。

正常人主波幅度应当大于10mm，重搏波清晰可见。

动脉硬化则运动曲线幅度降低，重搏波消失。

收缩期主动脉瓣开放，呈一六边形盒样曲线，前线代表右冠瓣，后线代表无冠瓣。

方盒的宽度相当于左室射血时间，方盒的高度代表瓣的开放幅度。

舒张期瓣叶关闭，故二线合拢。

2.二维超声左室长轴切面能清晰显示升主动脉根部，其前方为右室流出道，后方紧邻左房，主动脉瓣环之上可见前壁的右冠窦和后壁时无冠窦。

收缩期右冠瓣与无冠瓣开放贴于主动脉壁；舒张期二瓣合拢形成一关闭线回声。

心尖五腔切面亦可显示主动脉瓣及近端升主动脉。

胸骨上窝主动脉弓长轴切面可清晰显示主动脉弓、部分升主动脉及降主动脉。

切面图像左侧是升主动脉，右侧为降主动脉，主动脉弓居图像中央，其后是右肺动脉管腔短轴。

胸骨旁主动脉短轴切面舒张期可清楚显示三瓣叶关闭呈Y形，右冠瓣居右前，无冠瓣居右后，左冠瓣居左后。

主动脉瓣环、主动脉瓣厚度及主动脉瓣最大开放间距测量一般选取左室长轴切面。

主动脉瓣环内径是指主动脉瓣环水平前后壁间的垂直距离，主动脉瓣最大开放间距是指收缩期右冠瓣、无冠瓣最大开放时两瓣叶内缘间的距离。

主动脉瓣口最大开放面积一般在主动脉短轴进行测量，关键在于超声束垂直通过主动脉瓣口。

3.彩色多普勒收缩期主动脉瓣开放，左室射血入主动脉。

左室长轴切面升主动脉内血流朝向探头，彩色多普勒显示为红色血流束；心尖五腔切面升主动脉腔内血流背离探头，彩色多普勒显示为蓝色血流束。

胸骨上窝主动脉弓长轴切面，升主动脉腔内充满红色血流信号，降主动脉腔内充满蓝色血流信号，主动脉弓则由于血流方向与声束垂直故无血流信号显示。

编辑推荐

《全国卫生专业技术资格考试指导:超声波医学(2013)》是为了帮助广大考生做好考前复习工作，特组织国内有关专家、教授而编写。

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>