

<<心血管内科速查手册>>

图书基本信息

书名：<<心血管内科速查手册>>

13位ISBN编号：9787534566868

10位ISBN编号：753456686X

出版时间：2009-8

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：徐泽升 等编著

页数：301

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>

## <<心血管内科速查手册>>

### 前言

心血管内科作为内科领域十分重要的学科，近年来得到了快速发展。为了适应我国医疗制度的改革和满足广大医生的需求，进一步提高临床医务人员的诊治技能和水平，我们组织国内长期从事临床一线工作的专家、教授，结合他们多年的临床、科研及教学经验，编写了《心血管内科速查手册》一书。

本书内容由三部分组成，共分十七章：心血管内科常见症状诊断（第一章）、临床常见心血管内科疾病诊疗（第二至十六章）、心血管内科常用的特殊检查（第十七章）。

（1）常见症状：包括症状的特点和由该症状引起的常见、少见和罕见疾病。

（2）疾病的诊疗：包括心血管内科常见疾病的概述、主诉、临床症状、辅助检查、治疗要点。疾病的概述主要是疾病的基本概念。

患者主诉即病历书写中主诉的总结，导致诊断的主要临床表现提炼。

临床症状分为主要、次要症状，以及误诊分析。

辅助检查分为首要检查、次要检查和检查结果的临床分析，以及辅助检查在临床诊断中的注意事项。

治疗要点分为治疗原则、具体治疗方法和治疗注意事项。

治疗原则是对该疾病所有治疗方法的概括；具体治疗方法尽可能详尽，药物具体到剂量、用法、疗程等，手术提及原则；治疗注意事项是作者对自己治疗经验的总结。

（3）疾病的特殊检查：对心血管内科疾病需要进行的特殊检查，从检查的要点，到检查适应证、禁忌证，再到检查注意事项，进行了全面总结，充分体现本书临床实用性的原则。

## <<心血管内科速查手册>>

### 内容概要

本书为“临床速查丛书”之一。

全书共分十七章，主要介绍了冠状动脉粥样硬化性心脏病、心脏瓣膜病、心包疾病、先天性心脏病、周围血管疾病、心脏肿瘤等内容。

本书写作体例新颖，内容详实，特点鲜明，实用性强，充分体现科学性、规范性和生动性，可作为临床主治及住院医师、进修医师、实习医师和在校大学生、研究生的辅助参考资料，具有很强的临床实用性和指导意义。

## &lt;&lt;心血管内科速查手册&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 心血管内科常见症状 第一节 呼吸困难 第二节 水肿 第三节 发绀 第四节 咯血 第五节 心悸  
第六节 胸痛 第七节 晕厥 第八节 抽搐 第九节 意识障碍第二章 冠状动脉粥样硬化性心脏病 第一节  
心绞痛 第二节 心肌梗死 第三节 缺血性心肌病 第四节 冠状动脉疾病的其他表现形式第三章 高血压  
第一节 原发性高血压 第二节 高血压危象 第三节 继发性高血压第四章 心脏瓣膜病 第一节 二尖瓣疾  
病 第二节 主动脉瓣疾病 第三节 三尖瓣疾病 第四节 肺动脉瓣疾病第五章 心肌疾病 第一节 病毒性  
心肌炎 第二节 原发性心肌病第六章 心包疾病 第一节 急性心包炎 第二节 缩窄性心包炎第七章 先天  
性心脏病 第一节 房间隔缺损 第二节 室间隔缺损 第三节 动脉导管未闭第八章 感染性心内膜炎第九  
章 大动脉疾病 第一节 多发性大动脉炎 第二节 主动脉夹层第十章 周围血管疾病 第一节 闭塞性动脉  
粥样硬化 第二节 下肢深静脉血栓形成第十一章 肺循环疾病 第一节 肺栓塞 第二节 急性肺源性心脏  
病第十二章 心律失常 第一节 快速性心律失常 第二节 缓慢性心律失常第十三章 心力衰竭 第一节 急  
性心力衰竭 第二节 慢性心力衰竭第十四章 心源性休克第十五章 高动力循环性心脏病 第一节 甲状  
腺功能亢进心脏病 第二节 贫血性心脏病第十六章 心脏肿瘤 第一节 心脏黏液瘤 第二节 心包肿瘤第  
十七章 心血管内科常用的特殊检查 第一节 心电图检查 第二节 心脏彩色超声多普勒检查 第三节 心  
脏电生理检查 第四节 心腔内电生理检查 第五节 心包穿刺抽液术 第六节 多排螺旋CT冠状动脉造影  
成像 第七节 冠状动脉造影术 第八节 右心导管术

## 章节摘录

(二) 误诊分析 1. 心血管神经症本病患者常诉胸痛, 但为短暂(几秒钟)的刺痛或较持久(几小时)的隐痛, 患者常喜欢不时地深吸一大口气或做叹息性呼吸。胸痛部位多在左胸乳房下心尖部附近, 或经常变动。症状多在疲劳之后出现, 而不在疲劳的当时, 做轻度活动反觉舒适, 有时可耐受较重的体力活动而不发生胸痛或胸闷。含用硝酸甘油无效或在10多分钟后才见效, 常伴有心悸、疲乏及其他神经衰竭的症状。

2. 急性心肌梗死本病疼痛部位与心绞痛相仿, 但性质更剧烈, 持续时间可达数小时, 常伴有休克、心律失常及心力衰竭, 并有发热, 含用硝酸甘油多不能使之缓解。心电图中心面向梗死部位的导联ST段抬高, 并有异常Q波。实验室检查示白细胞计数及血清学检查示肌酸激酶、门冬氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶、肌红蛋白、肌凝蛋白轻链等增高, 红细胞沉降率增快。

3. X综合征本病为小冠状动脉舒缩功能障碍所致, 以反复发作的劳累性心绞痛为主要表现, 疼痛亦可在休息时发生。发作时或负荷后心电图可示心肌缺血, 核素心肌灌注可示缺损, 超声心动图可示节段性室壁运动异常。

但本病多见于女性, 冠心病的易患因素不明显, 疼痛症状不甚典型, 冠状动脉造影阴性, 左心室无肥厚表现, 麦角新碱试验阴性, 治疗反应不稳定而预后良好, 则与冠心病心绞痛不同。

<<心血管内科速查手册>>

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>