

<<当代心脏病学>>

图书基本信息

书名：<<当代心脏病学>>

13位ISBN编号：9787540644086

10位ISBN编号：7540644087

出版时间：2000-9

出版时间：冯建章主编、冯建章 广东教育出版社 (2000-09出版)

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>

## <<当代心脏病学>>

### 内容概要

《当代心脏病学》扼要、重点介绍了心血管疾病的防治及科研动态，对最近国际医学界在心血管领域研究的成果作了专篇介绍，书中的药名、医学名词、翻译名均依照有关部门公布的药名和医学名词为标准术语。

## &lt;&lt;当代心脏病学&gt;&gt;

## 作者简介

冯建章，男，1932年生，广东佛山市人，1955年毕业于华南医学院（即现中山医科大学）。

现任广东省心血管病研究所研究员，博士研究生导师，广东省人民医院心内科主任医师，中山医科大学内科兼职教授，华南理工大学教授，《岭南心血管病杂志》社社长兼主编，中华医学会心血管学会副主任委员，中国保健学会心血管学会副主任委员，中国高血压联盟理事，广东省心血管学会主任委员，广东省冠心病协作组组长，中华医学会广东分会理事。

是国内7本医学杂志的编委，国外日本循环杂志及洲际心血管病杂志的顾问和编委，1985年承美国心脏学院主席J·W肯尼迪推荐，被选为美国心脏学院院士。

1996年被选为美国纽约科学院院士。

是冯家第四代从医，从事内科医疗、教学、科研工作45年，对内科疾病，尤其是心血管疾病，无创性诊断及侵入性诊断技术，成人先天性心脏病，血流动力学，心律失常，以及冠心病流行病学，心肌梗死，溶栓治疗等的临床和科研工作均有较深的造诣。

1958年在我省开展心导管等侵入性的诊断技术研究，1972年成功进行选择性冠状动脉造影，为我省侵入性诊断和治疗奠基人之一。

科研成果曾获部级、省级及厅级奖励共10项。

历年来在国内外医学杂志发表论文100余篇，编著、主编和参编心血管书多本，并参与撰写《中国医学百科全书》“心脏病学”和《中国大百科全书》“现代医学循环系统疾病”的一些章节。

1982年开始，曾先后应邀赴美国乔治敦大学医学院、华盛顿大学医学院、加州大学医学院的心脏科工作共三年多。

参加国际心血管会议20余次，并参与主持会议4次，论文报告10篇。

培养研究生博士14位，硕士国内14位，其中外国研究生1位。

<<当代心脏病学>>

书籍目录

第一篇 心脏病学基础第二篇 心血管病的检查方法第三篇 核医学在心血管病中的应用第四篇 心功能检测第五篇 心导管技术第六篇 高血压第七篇 冠状动脉粥样硬化性心脏病第八篇 风湿性心脏病第九篇 成人先天性心脏病第十篇 心包、心肌、心内膜疾病第十一篇 大血管及周围血管疾病第十二篇 生理性及其他系统疾病引起的心血管损害第十三篇 肺动脉高压症肺栓塞及肺源性心脏病第十四篇 心力衰竭第十五篇 休克、昏厥、猝死、心肺复苏第十六篇 心律失常第十七篇 心血管疾病介

## 章节摘录

版权页：插图：（1）房室瓣：位于心房与心室之间的叫房室瓣，二尖瓣及三尖瓣分别固定在左、右房纤维环上，二尖瓣和三尖瓣结构相仿，但三尖瓣叶较薄，显得透明，并多一个很小的隔，瓣膜均连接着腱索，最细的腱索附着在瓣叶的游离缘，较粗的附着瓣叶近根部，三尖瓣在瓣边缘由腱索向下连于室壁的乳头肌，心室收缩时，血液推动三尖瓣关闭，由乳头肌收缩，腱索牵拉瓣膜，使它不致翻入右心房，从而防止血流倒流至右心房。

二尖瓣的每个尖瓣和两个不同的乳头肌的腱索连接，而不会发生瓣膜翻转或脱垂，二尖瓣的前叶大，在二尖瓣关闭中起主要作用，且与室间隔构成左心室流出道，在收缩期引导着血液冲向主动脉，在舒张期前叶坠入左心室腔，与左室侧壁构成流入道（图1—1—8）。

（2）半月瓣：主动脉瓣及肺动脉瓣分别都有三个对称的半月形瓣叶，主动脉瓣固定在主动脉纤维环三个扇形弧的下面，面对半月瓣的主动脉根部，主动脉稍稍向外膨出，形成主动脉窦（aortic sinus），在左、右窦上有左、右冠状动脉的开口，后窦为无冠状动脉窦，在收缩期主动脉瓣开放，主动脉窦一方面使瓣叶在射血时保持主动脉壁间留有一些间隙，便于舒张早期主动脉瓣的关闭；另一方面又有利于冠状动脉的血液灌注。

肺动脉瓣分左、右瓣和前瓣但附着各异，左、右瓣与肺动脉相联结，前瓣与右心室前壁（游离壁）附着，主动脉瓣及肺动脉瓣游离缘的中央均有一半月瓣结，当心室舒张时，瓣膜关闭，借半月瓣结的相互汇集一起，使瓣的闭合更加紧密，主动脉瓣闭合防止主动脉内血液逆流入左心室，肺动脉瓣闭合则防止肺动脉内血液逆流入右心室。

2.心肌心肌层由支架组织及心肌两种结构组成，人的心脏支架组织包括四个纤维环和两个纤维三角，四个纤维环包括肺动脉口，主动脉口和左、右房室口的周围形成纤维环，作为心瓣膜、心房肌和心室肌的附着处。

两个纤维三角即主动脉口与左房室口之间形成左纤维三角和主动脉口与左、右房室口之间形成右纤维三角，又叫中心纤维体，中心纤维体内有房室束通过。

心肌由心房肌和心室肌组成，心房和心室肌分别附着于心骨骼，两部分的心肌并不相连。

是心壁的主要组成部分，心房肌较薄，分为深浅两层，心房肌浅层沿心房的横径包绕左右心房，有纤维在左右心房之间深入房间隔，深层纤维包绕在静脉口及心耳的周围。

心室肌纤维同样分深浅两层，深层纤维围绕室腔参与支架组织，浅层纤维自左房室口纤维环起经心的膈面而达室间隔及右室乳头肌。

心肌纤维的交错排列与其功能相适应，当全部纤维同时收缩时，可使心腔缩小，增加心内腔的压力，加强心的唧筒作用，迫使血液流向血管，当心肌收缩时，乳头肌缩短，借腱索连接瓣膜，故房室瓣不致因室腔压力增大而被冲开。

<<当代心脏病学>>

编辑推荐

《当代心脏病学》由广东教育出版社出版。

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>