

图书基本信息

书名：<<疑难心脏电生理图之解读-病例分析>>

13位ISBN编号：9787543319707

10位ISBN编号：7543319705

出版时间：2010-10

出版时间：天津科技翻译出版公司

作者：帖建

页数：172

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>

## 前言

我所工作的医疗中心在过去5年中做了1000多电生理检查 / 射频消融病例，其中36例非常有趣，具有很高的教学价值。

我仔细地研究了这些病例，然后给出了尽可能完美的病因机理解释，结集成本书。

在三维标测时代到来之前，电生理学家们完全依赖于传统简单标测电极和多导描记来分析患者临床心动过速背后的可能机理。

尽管现代技术手段的进展已经使我们的诊断过程大为简化，但经常地，我们还是需要回过头来应用这些基本技能来对付那些最具挑战性的心动过速病例。

这就是为什么很多医院和电生理住院医生总在寻找这类教学资料的原因。

虽然我已与一些医生和技师讨论过本书这些病例，但我深知仍然还有新想法和新诊断的余地。

我衷心欢迎对本书的评论和批评。

我记得在每年的北美电生理年会上都有一个由一些专家带来的高难病例的讨论聚会，我把这种特殊教学活动叫做“疑点化解聚会”。

由此我在5年前开始了本书的写作。

## 内容概要

本书最初用英文写成，现为方便国内读者，将其译成中文，以英汉双语形式出版。

在本书所讨论的所有36例病例中，每例都包含数张电生理描记图。

如第一例包含五张图，它们标为Fig 1—1至Fig 1—5，按阿拉伯数字顺序排列直至Fig 36—4(即第36例，包含四张图)。

为给读者尝试自我解读的机会，我并未在每例的第一张图处标明最后诊断，而是仅逐层分析，故当读者读完每例所有各张图后，最后诊断自然就应水到渠成般涌出了。

书籍目录

Figure 1Figure 2Figure 3Figure 4Figure 5Figure 6Figure 7Figure 8Figure 9Figure 10Figure 11Figure 12Figure  
13Figure 14Figure 15Figure 16Figure 17Figure 18Figure 19Figure 20Figure 21Figure 22Figure 23Figure 24Figure  
25Figure 26Figure 27Figure 28Figure 29Figure 30Figure 31Figure 32Figure 33Figure 34Figure 35Figure 36

### 章节摘录

插图：That depends on how you interpret the very first atrial signal after the RV- pacing stops ( three pacing beats were showing here ) . If you think it is an ectopic activation, and it is similar to all the following atrial signals in the run, then you can say this is A-Tach. Hold on !

Before you can say that for sure, you need to rule out the possibilities of any reentry type tachycardia. First, A-Tach is not usually initiated by the PES. ( But we do see cases where PES initiates an A-Tach. So this discrepancy alone is not strong enough to rule out A-Tach in this case. ) Second, let's carefully check the three RV-pacing beats. You may immediately find that there is a retrograde conduction block already. The VA interval is not fixed. It becomes longer and longer ( Wenckebach block ) . Just imagine the third S1 has also successfully made the retrograde conduction albeit with a delay ( S1-A interval = 490ms ) , and only after that does the tachycardia start. Then you will realize that this tachycardia is not an A-Tach because the very first atrial signal after the RV- pacing is not an ectopic beat.

编辑推荐

《疑难心脏电生理图之解读:病例分析》由天津科技翻译出版公司出版。

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>