

<<CRT基础教程>>

图书基本信息

书名：<<CRT基础教程>>

13位ISBN编号：9787543324121

10位ISBN编号：7543324121

出版时间：2009-3

出版时间：肯尼 (Tom Kenny)、郭继鸿、王龙、李学斌 天津科技翻译出版公司 (2009-03出版)

作者：肯尼

页数：217

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>

<<CRT基础教程>>

前言

充血性心力衰竭的发生率逐年升高并已成为本世纪最严重的医学难题之一。

心衰发生率的升高与多种因素有关。

包括社会人口的老化、心脏舒张功能生理性减退与衰竭的人数剧增、各种心血管病的有效防治使心脏病患者长期生存。

最终使心力衰竭的发生概率增高，这些因素使心衰人群有逐年递增的趋势。

世界最著名的心脏病专家Eugene Braunwald多年前就已预言：心力衰竭将是21世纪人类征服心脏病的最大战场。

临床医学治疗心力衰竭的历史源远流长，洋地黄的发明与临床应用已超过200年的历史，而心衰治疗真正的腾飞发生在近50年，其标志性的进展包括上一世纪50年代初期强心剂与利尿剂的应用，60年代血管扩张剂的应用。

而引发这一腾飞的转机是揭示心力衰竭最重要的病理生理机制是神经体液的过度激活，即交感神经的过度激活和RAAS系统的过度激活。

相应之下，80年代后期针对心衰发生机制的全新认识启动了B受体阻滞剂及ACEI的治疗，以及90年代后ARB及醛固酮拮抗剂的应用。

心力衰竭这一基础理论及治疗的革命，使心力衰竭的治疗进入了一个崭新时代。

近20年来，心力衰竭药物治疗飞速发展的同时，非药物治疗的进展同样令人刮目相看，其中包括全人工心脏、心脏移植、左室辅助装置、心肌背阔肌成形术、心室减容术、心室复形装置、干细胞移植术和CRT等。

当今，CRT（心脏再同步化治疗）已成为心力衰竭患者的常规治疗和基础治疗，已成为心力衰竭患者治疗的I类应用指征。

目前认为CRT。

治疗心力衰竭的有效率已达60% - 70%，其在三个方面均能获得长期有效的疗效。

首先是使心衰患者的临床症状得到明显改善并提高运动耐力，这一改善的程度与药物的疗效相似或更优，两者的联合应用将使有效率得到累加。

除此以外，其可显著降低心衰患者的死亡率（36%）和病死率。

再者。

CRT还能使心衰患者的心室发生逆重构，使左室舒张末径的绝对值明显下降，这种心室良性逆重构的作用能长期持续存在.而且随CRT治疗时间的延续，这一作用还能增加。

<<CRT基础教程>>

内容概要

心脏再同步化治疗（CIKT）作为一项应用前景广阔的新技术，为日渐增多的心衰患者带来了福音，但许多临床医生却遇到了挑战，即使是那些已经熟悉掌握起搏器技术的医生。

《CRT基础教程》深入浅出的讲解将使这一技术不再神秘。

《CIKT基础教程》重点关注装置如何工作，以及如何满足不断增多的心衰患者的需要，实用性很强。

《CRT基础教程》通俗易懂地讲述了装置的工作原理、CRT起搏心电图异常的原因和如何检测装置是否正常工作，以及系统化随访的方法等。

《CRT基础教程》特点：讲解清晰直接，便于初学者领会掌握。

大量心电图实例，全部来源于临床实践。

涵盖最新临床研究成果。

图表丰富，并配有解剖图，及时巩固知识。

详细讲述日常配备工具的使用和故障维修方法。

条理清晰，信息查找便捷。

配有索引方便检索。

<<CRT基础教程>>

作者简介

作者：(美国)肯尼 (Tom Kenny) 译者：郭继鸿 王龙 李学斌

<<CRT基础教程>>

书籍目录

第一章 心力衰竭概述第二章 正常心脏的解剖第三章 心脏的生理学和心力衰竭第四章 心力衰竭的病因学第五章 心力衰竭时神经内分泌模式第六章 心力衰竭药物治疗总述第七章 心室的不同步第八章 心力衰竭伴发的心律失常第九章 CRT起搏器的植入指征第十章 各种类型的CRT系统第十一章 CRT起搏器的植入方法第十二章 基本程控第十三章 高级程控第十四章 CRT起搏心电图解读第十五章 CRT起搏工作参数的优化第十六章 CRT治疗无反应的解决方法第十七章 除颤基础第十八章 ICD和CRT-D的高级除颤功能第十九章 CRT起搏心电图高级分析第二十章 CRT-D装置的除颤阈值管理第二十一章 心房颤动第二十二章 房室结消融后患者的CRT治疗第二十三章 CRT的特殊功能第二十四章 CRT的诊断功能第二十五章 CRT的随访指南第二十六章 CRT故障及排除词汇表索引

章节摘录

插图：第一章 心力衰竭概述远在古代，人们就观察到心衰发生时的症状（古代医生称之为“水肿”）

。但心衰的病理生理机制是复杂的，人类与其抗争过程的进展相对缓慢。

与其他心脏病不同，心衰并非是一种完全独立的疾病，而是多种症状组成的临床综合征。

现今仍然没有明确而直观的诊断标准，心衰的分类往往依据医生的主观判断而缺乏客观依据，直到最近人们才开始真正了解心功能出现衰竭时的情况。

首先，“心力衰竭”这一名称本身就是一种误称。

心衰是一个逐步进展、恶化的过程。

数年前，医生面对患者逐步恶化的心功能几乎束手无策，只能应用药物减轻患者的症状而难以遏制其逐步恶化的进程。

即使现今，心衰患者的预后也不乐观。

然而，新的治疗方法正在改变我们的观念，心衰的治疗不只是阻止心功能的恶化，而是从根本上使心功能障碍逐渐得到逆转。

在征服心衰的过程中，医生并不是节节取胜的将军，但他们不断地创造出更有效的治疗方法和更先进的仪器。

John G. F. Cleland博士在最近的一次访谈中说到：“医学史上，在现今的这一时刻，应该说使心衰进程得到遏制已成为现实。

”

<<CRT基础教程>>

编辑推荐

《CRT基础教程》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>