

<<经食管超声心动图实用技术>>

图书基本信息

书名：<<经食管超声心动图实用技术>>

13位ISBN编号：9787543327771

10位ISBN编号：7543327775

出版时间：2011-1

出版时间：皮瑞诺(Albert C.Perrino.Jr.)、李维斯(Scott T.Reeves)、李治安 天津科技翻译出版公司
(2011-01出版)

作者：(美)皮瑞诺 著
李治

页数：314

译者：李治安

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>

<<经食管超声心动图实用技术>>

前言

经食管超声心动图 (Transesophageal echocardiography, TEE) 是第一个进入术中患者监测主流的影像技术。实时二维以及多普勒技术对心脏解剖和生理的生动展示,迅速使怀疑论者相信TEE的应用能优化患者治疗方案。对于熟悉利用有创技术监测血流动力学的临床医生来说,正确解读TEE图像及多普勒技术着实是一种挑战。多变的角度和多种成像切面要求我们重新调整心脏解剖定位。对心功能的定量评估。尤其是通过血流速度分析的心功能变化,需要习惯于压力测定的临床医生有新的视角。因此,《经食管超声心动图实用技术》(第2版)通过技术精湛的术中超声心动图医生快速获得资料及信息,使医生在术中监测方面获得更新的资源。我们邀请了许多国际知名的、具有特殊贡献及非凡教学能力的学者撰写此书。诚请这些作者编写这部具有高度可读性,并与临床密切相关的术中超声心动图学。他们的热情以及出版商的极大支持,成就了本书的再版。尽管这一领域有大量的参考书目以及病例图集,但本书依然成为临床医生掌握TEE技术精华的最好范本。

第2版添加了许多更新的章节,包括了大量彩色插图以及超声心动图图像。这本图文并茂令人称道的书籍有助于尽快理解TEE的应用基础,尤其是在临床实践方面。读者将从二维及多普勒模式的物理学、原理和应用来评估瓣膜疾病的心室功能和临床重要性。特别强调了TEE在瓣膜修复以及瓣膜置换手术中的应用。其中有一章节专门用来叙述超声心动图假象和易犯的错误,这些会导致误诊。并且增添了一个完整的章节阐述心脏肿瘤以及栓子的来源。本书亦包括了一些技术方面以及超声心动图机器操作的相关知识,旨在使读者对成像获得模式理解之后,对某种程度上枯燥但又最基本的概念能更好地理解。每一章节都有自我测试进一步强调重点。诚然,要想成为专业的超声心动图专家仅仅通过书本知识是远远不够的。大量的临床训练以及术中的实践才是最重要的。此外,我们推荐由美国超声心动图学会、心血管麻醉学会和美国麻醉学会赞助的优秀的术中TEE教育项目。我们希望这本书成为指导超声心动图实践最有价值的工具书。

<<经食管超声心动图实用技术>>

内容概要

《经食管超声心动图实用技术》是第一个进入术中者监测主流的影像技术。

实时二维以及多普勒技术对心脏解剖和生理的生动展示。

迅速使怀疑论者相信TEE的应用能优化患者治疗方案。

对于熟悉利用有创技术监测血流动力学的临床医生来说，正确解读TEE图像及多普勒技术着实是一种挑战。

多变自角度和多种成像切面要求我们重新调整心脏解剖定位。

对心功能的定量评估，尤其通过血流速度分析的心功能变化。

需要习惯于压力测定的临床医生有新的视角。

<<经食管超声心动图实用技术>>

作者简介

译者：李治安 编者：（美国）皮瑞诺（Albert C.Perrino.Jr.）（美国）李维斯（Scott T.Reeves）李治安，1963年毕业于天津市南开中学，1970年毕业于北京协和医科大学，1982年和1985年于同济医科大学先后获得硕士、博士学位，曾先后赴德国西柏林心脏中心以及美国阿拉巴马大学医学中心学习。

1992年开始享受国务院颁发的政府特殊津贴，1992年获卫生部“有突出贡献中青年专家”荣誉称号。

曾任华中科技大学同济医学院附属协和医院超声影像科副主任、主任。

历任首都医科大学附属北京安贞医院超声科主任、首席专家、教授、博士生导师，厦门大学附属中山医院特聘教授、超声医学科主任，国际心血管超声学会理事，中华医学会超声学会副主任委员，中国超声医学工程学会超声心动图学会副主任委员，中国生物医学工程学会超声医学工程分会副主任委员，北京市中华医学会超声学会主任委员，厦门市医学会超声学会名誉主委，《中华超声影像学杂志》副总编辑。

从事心血管疾病的诊治研究，尤其是心脏超声影像学研究30年，近年来主编出版《临床超声影像学》、《经食管超声心动图学》、《彩色多普勒诊断学》、《超声心动图学(第3版)》、《血管疾病超声诊断图谱》、《超声心动图临床疑难病例解析》等多部专著，分别获卫生部和国家教委科技进步二等奖、国家优秀科技图书二等奖。

主持的“无创性经胸多普勒超声对冠状动脉血流动力学的实验及临床应用研究”、“经食道三维超声心动图研究”，参与主持的“经食道超声心动图研究”、“动态三维超声心动图研究”、“双平面经食道超声心动图研究”等多项课题分别获国家科技进步二等奖、国家科技进步三等奖、国家教委科技进步二等奖、卫生部科技进步三等奖等。

在国内外专业期刊发表论文近200篇。

<<经食管超声心动图实用技术>>

书籍目录

第1部分 二维超声成像基础第1章 二维超声心动图的原理与技术第2章 二维超声检查第3章 左室收缩性能及病理第4章 心肌缺血的诊断第2部分 多普勒超声心动图基础第5章 多普勒技术及操作技巧第6章 定量多普勒和血流动力学第7章 超声心动图评价心室舒张功能的实用方法第3部分 经食管超声心动图在瓣膜疾病及外科手术中的应用第8章 二尖瓣反流第9章 二尖瓣狭窄第10章 二尖瓣修复术第11章 主动脉瓣关闭不全第12章 主动脉瓣狭窄第13章 人工瓣膜第14章 右心室、右心房、三尖瓣和肺动脉瓣第4部分 临床应用面临的挑战第15章 冠状动脉重建术的经食管超声心动图第16章 胸主动脉经食管超声心动图成像第17章 经食管超声心动图在重症监护病房中的应用第18章 经食管超声心动图在成人先天性心脏病中的应用第19章 心脏肿瘤与栓子来源第5部分 人员与机器装置第20章 临床超声心动图常见的伪像和缺陷第21章 优化经食管超声心动图图像的技术和技巧附录附录1 经食管超声心动图解剖学附录2 心脏大小测量附录3 血流动力学测算附录4 人工瓣膜附录5 瓣膜病变程度分级附录6 答案

<<经食管超声心动图实用技术>>

章节摘录

插图：负荷状态异常负荷状态异常是常见的患者自身因素之一，负荷状态异常可以是容量性的也可以是压力性的，其对新出现的RWMA的解释会产生干扰。

在高容量性或继发于严重高血压的后负荷增加的情况下，室壁运动明显减低，这很容易在超声心动图上发现。

因为所有的室壁受到均等的影响，所以随着压力或容量的下降，室壁运动迅速恢复正常。

血容量减低时也可以影响超声心动图的表现，因为低血容量加重了心内膜位移的不一致性，会引起原本无运动的节段表现是矛盾运动，仅在有明显的低血容量时才出现。

然而，在慢性液体转移的病例，检查医生无法得到作为正常容量时的参考图像。

因此，麻醉后（要注意在诱导期容量的显著改变）应该即刻获取基础状态下的超声图像，以便与后面的图像进行对比。

室壁运动异常的其他原因左室明显肥厚的患者TEE成像较难，而且观察室壁运动的改变也不容易。

因为左室腔的面积可能下降，所以观察心内膜的位移变化也越来越困难。

在不利于超声观察的肥厚型心肌病病例，心肌呈毛玻璃样改变，很大程度上加大了对室壁运动评价的难度。

心室起搏，尤其是开胸心脏外科手术放置心外膜下起搏导线，对观察室壁运动会产生影响。

早期的研究显示室间隔运动异常在脱离CPB后很常见，由心外膜不再受束缚引起，或由起搏器的安装而加重。

<<经食管超声心动图实用技术>>

编辑推荐

《经食管超声心动图实用技术(第2版)》是由天津科技翻译出版公司出版的。

<<经食管超声心动图实用技术>>

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>