第一图书网, tushu007.com

<<心内科主治医师739问>>

图书基本信息

书名：<<心内科主治医师739问>>

13位ISBN编号：9787802459496

10位ISBN编号：7802459494

出版时间：2012-7

出版时间：军事医学科学出版社

作者：徐泽升，彭万忠，胡学军　主编

页数：313

字数：322000

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

内容概要

《心内科主治医师739问/临床主治医师问答丛书》编著者徐泽升等。

全书共20章，包括：心内科常见症状、冠状动脉粥样硬化性心脏病、高血压、心脏瓣膜病、急性病毒性心肌炎、心肌病、心包疾病、先天性心脏病、急性感染性心内膜炎、主动脉和周围血管病、急性肺动脉栓塞、高动力循环性心脏病、心力衰竭、洋地黄中毒、心律失常、晕厥、心脏停搏、心源性猝死、心血管神经症、心血管内科常用的特殊检查。
本书除对临床主治医生常遇到的重要问题外，着重对近年来的新理论、新技术和新进展等有关问题采用问答形式，以当今观点进行解答、阐述，内容力求新颖、重点突出、简明实用，是基层医院心内科医师、全科医师的重要参考书。
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，具有很强的临床实用性和指导意义。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

第一章，心内科常见症状
1.什么是呼吸困难？

2.心源性呼吸困难有哪些表现形式？

3.如何评估心源性呼吸困难？

4.哪些疾病常出现呼吸困难症状？

5.什么是水肿？

6.水肿如何评估？

7.全身水肿有哪些表现形式？
常见于哪些疾病？

8.哪些疾病可表现为局部水肿？

9.发绀易发生于哪些部位？

10.发绀有哪些临床类型？
常见于哪些疾病？

11.什么是咯血？

12.咯血常见于哪些疾病？

13.心悸是心慌吗？

14.哪些疾病可表现出心悸？

15.什么是胸痛？

16.胸痛常见于哪些疾病？

17.什么是晕厥？

18.晕厥和眩晕、昏迷有什么区别？

19.晕厥常见于哪些疾病？

20.什么是抽搐？

21.哪些脑部疾病可引发抽搐？

22.非脑部疾病中哪些类型可引起抽搐？

23.什么是意识障碍？

24.哪些脑部疾病可伴发意识障碍？

25.意识障碍常见于哪些全身性疾病？

第二章 冠状动脉粥样硬化性心脏病
第三章 高血压
第四章 心脏瓣膜病
第五章 急性病毒性心肌炎
第六章 心肌病
第七章 心包疾病
第八章 先天性心脏病
第九章 急性感染性心内膜炎
第十章 主动脉和周围血管病
第十一章 急性肺动脉栓塞
第十二章 高动力循环性心脏病
第十三章 心力衰竭
第十四章 洋地黄中毒
第十五章 心律失常
第十六章 晕厥
第十七章 心脏停搏
第十八章 心源性猝死
第十九章 心血管神经症
第二十章 心血管内科常用特殊检查

章节摘录

版权页： （1）X线检查：心脏扩大为突出表现，以左心室扩大为主，伴以右心室扩大，也可有左心房及右心房扩大。
心力衰竭时扩大明显，心力衰竭控制后，心脏扩大减轻，心力衰竭再次加重时，心脏再次扩大，呈“手风琴效应”。
心脏搏动幅度普遍减弱，病变早期可出现节段性运动异常。
主动脉正常，肺动脉轻度扩张，肺淤血较轻。
（2）心电图：可有各种心律失常，以室性期前收缩最多见，心房颤动次之。
不同程度的房室传导阻滞，右束支传导阻滞常见。
广泛ST—T改变，左心室肥厚，左心房肥大，由于心肌纤维化可出现病理性Q波，各导联低电压。
（3）超声心动图：左心室明显扩大，左心室流出道扩张，室间隔及左心室后壁搏动幅度减弱，二者搏动幅度之和低于13 mm。
病变早期可有节段性运动减弱，二尖瓣前后叶搏动幅度减弱。
二尖瓣开口小，二尖瓣叶可有轻度增厚。
右心室及双心房均可扩大，心力衰竭时，二尖瓣可呈类城墙样改变，心力衰竭控制后恢复双峰。
（4）放射性核素检查：放射性核素心肌灌注显影，主要表现有心腔扩大，尤其两侧心室扩大，心肌显影呈弥漫性稀疏，但无局限性缺损区，心室壁搏动幅度减弱，射血分数降低，放射性核素心肌灌注显影不但可用于诊断，也可用于同缺血性心肌病相鉴别。
（5）心内膜心肌活体组织检查：扩张型心肌病临床表现及辅助检查，均缺乏特异性，近年来，国内外开展了心内膜心肌活检，诊断本病敏感性较高，特异性较低。

第一图书网, tushu007.com

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