第一图书网, tushu007.com

<<心肺运动式验的原理及其解读病理生 >

图书基本信息

书名：<<心肺运动式验的原理及其解读病理生理及临床应用>>

13位ISBN编号：9787030212375

10位ISBN编号：7030212371

出版时间：2008-6

出版时间：科学出版社

作者：沃瑟曼，汉森，休，斯特林格，惠普　编著

页数：662

译者：文富强

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

心肺运动试验已广泛应用于临床医学、运动医学、康复医学等领域，国外开展已有几十年历史，相关的专著也较多。
国内各地虽已陆续开展此项工作，但缺乏这方面的专著，基础与临床研究均较少，相关的医务工作者也普遍缺乏对心肺运动试验的深刻认识和掌握。
基于此，文富强教授等翻译了《心肺运动试验的原理及其解读——病理生理及临床应用》（原书第四版）一书，介绍了运动生理和病理生理的新的概念性进展、各种引起运动受限的疾病、心肺运动试验的操作规程、正常预计值的分析、利用流程图和生理学数据来协助临床诊断、心肺运动试验的许多应用领域以及85个实际病例，对心肺运动试验在国内的广泛开展和应用具有很重要的指导价值。
　本书适合心脏病学、呼吸病学、生理学专业从业人员和相关技术人员参考与使用。

作者简介

作者：(美国)沃瑟曼(Wasserman.K.) (美国)汉森(Hansen.J.E.) 译者：文富强

书籍目录

第一章　运动试验及其解读：概述　第一节　细胞呼吸与生物能量学　第二节　心肺运动试验　第三节 为什么要通过测量气体交换来评估心血管功能和细胞呼吸　第四节　心脏应激试验和肺应激试验：命名谬误　第五节　外呼吸与细胞呼吸的正常耦联　第六节 与功能、适应性和疾病相关的外呼吸变化形式（氧摄取量和二氧化碳排出量）　第七节　限制运动的相关因素　第八节 心肺运动试验（CPET）所特有的揭示全身功能障碍的证据　第九节　总结第二章　运动生理学　第一节　骨骼肌　第二节　做功时的氧耗　第三节　乳酸增加　第四节　运动诱发乳酸酸中毒的缓冲　第五节　无氧阈值的概念　第六节　代谢性的心血管一通气耦联　第七节　呼吸调控　第八节　气体交换动力学。　第九节　总结第三章　运动过程中血气和pH的变化 第一节　氧气、二氧化碳和氢离子的转运 第二节　运动中心输出量和耗氧量的关系 第三节　二氧化碳转运 第四节　总结第四章　综合性心肺运动试验的检测指标 第一节　综合性心肺运动试验　第二节　心肺运动试验的用途　第三节　检测指标　第四节　数据显示与阐释　第五节　总结第五章　限制运动疾病的病理生理学　第一节　肥胖症　第二节　外周动脉疾病　第三节　心脏病　第四节　肺血管疾病　第五节　通气障碍　第六节　血红蛋白含量和质量的缺陷　第七节　慢性代谢性酸中毒　第八节　肌肉疾病和内分泌失调　第九节　运动受限和呼吸困难的心理因素　第十节　总结第六章　临床运动试验　第一节　运动实验室和设备　第二节　运动试验的准备　第三节　运动试验的实施　第四节　报告准备　第五节　总结第七章　正常值　第一节　峰值氧摄取量　第二节　峰值心率和心率储备　第三节　氧摄取量与心率的关系：氧脉搏　第四节　肱动脉血压　第五节　无氧阈　第六节　氧摄取量与功率的关系　第七节　最大运动时的呼吸储备、潮气容积和呼吸频率　第八节　通气效率　第九节　生理无效腔与潮气容积比值　第十节　动脉血和潮气末二氧化碳分压差　第十一节　动脉血、肺泡气和潮气末氧分压差和动脉血氧饱和度　第十二节　股静脉和混合静脉血值和心排血量的估算　第十三节　酸碱平衡　第十四节　总结第八章　解释原理：流程图法第九章　心肺运动试验的临床应用第十章　病例点评

章节摘录

第一章 运动试验及其解读：概述第一章运动试验及其解读：概述第三节 为什么要通过测量气体交换来评估心血管功能和细胞呼吸体力活动时要求机体生理调控机制问相互作用从而使心血管和呼吸系统问维持协调以发挥它们共同的功能，即满足肌肉收缩时细胞呼吸〔氧耗（Ozconstlmption，Q（b）和二氧化碳产量〕的增加。
因此在运动期间心血管以及呼吸两大系统均处于应激状态，以满足肌肉运动时需氧的增加并排出生成的二氧化碳。
因此，研究运动时的外呼吸状态可反映器官系统的功能状况，从而将外呼吸与细胞呼吸相耦联。
CPET有助于研究者同步了解在精确的代谢条件下细胞、心血管系统以及呼吸系统的反应情况。
运动试验中若没有确定气体交换，就不能真实评估心血管系统和呼吸系统在细胞呼吸方面的作用。
CPET有助于研究者区分常态和病态，对耦联机制进行分级，以及评价对病变器官系统的治疗效应。
CPET是了解心血管和呼吸系统病理生理的一种最廉价的诊断方法，因为与其他诊断性试验只评价单一器官系统不同，CPET可同步评价运动时相关的每一个器官系统。
限定于测量心电图的运动试验仅能支持对心肌缺血做出诊断。
然而，就某一位病人来说他可能存在有混合性的缺陷（如心脏和肺脏）。
CPET可在采用主要的针对性治疗措施前确定患者的症状究竟是由哪一种缺陷所引起的。

编辑推荐

《心肺运动试验的原理及其解读:病理生理及临床应用(中文翻译版)(原书第4版)》适合心脏病学、呼吸病学、生理学专业从业人员和相关技术人员参考与使用。
《心肺运动试验的原理及其解读:病理生理及临床应用(中文翻译版)(原书第4版)》（原书第四版）对心肺运动试验进行了彻底更新，是目前可得到的．对运动试验的生理和病理生理机制解释最全面的版本。
对于处理那些只有通过心肺运动试验才能被诊断的疾病来说，这是最好的参考书籍。
翻阅一下，你就会发现《心肺运动试验的原理及其解读:病理生理及临床应用(中文翻译版)(原书第4版)》：对在健康和疾病状态下，心血管。
代谢和呼吸系统的运动反应进行了全面介绍；对运动试验的基本原理、常用的测试方案、正常和异常数值的意义以及对测试结果进行准确解释的技巧进行了阐述；列举了一系列的患者群体，包括儿童、超体重和低体重患者、老年人的正常测试值；列举了85个病例，每一病例都包含有运动生理学的诊断结果。
这些病例应用基本的生理概念对鉴别诊断进行了强调；涵盖了只有通过心肺运动试验才可以诊断的疾病；第四版中的创新：增加了动脉和混合静脉血气调整的章节；应用新的九版块图，对运动试验的主要概念进行了阐述；对流程图进行了更新，以协助临床解释及鉴别诊断。

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