

<<心电图诊断速览及详解>>

图书基本信息

书名：<<心电图诊断速览及详解>>

13位ISBN编号：9787117103169

10位ISBN编号：7117103167

出版时间：2008-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：Marc Gertsch

页数：580

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>

<<心电图诊断速览及详解>>

前言

国外开会的时候偶遇此书即爱不释手，感叹本书的布局谋篇正是临床医生所期待的，在看完几章后笔者激动不已，于是决定将其翻译成中文，希望与广大临床医生共享此杰作。

本书最大的特点是每章分为两个部分，第一部分为速览篇，对所讲述内容进行简明的概括介绍，使读者有一个总的认识，适合初学者和工作比较忙碌的医生；如果需要深入学习，可进入第二部分——详解篇，此部分涉及病因、流行病学、心电图鉴别诊断、治疗及预后。

本部分还有一个比较突出的特点是给读者讲述一个或多个小的病例故事，让读者对所讲内容有更真切的体会，感到生动有趣。

每章后面还附有大量的真实心电图资料和病人的真实资料及作者对心电图的解释。

最后两章对特殊的心电图波、心电图现象以及虽然罕见，但是临床上可以见到的一些特殊心电图表现进行了介绍。

本书的内容更贴近临床实践，是一本不可多得的临床心电图精品教科书。

相信读完此书一定会使大家受益匪浅。

<<心电图诊断速览及详解>>

内容概要

本书大多数章节分为“速览”和“详解”两部分达到了此目的。

此外作者还采纳了许多同事的建议，介绍了很多正常心电图及其变异，还有一章介绍运动心电图。经过我多年的思索，本书还纳入了诸如“病理性Q波的鉴别诊断”一章及特殊的一章，即“特殊的波形和现象”。

另外，还包括了电解质平衡紊乱及心包炎等方面的内容。

本书中的临床资料和50例病例（即短篇报道）强调了心电图的临床意义。

相信读者通过阅读本书，阅读ECG的能力会有所提高。

本书风格独特，精心挑选的副标题具有独特且有深度的实践意义。

书中插图见证了“一图道千言”这句名言。

并且在适当的地方，作者加入了文字描述、表格，阐述了所描述心电图改变的临床、生理及病因学的背景，例如对电解质平衡紊乱这一病因的详细阐述。

本书中的心电图实例是从一个大型医学中心多年积累的大量心电图仔细挑选出的真实心电图。

这些心电图复制清晰，解释简洁，并因同时介绍了病人的相关病史而常常使人兴趣倍增。

本书巧妙的双层结构使得那些普通读者马上可以获得他们所需要的任何东西（常常较多），并使那些有天赋的读者在发掘深层次知识的过程中能够发现可口的美食、激情和乐趣。

本书因其真实的心电图，结合Marc Gertsch大师的心血，必将成为一部难得的好书。

本书适用于心脏病专家、内科医生、全科医生等，也适用于重症监护病房的专家小组和格外有天赋和对心电图感兴趣的学生。

<<心电图诊断速览及详解>>

书籍目录

第1部分 基础理论和实践方法 第1章 基础理论 第2章 实践方法第2部分 心电图表现 第3章 正常心电图及其正常变异 第4章 心房肥大以及其他p波异常情况 第5章 左心室肥厚 第6章 右心室肥厚 第7章 双心室肥厚 第8章 肺栓塞 第9章 分支阻滞 第10章 束支阻滞(完全的和不完全的) 第11章 双分支阻滞 第12章 房室阻滞和房室分离 第13章 心肌梗死 第14章 病理性Q波的鉴别诊断 第15章 急性和慢性心包炎 第16章 电解质失衡和紊乱 第17章 复极的改变第3部分 心律失常 第18章 房性期前收缩 第19章 房性心动过速 第20章 心房扑动 第21章 心房颤动 第22章 病态窦房结综合征(和颈动脉窦综合征) 第23章 房室交界性心动过速 第24章 预激综合征 第25章 室性期前收缩 第26章 室性心动过速第4部分 特殊情况 第27章 运动心电图 第28章 起搏器心电图 第29章 先天性和获得性(瓣膜性)心脏病 第30章 洋地黄中毒 第31章 特殊心电图波形、征象和现象 第32章 少见心电图索引

<<心电图诊断速览及详解>>

章节摘录

图1.2显示心肌工作细胞的细胞动作电位。

静息时心肌细胞除极电位大约为-90mV。

电刺激（以*表示）使细胞极为快速地除极，电位上升至0mV，称作0相（伴有超射期，称为1相）。这是由于钠电流从细胞外空间迅速转移至细胞内的结果。

0相和1相与心电图的QRS形成相关。

2相（在曲线上相对较平）时，钙离子发生重要而复杂的转移。

2相与心电图上ST段相关。

因此，可以理解，钙离子失衡影响ST段的持续时间。

3相时，动作电位缓慢恢复至极化状态，这主要建立在钾离子由细胞内转移至细胞外的基础上。

3相与ECG的T波相关。

4相时，细胞持续维持在-90mV的极化电位，直到下一次刺激引起除极。

然而，在4相时，为恢复先前存在的细胞外和细胞内离子容量，钠离子（被转移到细胞外）和钾离子（被转移到细胞内）发生重要（而根本性）的转换。

这是在钠-钾离子泵的协助下进行的。

在ECG上，4相与T波终末及下一个心室周期开始之间的等电位线相关。

总体上，细胞内动作电位表现为一个单项曲线，与急性心肌梗死时典型的ECG表现非常相似。

因此，在这种情况下使用“单相改变”这个术语。

<<心电图诊断速览及详解>>

编辑推荐

《心电图诊断速览及详解》的内容更贴近临床实践，是一本不可多得的临床心电图精品教科书。相信读完此书一定会使大家受益匪浅。

<<心电图诊断速览及详解>>

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>