

<<菲根鲍姆超声心动图学>>

图书基本信息

书名：<<菲根鲍姆超声心动图学>>

13位ISBN编号：9787117119719

10位ISBN编号：7117119713

出版时间：2009-9

出版单位：人民卫生

作者：译者:王志斌

页数：686

译者：王志斌

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>

## &lt;&lt;菲根鲍姆超声心动图学&gt;&gt;

## 前言

最新版《菲根鲍姆超声心动图学》的主要变化不仅反映在关于超声心动图的具体内容方面，而且还体现在这部著作的历史变迁。

与以前发行的版本一样，本版同样包含了许多反映当代超声心动图学领域最新变化的重要进展。

目前一个更为重要的变化是超声心动图学已经成为了心脏影像医学的支柱，并且是临床心脏病学不可分割的重要组成部分。

随着图像获取和显示的数字化，超声心动图报告及图像已经无所不在，医生在整个临床医疗场所到处都能够获得并使用它们。

现在几乎在每一个地方，包括急诊室、办公室、门诊部，甚至旅馆和家里，都可以得到超声心动图报告和图像。

超声心动图在临床心脏病学工作中具有重要的应用价值，凡是心脏疾病的描述和分析几乎总是涉及超声心动图检查结果，所以心内科医生必须要熟悉超声心动图。

鉴于超声心动图在临床工作中日益重要的地位与作用，第6版《菲根鲍姆超声心动图学》在内容上更加注重于临床，较以前版本更加强调整了如何将超声心动图技术与临床实践相结合，每一章节对于超声心动图具有应用价值的临床问题都做了一个简要性回顾。

在以前版本中，大部分插图是从以往出版的文献中复制而来，而第6版所有的插图都是数字化图像，从而使插图质量得到了提高。

更有价值的是，本版配有DVD光盘，提供了大量的二维和彩色多普勒超声的动态图像。

超声心动图是一种影像技术，所以大量的插图对于正确地认识和理解这一诊断技术是非常必要的。

第6版与以前版本最重要的区别在于它不再是由一位作者完成的著作。

本书前三版全部章节均由我自己撰写，而第4版的一个章节由William Arm-strong撰写，第5版的一个章节由Tom Ryan完成。

第6版由我们三人共同撰写，除极少数情况外，大部分工作是Bill和Tom完成的。

本书作者的变化是基于多方面的原因。

首先，现在由一位作者单独完成一部涵盖超声心动图学全部内容的优秀著作几乎是不可能的。

超声心动图技术近年来进展迅速，关于它在临床心脏病学中的应用几乎能写成一部小型心脏病学专著。

其次，我认为Bill和Tom是超声心动图学界下一代资深权威的代表，这部著作理应在他们的关心与爱护下继续发展。

尽管本书由多位作者撰写，但是我们竭力使它读起来好像出自一人之手。

这一点对我来说一直都是非常重要的，因为我体会到如果所有的章节都是以同一种风格写作并有机地结合在一起，将会使读者更好地进行阅读与理解。

Bill和Tom都是在印第安纳大学开始其超声心动图学术生涯，我们对超声心动图的认识有着共同的基础，并且两人都参与了以前版本的撰写，所以他们自然也就成为了最新版的主要作者。

我们三人对全书的每一个章节都进行了阅读，提出了修改意见。

我们尽最大努力保证每一个章节的写作风格相同，使读者难以分辨到底出自谁之手。

本版本几乎所有插图都是原始资料，而任何一家研究机构单独拥有这些涉及超声心动图所有问题的图谱都是非常困难的，这也是本书为多家研究机构共同创作的另一个重要原因。

本书所有插图来自于我们三家研究机构，内容覆盖面极为广泛。

在以前版本中，我非常详尽地罗列了大量参考文献，目的在于可以作为一个参考文献图书馆来使用。

在当今的信息网络时代，参考文献的获取变得十分容易，因此，本版本不再罗列大量参考文献，不过我们仍然为读者提供了一些相关文献阅读指导，以便读者能够了解到在何处可以发现更多的参考资料。

## <<菲根鲍姆超声心动图学>>

### 内容概要

这是一部享誉全球的超声心动图学大型专著。

全书共计22章，包括超声心动图发展史、物理学基础与技术原理、超声心动图技术类型、造影超声心动图、超声心动图检查方法、左心室功能评价、左右心房和右心室、血流动力学、心包疾病、主动脉瓣疾病、二尖瓣疾病、三尖瓣和肺动脉瓣、感染性心内膜炎、人工心脏瓣膜、冠心病、负荷超声心动图、心肌病、先天性心脏病、超声心动图在ICu和术中的应用、主动脉疾病、肿瘤和血栓、超声心动图与全身性疾病等内容。

本书既适用于从事超声心动图学临床应用和研究的专业医师，也适用于期望了解超声心动图学的医学本科生和研究生。

## <<菲根鲍姆超声心动图学>>

### 书籍目录

第一章 超声心动图学发展史第二章 心脏超声诊断物理基础与技术原理第三章 超声心动图技术类型第四章 造影超声心动图第五章 超声心动图检查方法第六章 左心室功能评价第七章 左右心房和右心室第八章 血流动力学第九章 心包疾病第十章 主动脉瓣疾病第十一章 二尖瓣疾病第十二章 三尖瓣和肺动脉瓣第十三章 感染性心内膜炎第十四章 人工心脏瓣膜第十五章 冠心病第十六章 负荷超声心动图第十七章 心肌病第十八章 先天性心脏病第十九章 超声心动图在ICU和术中的应用第二十章 主动脉疾病第二十一章 肿瘤与血栓第二十二章 超声心动图与全身性疾病索引

## <<菲根鲍姆超声心动图学>>

### 章节摘录

插图：于它透入人体后的安全性仍然是必须要考虑的一个问题。

新研发的超声波技术和仪器可能具有较高的能量水平，所以应该检测它们可能对人体器官产生的影响。

。超声波的生物效应取决于施加在某一区域的超声波总能量。

因此，声强和辐射时间是超声波生物效应的两个非常重要的影响因素。

部分声能在超声波传播过程中转换为热量，以焦耳（J）为测量单位。

单位时间的声能大小是功率，单位面积的功率大小是声强。

例如，如果在1秒钟内产生1J的能量，则功率为1W。

超声波的生物效应一般是根据功率来进行研究，而功率单位采用毫瓦特（mW），1mW等于0.001W。

声强通常表示为每平方米瓦特（W / m<sup>2</sup>）或每平方厘米毫瓦特（mW / cm<sup>2</sup>）。

生物体内声强的实际测量非常复杂，通常测量空间峰值强度（spatial peak intensity）、空间平均强度（spatial average intensity）或某一特定位点的强度。

如前所述，超声束横截面上声强的空间分布是不均匀的，空间平均强度等于探头发射总功率除以超声束横截面积。

如果输出功率是2mW，声束截面积是1cm<sup>2</sup>，则空间平均强度是2mW / cm<sup>2</sup>。

空间峰值强度通常产生在声束中心，此处功率最为集中。

<<菲根鲍姆超声心动图学>>

编辑推荐

《菲根鲍姆超声心动图学(第6版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<菲根鲍姆超声心动图学>>

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>