

<<心血管超声读片>>

图书基本信息

书名：<<心血管超声读片>>

13位ISBN编号：9787509164976

10位ISBN编号：7509164974

出版时间：2013-4

出版时间：人民军医出版社

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>

<<心血管超声读片>>

内容概要

《心血管超声读片》是《超声读片系列》丛书的心血管分册。

全书共11章。

第1章简要阐述了M型、二维和多普勒超声心动图的正常声像图及其获取方法，第2章到第11章阐述了心脏瓣膜病、先天性心脏病、心脏肿瘤、心肌炎和心肌病、高血压病、冠状动脉粥样硬化性心脏病、心包疾病、肺动脉高压和肺源性心脏病、主动脉及大动脉疾病、胎儿心血管畸形等60余种心脏疾病的超声诊断知识和典型病例分析。

每个病例分析从概述开始，对临床资料等均有详尽阐述，并对每类疾病做了较为系统的总结，重点病例配有相关CT、MRI、DSA和病理图片，部分病例配有超声造影等新技术资料。

<<心血管超声读片>>

书籍目录

第1章正常声像图及其获取方法 第一节 M型超声心动图 第二节 B型超声心动图 第三节多普勒超声心动图 第2章心脏瓣膜病 第一节二尖瓣狭窄 第二节二尖瓣关闭不全 第三节主动脉瓣狭窄 第四节主动脉瓣关闭不全 第五节三尖瓣狭窄 第六节三尖瓣关闭不全 第七节多瓣膜病 第八节二尖瓣脱垂 第九节感染性心内膜炎 第十节心腔内血栓 第3章先天性心脏病 第一节房间隔缺损 第二节室间隔缺损 第三节动脉导管未闭 第四节心内膜垫缺损 第五节肺动脉狭窄 第六节主—肺动脉间隔缺损 第七节主动脉口狭窄 第八节主动脉窦瘤破裂 第九节主动脉弓离断 第十节单心室 第十一节三尖瓣闭锁 第十二节大动脉转位 第十三节法洛三联症 第十四节三尖瓣下移畸形 第十五节右心室双出口 第十六节主动脉夹层动脉瘤 第十七节肺静脉异位(畸形)引流(连接) 第十八节原发性肺动脉高压 第十九节三房心 第二十节法洛四联症 第二十一节冠状动脉瘘 第二十二节肺动脉瘤 第二十三节心肌致密化不全 第二十四节双腔右心室 第4章心脏肿瘤 第一节黏液瘤 第二节左房平滑肌肉瘤 第三节左房转移瘤 第四节右房转移瘤 第5章心肌炎和心肌病 第一节心肌炎 第二节扩张型心肌病 第三节肥厚型心肌病 第四节限制型心肌病 第五节甲状腺功能亢进性心肌病 第六节甲状腺功能减退性心肌病 第七节尿毒症性心肌病 第6章高血压病 第7章冠状动脉粥样硬化性心脏病 第一节急性心肌梗死 第二节心肌缺血和心绞痛 第8章心包疾病与心包炎 第一节纤维蛋白性心包炎 第二节渗液性心包炎 第三节缩窄性心包炎 第9章肺动脉高压和肺源性心脏病 第一节慢性肺源性心脏病 第二节急性肺源性心脏病 第三节 系统性红斑狼疮合并肺动脉高压 第10章主动脉及大动脉疾病 第一节夹层动脉瘤 第二节腹主动脉瘤 第11章胎儿血管畸形 第一节室间隔缺损 第二节卵圆孔早闭 第三节房室间隔缺损 第四节三尖瓣下移畸形 第五节肺静脉异位引流 第六节右室双出口 第七节永存左上腔静脉 第八节肺动脉瓣闭锁 第九节永存动脉干 第十节主动脉弓离断 第十一节主动脉狭窄 第十二节主动脉瓣闭锁 第十三节左心发育不全综合征 第十四节双主动脉弓 第十五节右位主动脉弓 第十六节法洛四联症 第十七节主动脉—肺动脉间隔缺损 第十八节大动脉转位 参考文献

<<心血管超声读片>>

章节摘录

版权页：插图：本节小结 1.原发孔房间隔及心内膜垫部室间隔同时缺损，形成较大的缺损口，导致二尖瓣、三尖瓣口无分隔存在，形成共同房室瓣口。

这是完全型心内膜垫缺损的特征。

2.二尖瓣前瓣及三尖瓣隔瓣无法正常附着于“中心腱上”，两者的前部形成前桥瓣，两者后部形成后桥瓣。

依据前桥瓣与右前上瓣腱索附着情况将完全型心内膜垫缺损分为三型。

A型，前桥瓣与右前上瓣交界处腱索附着于室间隔嵴顶端；B型，前桥瓣与右前上瓣交界处腱索附着于右室内异常的乳头肌；C型，右前上瓣很小或不发育，前桥瓣无腱索与室间隔或右室异常乳头肌相连，形成悬浮瓣膜。

3.由于出生后左室压高于右室压，室水平起初左向右分流，导致肺动脉血流量增加、肺动脉增宽、肺动脉压升高、右心室增大。

X线胸片可出现相应改变。

4.患者自幼活动后出现心悸、气促，经休息后症状可缓解。

5年前曾在当地医院就诊，体检发现心脏杂音，行心脏超声检查，诊断为“部分型心内膜垫缺损”，这是该患儿先心病最有价值的病史。

5.入院检查胸骨左缘第3肋间闻及柔和 / 级收缩期杂音。

这是本病的重要体征。

6.超声检查医生应该努力检出房间隔原发孔缺损以及可能合并的二尖瓣前叶裂或三尖瓣隔叶异常，同时应该注意找出可能合并的其他先天性畸形。

7.心尖四腔切面探及原发孔房间隔缺损及过隔血流，大动脉短轴切面见左室与右房间隔缺损及过隔血流，左室短轴切面探及二尖瓣前叶裂隙，心尖四腔切面探及收缩期起自二尖瓣前瓣及三尖瓣隔瓣的反流血流束，这些都是部分型心内膜垫缺损的表现。

8.二尖瓣前瓣裂隙导致左室与左房中心腱旁相通，原发孔房间隔缺损又导致左房与右房在中心腱旁相通，于是左室与右房相通。

9.原发孔房间隔缺损及二尖瓣、三尖瓣发育异常引起左向右分流和房室反流，导致血流动力学紊乱，无效循环增加，前负荷增加，从而全心增大。

10.左向右分流使得肺动脉血流量增加，于是X线胸片出现“双肺纹理增多”、“肺动脉段膨隆”。

11.患者出生后发现发绀，哭闹时加重，发育差，食欲缺乏，时伴有咳嗽，在当地医院就诊，诊断为“先天性心脏病，心内膜垫缺损”。

这是该患儿“先心病”最有价值的病史。

<<心血管超声读片>>

编辑推荐

《心血管超声读片》以病例带出基础知识的形式，可帮助读者从上述病例讲解中获得相应知识，扩大读者的知识面，增长经验。

书中病例均系作者精挑细选，融入了作者多年临床工作经验，相信对于提高读者的思维方法和扩展知识面会有很大的裨益。

适合中、初年资超声医师阅读参考。

<<心血管超声读片>>

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>