

<<临床心血管病综合征>>

图书基本信息

书名：<<临床心血管病综合征>>

13位ISBN编号：9787533746285

10位ISBN编号：7533746287

出版时间：2010-5

出版时间：安徽科学技术出版社

作者：田海明，王毅 主编

页数：448

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>

## <<临床心血管病综合征>>

### 内容概要

本书由在临床一线工作的中青年医师编写而成，力求反映心血管病的新技术、新进展。

本书以临床常见病作为分类依据，重点阐述与临床多发病相关的综合征，以期指导临床疾病的诊断和鉴别诊断。

既介绍了经典的临床综合征，也反映了与心血管病综合征相关的新概念、新动态。

另外，本书中每个综合征均有英文名称的特色，便于读者通过网络进一步查找学习。

本书不是临床综合征的大全，也不是综合征的诊疗指南，而是通过收集经典的和最新的临床综合征，拓展临床医师的思维，以期达到抛砖引玉的作用。

## <<临床心血管病综合征>>

### 书籍目录

第一章 冠心病及其相关的综合征第二章 与高血压或低血压相关的综合征第三章 心电学综合征第四章 与获得性心脏瓣膜病相关的综合征第五章 与心肌病相关的综合征第六章 先天性心脏病第七章 血管及与血管相关的综合征第八章 与心包疾病相关的临床综合征第九章 药源性心血管病综合征第十章 未归类的重要心血管病综合征中文病名索引外文字母索引英汉名词对照

## <<临床心血管病综合征>>

### 章节摘录

插图：多数患儿胸骨左缘或心前区可听到收缩期或连续性杂音，肺动脉瓣区第二心音单一，为主动脉瓣关闭声。

x线胸片示：心脏常呈中度增大，但也可正常大小，在大血管转位不伴肺动脉口狭窄者心脏可明显增大。

肺动脉主干区凹陷或不隆起，肺血流量常减少。

心电图示：电轴左偏，有左室肥厚，P波高尖，有时见双峰。

超声心动图：主要表现为三尖瓣回声缺如，以及出现一很小的前心室腔，可见到二尖瓣、半月瓣相连。

超声心动图可确定大动脉的关系、右心室的位置和缩小的程度、左心室的位置和增大的程度、房间隔缺损和室间隔缺损的大小。

如有大动脉转位，必须确定与主动脉瓣瓣环有关的室间隔缺损大小，这对于手术操作是至关重要的。还必须确定右心室的大小，因为它是功能性主动脉瓣下流出腔。

超声心动图还可对左心室的收缩力作出评估。

彩色多普勒血流显像可显示心房和心室间血流交通、有无二尖瓣关闭不全，并可计算出跨房间隔、室间隔、主动脉瓣和右室流出道的压力阶差，对估计肺循环的压力和确定手术适应证有重要意义。

【治疗与预后】青紫严重者可施行上腔静脉与右肺动脉或体循环动脉与肺动脉吻合术，6个月以上患儿手术效果较好。

晚近有将带瓣膜的人造血管连接右心房和肺动脉，同时关闭房间隔缺损，使腔静脉回流的血液全部进入肺循环，从生理上矫治，可取得较好效果。

急性心力衰竭是术后早期死亡最常见的原因。

最常见的术后晚期死亡原因是慢性心力衰竭，一般在发病数年后猝死。

预后不良，半数以上于1年内死亡。

## <<临床心血管病综合征>>

### 编辑推荐

《临床心血管病综合征》是由安徽科学技术出版社出版的。

<<临床心血管病综合征>>

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>