

<<临床超声测量指南>>

图书基本信息

书名：<<临床超声测量指南>>

13位ISBN编号：9787534589058

10位ISBN编号：7534589053

出版时间：2012-3

出版时间：江苏科技

作者：朱向明//谢明星//张新书

页数：235

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>

<<临床超声测量指南>>

内容概要

《临床超声测量指南》在注重临床超声检查测量的实用性的基础上，结合国内外临床研究和应用的现状，全面系统地介绍了各系统、器官、组织超声检查的规范化测量，通过超声图像及示意图对超声测量的技术和方法进行详细的描述和说明，图文并茂，易于学习和理解。

《临床超声测量指南》分七篇共四十一章，分别介绍了心血管系统、浅表组织器官、腹部脏器、产科、儿科、体腔积液及病灶等解剖形态结构的测量，以及心血管系统功能和血液动力学的检测，阐述了每个测量参数的临床意义和实用价值，并给出了国内及国外常用的超声测量参数的正常参考值。本书是国内第一本专门介绍超声检查测量规范的指南性书籍，内容全面丰富，深入浅出，适合于各级医院从事超声诊断的超声医师、医学院校医学影像学专业本科生和研究生学习和参考。

<<临床超声测量指南>>

书籍目录

- 第一篇 心血管系统超声测量
 - 第一章 心脏及大血管构型测量
 - 第二章 心脏及大血管血流动力学测量
 - 第三章 左室收缩功能测量
 - 第四章 左室舒张功能测量
 - 第五章 右室收缩功能测量
 - 第六章 右室舒张功能测量
 - 第七章 心脏运动不同步测量
 - 第八章 人工瓣膜测量
 - 第九章 腹部血管测量
 - 第十章 经颅多普勒测量
 - 第十一章 颈部血管测量
 - 第十二章 四肢血管测量
 - 第十三章 精索及阴茎血管测量
 - 第十四章 移植器官血管测量
- 第二篇 浅表组织器官超声测量
 - 第十五章 眼科测量
 - 第十六章 甲状腺及甲状旁腺测量
 - 第十七章 涎腺测量
 - 第十八章 乳腺测量
 - 第十九章 男性生殖系统测量
 - 第二十章 肌肉骨骼系统测量
 - 第二十一章 浅表淋巴结测量
- 第三篇 腹部脏器超声测量
 - 第二十二章 肝脏测量
 - 第二十三章 胆道系统测量
 - 第二十四章 胰腺测量
 - 第二十五章 脾脏测量
 - 第二十六章 胃肠道测量
 - 第二十七章 肾上腺测量
 - 第二十八章 泌尿系统测量
 - 第二十九章 妇科测量
- 第四篇 产科超声测量
 - 第三十章 早期妊娠产科测量
 - 第三十一章 中晚期妊娠产科测量
 - 第三十二章 胎儿心血管系统测量
- 第五篇 儿科超声测量
 - 第三十三章 新生儿测量
 - 第三十四章 儿童测量
- 第六篇 体腔积液与病灶超声测量
 - 第三十五章 体腔积液测量
 - 第三十六章 占位性病灶测量
- 第七篇 超声测量正常参考值
 - 第三十七章 心血管系统超声测量正常参考值
 - 第三十八章 浅表组织器官超声测量正常参考值

<<临床超声测量指南>>

第三十九章 腹部脏器超声测量正常参考值

第四十章 产科超声测量正常参考值

参考文献

中英文索引及缩写词注释

<<临床超声测量指南>>

章节摘录

版权页：插图：第二篇 浅表组织器官超声测量 超声应用于浅表器官及组织，最早始于20世纪50年代。

1956年，美国眼科医师Muadt和Hughes首先将A型超声用于眼部占位性病变；1958年，芬兰Oksala用B型超声诊断眼内疾病；直到70年代，Gronson使用眼科超声诊断仪后，才得以迅速发展，由于操作简便，现在已成为眼科非常普及的诊断工具。

20世纪50年代，甲状腺的A型超声诊断也开始应用于临床，当时仅能分辨甲状腺囊实性病变；1962年，B型超声用于甲亢定位；直到1978年，超声才全面应用于甲状腺疾病的诊断，此后发展成为甲状腺疾病的常规检查手段。

20世纪50年代，乳腺的超声诊断也开始起步，1952年，Howry成功地设计了B型超声仪，并由贺敏井夫和Wild应用于乳腺扫描，三人被称为乳腺超声诊断的三位开拓者。

此后，乳腺超声诊断一直是广大超声工作者关注的焦点，近年来，超声显像已成为乳腺疾病筛查的首选影像学检查方法。

唾液腺的超声诊断起步较晚，起于20世纪70年代。

骨与关节的超声诊断，早在50年代即开始，1952年，Howry在开始研究乳腺超声之前就应用B型超声诊断仪对四肢进行复合扫查，但真正用于临床是在20世纪60年代。

进入20世纪90年代之后，随着材料科学和计算机技术的迅猛发展，超声医学进入了一个崭新的时期，超声生物显微镜、高频超声、彩色多普勒能量图、超声造影等新技术的应用，使超声诊断浅表器官疾患已用作常规。

这些常规的和新的超声技术在浅表器官及组织上的应用，其中重要的内容之一就是对其形态结构以及血供情况进行定量分析，以帮助疾病的诊断。

常规的测量模式主要有二维超声和多普勒超声测量。

由于超声仪器分辨力的提高，高频探头的出现，对浅表器官的显像更加清晰，使浅表器官及组织的测量也更加准确。

本篇系统介绍头颈部的眼球及附属器、唾液腺（腮腺与下颌下腺）、甲状腺及甲状旁腺，胸部的乳腺，男性外生殖器，四肢骨关节、肌肉、神经，浅表软组织及淋巴结等组织器官的超声规范化测量。

第十五章 眼科测量 A型超声最早于20世纪50年代末应用于眼科，用来测量眼轴的长度，以帮助眼科疾病的诊断，尤其是对婴幼儿青光眼的监测。

1974年A型超声首次用于晶状体的测量，从此这项技术成为了白内障患者的常规检查。

不久之后，B型超声开始应用于眼科检查，并很快得到了普及。

因玻璃体出血、成熟的白内障、眼角膜瘢痕和外伤等，使得眼科医生在检查时看不清视网膜，此时常规需要B型超声检查。

B型超声显像除了测量眼轴的长度，更重要的是能清楚地观察到有无视网膜分离、脉络膜分离、眼内肿瘤及其他眼部疾病。

多普勒超声可以帮助了解眼动脉、视网膜中央动脉和睫状后动脉的血流动力学变化。

新近问世的超声生物显微镜由于频率非常高可以清晰地显示和测量角膜、虹膜、睫状体、晶状体、前房、前房角和后房等眼球前部的组织结构。

一、A型超声 使用10MHz的超声探头，沿眼轴做平行扫查，探头发射的超声波与眼球不同的声学结构互相作用，根据这些结构的位置、大小和声阻抗的不同，以回声点的位置和数量将其区分开来，其轴线在示波器上表现为一条水平基线。

正常的眼睑、角膜、晶状体前后膜、玻璃体视网膜、巩膜和眶内脂肪组织表现为清晰可辨的不同类型的回声波形。

前房、晶状体和玻璃体腔的液体无声阻抗差，因此不产生回声波形。

眼轴长度由从角膜表面中心到玻璃体视网膜界面视神经颞侧缘之间的距离，扫查时必须使探头发射的声束沿着眼轴方向，为了保证眼轴测量的准确性，可以通过调整探头的位置和方向，直至所有的回声点都在最大距离。

<<临床超声测量指南>>

编辑推荐

《临床超声测量指南》是国内第一本专门介绍超声检查测量规范的指南性书籍，内容全面丰富，深入浅出，适合于各级医院从事超声诊断的超声医师、医学院校医学影像学专业本科生和研究生学习和参考。

<<临床超声测量指南>>

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>