

<<心房颤动导管消融实用技术>>

图书基本信息

书名：<<心房颤动导管消融实用技术>>

13位ISBN编号：9787543327474

10位ISBN编号：7543327473

出版时间：2010-7

出版时间：天津科技翻译出版公司

作者：（美）科金丝，（法）杰斯，（美）史登堡 主编，李学斌 等译

页数：290

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>

## <<心房颤动导管消融实用技术>>

### 前言

经过“一波三折”，《心房颤动导管消融实用技术》中译本终于付梓印刷了，虽然中译本的出版比英文原版滞后了一年，但纵览全书，仍然能使我们耳目一新，仍然展现了房颤导管消融领域最夺目、最前沿的亮点。

其精彩绝伦的内容不仅让我们领略到中国古训“开卷有益”的真谛，还让我们感到震撼，并驱动和涌起一股催人向前的力量。

射频消融术带着神话般的色彩，根治了一种又一种快速性心律失常，这些在尸检病理学检查中都难以发现的解剖组织学异常，却被送人体内的电极导管准确无误地破坏了，使患者的病痛瞬间而逝。

这是心电学、心血管领域的奇迹，更是医学、科学领域的奇迹。

这一奇迹时至今日还在不断地被扩大和演绎：对房颤有效的射频消融治疗就是明证。

当射频消融治疗房颤的洞穴被发现、被打开之时，又让我们走进了神话的另一洞天，成为我们新的追逐与梦幻。

如今，我们已从阵发性房颤消融走向慢性房颤消融的领域；已将治疗的成功率从30%提高到70%或更高；从并发症较多，提高到治疗已十分安全。

在科学不断向前发展的历程中，挥洒着我们的心血与汗水，也留下了中国人骄傲的足迹。

永不停息地向前，这是科学永远的属性。

而本书的满目内容正是房颤领域中正在萌生的新技术、新进展、新理念、新反思，而我们对这一领域的关注、摸索、执着探讨的热点内容也统统被包罗与涵盖其中了。

本书犹如房颤消融领域最新的阶段性总结——从设备到技术，从基础到前沿，从理论到经验。

本书即将问世，衷心希望全体译者的伏案辛劳能够嘉惠医林、光大学术，也希望国外同道的理念、思索与经验能推动我国这一领域的迅速发展。

每次为新书撰写前言时，都要献给读者一句共勉之语，借此渴望能够相互激励，以达携手共进。

本书的赠言是：“失败只有一种，那就是半途而废，而坚持本身就是一种成功。

”

## <<心房颤动导管消融实用技术>>

### 内容概要

本书由多位国际著名心脏电生理专家共同撰写，涵盖了房颤导管消融治疗的最新设备、技术、策略等多方面内容。

该书从房颤消融电生理中心的建立到具体的消融策略、操作技巧，以及手术相关并发症的处理、术后随访等各个方面，均有详细的阐述。

同时配有200余幅精心挑选、制作的图表和照片作为辅助说明，使得本书的内容更易于理解。

总之，其翔实的内容、深入浅出的论述、生动的表达形式，实为致力于房颤消融领域的专业医生不可多得的参考书籍。

此外，有关人员素质要求及硬件配备、术前准备及术后护理等章节。

同样适用于相关的从业人员(如导管室护士、技师等)。

## <<心房颤动导管消融实用技术>>

### 作者简介

译者：李学斌 郭继鸿 编者：（美国）科金丝（Hugh Calkins）（法国）杰斯（Pierre Jais）（美国）史登堡（Jonathan S.Steinberg）李学斌，北京大学人民医院心脏中心主任医师，硕士研究生导师。

中国心律学会常委、中国心电学会常委、中华医学会心血管分会心律失常专业学组委员、中华医学会心电生理和起搏分会青年委员，《中国循证心血管医学杂志》副主编，《中国心脏起搏与心电生理杂志》、《临床心电学杂志》等编委。

先后获北京市科学技术奖和中华医学奖、房颤导管消融杰出贡献奖和心脏再同步化起搏治疗心力衰竭推广普及奖等。

主译、主编多部学术专著，发表论文数十篇。

郭继鸿，主任医师、教授、博士生导师。

北京大学医学部学术委员会委员，中国心律学会主任委员，中国心电学会主任委员，《中华医学杂志》副总编，《中华心律失常学杂志》、《中华临床医师杂志》副主编，《临床心电学杂志》主编，《中国心血管病杂志》、《临床心血管病杂志》、《心电学杂志》副主编，《Heart Rhythm》杂志编委，高教部高等医学院校统编教材《诊断学》副主编。

享受国务院特殊政府津贴。

多次荣获北京市自然科学技术进步奖、中华医学会奖等奖项。

主编、主译30多部专著。

精彩亮点：第一本关于房颤消融的书；最成功、最先进的消融策略及技术；· 详尽的术前准备及术后护理：规范化的人员素质要求和硬件配备：精心挑选、制作的200余幅图表及照片

## <<心房颤动导管消融实用技术>>

### 书籍目录

第1篇 房颤消融绪论 第1章 房颤消融的适应证及专家共识 第2章 心房颤动的非药物治疗：历史概述  
第2篇 消融前准备 第3章 设备和人员 第4章 术前准备第3篇 标测、影像和导航系统 第5章 心腔内超声 第6章 电解剖标测系统 第7章 磁导航和机器人导航 第8章 非接触式标测第4篇 消融方法 第9章  
Lasso电极导管指导下环肺静脉消融隔离术 第10章 环肺静脉射频消融 第11章 电图靶向消融 第12章 左房线性消融 第13章 房颤的个体化消融策略 第14章 自主神经节消融 第15章 房颤触发灶标测第5篇 消融策略 第16章 关于阵发性、持续性及永久性心房颤动的全面综述：分步法 第17章 心房颤动消融新技术 第18章 心房颤动射频消融相关性心律失常的诊断及治疗 第19章 射频消融术后随访及成功率 第20章 何时及如何进行再次消融术 第21章 心房颤动导管消融术后的管理 第22章 房颤消融的并发症 第23章 预后判断所面临的挑战

## <<心房颤动导管消融实用技术>>

### 章节摘录

插图：但如此高的复发率并不提示远期手术的失败，而可能反映了术后特有的心房易激和心房电生理特性的改变。

在一篇随访8.5年的综述中，cox等报告成功率（定义为没有任何房颤）达98%<sup>2</sup>。

单纯因外科手术而治疗失败的患者中，一半的人应用抗心律失常药物可成功治疗房颤，因此总治愈率达99% / 0。

该组人群于术后早期进行了抗凝，其后即终止系统的抗凝治疗，其脑卒中发生率为0.7%。

近期结果显示，在随访15年中，这些患者的治疗效果仍持续有效，治愈率>95%。

尽管接受MAZE术式患者的成功率升高和脑卒中发生率明显降低，但该术式仍受限而不能广泛使用。

部分原因是担心患者围手术期的并发症，例如需要植入永久性起搏器及心房机械功能丧失。

Cox等报告实施MAZE术式的患者有15%于术后植入起搏器，但绝大部分不是因手术对房室传导系统的急性损伤，而是房颤终止后，患者术前即存在的窦房结功能障碍在临床显现出来。

coxMAZE术式能保持心房功能，93%以上的患者保存了双心房之间的传导功能。

外科手术本身的技术难度（而非手术本身缺乏有效性或存在并发症）是限制MAZE术式广泛应用的主要原因。

1996年，cox等发明了微创MAZE术，该术式需进行局限性开胸，通过冷冻消融术给予心房损伤，短期结果颇有希望，但尚未有像MAZE术式一样的长期随访结果。

## <<心房颤动导管消融实用技术>>

### 编辑推荐

《心房颤动导管消融实用技术》是第一本关于房颤消融的书；最成功、最先进的消融策略及技术；详尽的术前准备及术后护理；规范化的人员素质要求和硬件配备；精心挑选、制作的200余幅图表及照片。

<<心房颤动导管消融实用技术>>

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>