

<<心脏介入治疗并发症防治>>

图书基本信息

书名：<<心脏介入治疗并发症防治>>

13位ISBN编号：9787565902727

10位ISBN编号：7565902721

出版时间：2012-1

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：李为民，李悦 主编

页数：300

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>

<<心脏介入治疗并发症防治>>

内容概要

《心血管介入治疗实用技术系列丛书：心脏介入治疗并发症防治》以当前相关领域最新发布的国际与国内指南或专家共识为出发点，以循证医学为基础，结合临床实例，系统介绍心脏介入治疗并发症的规范化防治。

在阐述理论知识同时，更加注重实践经验、介入策略与技巧，有助于介入医生分享经验、共同进步。

<<心脏介入治疗并发症防治>>

书籍目录

- 第一章 冠状动脉介入治疗并发症防治
 - 第一节 经股动脉途径常见并发症
 - 第二节 经桡、尺动脉途径常见并发症
 - 第三节 经肱动脉途径常见并发症
 - 第四节 冠状动脉痉挛
 - 第五节 主动脉-冠状动脉夹层
 - 第六节 急性冠状动脉闭塞
 - 第七节 冠状动脉穿孔
 - 第八节 支架内再狭窄
 - 第九节 支架内血栓
 - 第十节 支架膨胀不全
 - 第十一节 分叉病变双支架置入术后对吻扩张不良
 - 第十二节 支架边缘夹层
 - 第十三节 冠状动脉口部夹层
 - 第十四节 冠状动脉支架感染
 - 第十五节 无复流现象
 - 第十六节 肝素诱导的血小板减少症
 - 第十七节 冠状动脉介入治疗围术期消化道出血
 - 第十八节 冠状动脉介入治疗失败后行急诊旁路移植手术
 - 第十九节 空气栓塞
 - 第二十节 冠状动脉介入治疗器械相关并发症
 - 第二十一节 对比剂相关并发症
 - 第二十二节 放射性损伤与防护
 - 第二十三节 血管迷走反射
- 第二章 心律失常介入治疗并发症防治
 - 第一节 心电生理血管介入途径常见并发症
 - 第二节 射频消融相关并发症
 - 第三节 起搏器植入相关并发症
 - 第四节 心脏再同步化治疗相关并发症
 - 第五节 埋藏式心脏复律除颤器植入相关并发症
- 第三章 先天性心脏病介入治疗并发症
- 第四章 心脏瓣膜病介入治疗并发症防治
- 第五章 周围动脉疾病介入治疗并发症防治
- 第六章 肥厚型梗阻性心肌病化学消融并发症防治

<<心脏介入治疗并发症防治>>

章节摘录

版权页：七、深静脉血栓形成(deep venous thrombosis, DVT)DVT形成主要有三大原因：管壁损伤、血流淤滞和血液高凝状态。

穿刺损伤静脉壁可启动外源性凝血途径而促进血栓形成；长期卧床及左髂总静脉走行于右髂总动脉和骶骨岬之间的解剖因素等造成血流速度减慢、血流淤滞；一些遗传或获得性因素致高凝状态。

DVT最大的危害是栓塞。

研究表明，DVT并发肺栓塞的概率高达50%~70%，其中25%~30%的患者因肺栓塞面积过大而死亡。

DVT诊断应根据病史、临床表现并结合辅助检查，包括彩色多普勒、放射性核素静脉造影、磁共振显像、经足背静脉行静脉造影、直接穿刺对阻塞静脉进行造影及D-二聚体测定等，其中静脉造影是目前诊断DVT的金标准。

DVT治疗主要是溶栓是抗凝，前者包括外周静脉给药和导管直接给药两种途径。

美国食品与药品管理局(FDA)批准的DVT静脉溶栓方案是：链激酶25万单位(U)负荷量，随后每小时10万单位(U)，持续24~72h。

抗凝治疗对DVT也有明显的效果，经抗凝治疗后原有血栓机化而治愈。

治疗无效或加重者可考虑行介入治疗，即将导管选择性送入病变部位行血栓破碎和抽吸术。

为预防术中血栓脱落造成的肺栓塞，溶栓及介入治疗前应行下腔静脉滤器置入术。

另外，对于高危DVT患者也应行下腔静脉滤器置入术。

八、假性动脉瘤医源性PSA是指经皮穿刺后血液通过动脉壁裂口进入血管周围组织并形成个或多个腔隙(瘤腔)。收缩期动脉血经动脉与瘤腔之间的通道(瘤颈部)进入瘤腔，舒张期血流又回流到动脉内的一种病理现象。

在急性期瘤腔内为新鲜血肿形成的瘤壁，亚急性期及慢性期为机化血肿与纤维包裹形成的瘤壁。

由于此瘤壁无动脉组织(如中膜或外膜)，故被称为假性动脉瘤。

PSA发生率为0.05%~6.25%，而彩色多普勒超声检出率为14%~27%。

<<心脏介入治疗并发症防治>>

编辑推荐

《心血管介入治疗实用技术系列丛书:心脏介入治疗并发症防治》由北京大学医学出版社出版。

<<心脏介入治疗并发症防治>>

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>