第一图书网, tushu007.com

# <<超声心动图精要>>

## 图书基本信息

书名：<<超声心动图精要>>

13位ISBN编号：9787811168297

10位ISBN编号：7811168294

出版时间：2009-8

出版时间：北京大学医学

作者：瑞丁

页数：236

字数：251000

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

## 前言

随着临床医学和超声技术的发展，超声心动图已成为心血管疾病患者最常用的临床检查手段之一。
作为临床医生，了解并掌握这项必不可少的检查方法尤为重要。
英国Alisdair Ryding等所著本书内容全而不烦、简而不浅、重点突出、通俗易懂、深入浅出，可为超声心动图初学者和临床医生所用。
本书译者皆为长期在临床一线工作的医生，而且均熟练掌握超声心动图技术，医学背景与本书原著者相似，更能了解临床医生所需并准确传达原著者用意。
不重高精尖，而重实全简。
以期通过译者的辛劳能为更多医生掌握超声心动图技术带来便利。
由于译者水平有限，面对超声心动图技术和语言艺术，常常捉襟见肘，如有不能准确表达原著者本意之处，还望海涵。
不足之处还望读者不吝指正！

# <<超声心动图精要>>

## 内容概要

本书是一本适合超声心动图初学者进行循序渐进学习的手册，重点讲述进行超声心动图检查的实践方法和图像分析。
本书减少了不必要的理论叙述，重点强调了病例的诊断要点，并涵盖了成人超声心动图学的所有内容。
　　本书特为超声心动图的初学者而作。
仅凭此书，你就能成为熟练的超声心动图工作者。
有关本内容的其他著作或太过繁琐、只是理论指导，或太过简单。
因此，我遵循循序渐进的原则，删减不必要的理论说明，而增加实际操作内容。
　全书都在强调如何报告您的超声心动图发现，因为这是进行超声心动图检查的最终目的！
自测部分将会帮助您加深对这些技术的理解。

## 作者简介

作者：(英国)瑞丁(RYDING.A.) 译者：滕一星 吴永全

# <<超声心动图精要>>

## 书籍目录

A.基础知识 1.什么是超声心动图？
2.心脏切面 3.优化图像质量B.心腔 4.左心室 5.右心室 6.心房 7.心肌梗死 8.心肌病 9.左心室肥厚 10.肺心病C.瓣膜 11.瓣膜病的原理 12.主动脉瓣 13.二尖瓣 14.右心瓣膜 15.感染性心内膜炎 16.人工瓣膜D.心脏内外 17.心包疾病 18.心脏占位 19.主动脉 20.先天性间隔异常E。
检查和报告的方法 21.综合检查 22.检查重点 23.超声报告F.其他超声技术 24.超声心动图技术进展G.自测 25.病例H.附录 附录1 正常值 附录2 常用公式

## 章节摘录

插图：我们对心脏结构都有所了解，但是当看到超声心动图上的心脏图像时仍会感到惊讶。
一方面是因为看到是心脏的二维图像，另一方面是因为复杂的心脏结构和位置。
因此，你需要了解超声心动图的常规知识，包括探头在屏幕顶端时显示的切面，有时图像呈反方向显示。
经过一定实践之后，就能够训练你的眼睛来认识图像，这样定位就变得容易了。
假想心脏在胸腔的位置对操作很有帮助，这样能更好地理解超声心动图的各个切面（图2.1）。
大血管在中纵隔中央进入或离开心脏底部，心尖部位于乳头的左下方，因而心脏底部是在心尖部上方。
假想将一把剑从左胸靠近左乳头处刺入，从右肩穿出，该剑大体上就是顺着心脏长轴的方向。
心腔具有方向性，右心室位于胸腔的前面，如同一只香蕉围绕在左心室的周围。
最后面的是左心房。
令人称奇的是，在大多数切面中，主动脉瓣和主动脉根部都位于所有结构的中心。
由于肋骨和充满空气的肺脏阻碍了超声波传播，使我们只能从胸腔的某些位置上观察心脏。
标准的超声心动图声窗位置包括左侧胸骨旁、心尖、肋下、胸骨上以及右侧胸骨旁（图2.2）。
通过这些声窗可观察到大多数人的心脏，并且大多数情况下能够获取几乎所有的心脏信息。
为了采集最佳图像，患者应翻向左边，使身体向左侧倾斜45。
，左手臂放于头后，右手放在一侧（图2.3）。
这种姿势可使患者心脏向前移动，并打开肋间隙。
嘱患者呼气并屏气，通过减少肺脏容积、减少呼吸运动的影响而提高胸骨旁切面的图像质量。
轻微吸气可改善心尖切面的图像质量。

## 编辑推荐

《超声心动图精要》是由北京大学医学出版社出版的。

第一图书网, tushu007.com



## 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