

<<临床心电生理学>>

图书基本信息

书名：<<临床心电生理学>>

13位ISBN编号：9787811169782

10位ISBN编号：7811169789

出版时间：2010-9

出版时间：北京大学医学出版社

作者：吴立群 编

页数：350

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>

## <<临床心电生理学>>

### 前言

自1968年应用电极导管从心腔内记录到希氏束心电图以来，心律失常的诊断和治疗进入了一个崭新的时代，开拓了“临床心电生理学”这一领域。

临床心电生理学的应用极大丰富了人们对心律失常发生机制的认识，使心律失常的诊断更为准确和精细；植入装置和导管消融技术的快速发展和日益完善更赋予这一领域极大的生命力，使其成为有效处理大多数心律失常病例时可供选择的非药物治疗手段。

尽管临床心电生理学在我国已取得了长足的发展，但应看到这些发展主要还是集中在大中型城市的中心医院，广大内科医生，甚至心血管专业医生的心电生理学理论和实践水平还存在较大差距。

有鉴于此，我们以上海交通大学医学院附属瑞金医院心内科为基础，联合上海其他大医院的心电生理专家共同编著了《临床心电生理学》。

我们编写的这本专著既从临床角度阐述了各种心律失常，又更深入地阐明了心律失常的发生机制和导管消融治疗学，目的是希望从事心血管专业的临床医生在阅读后对这一领域有一个全面和系统的认识，从而初步掌握其基本理论和应用方法。

本书也可供一般内科医生和将来有志于从事心电生理领域工作的医学生参考。

在编著过程中，我们力求做到：（1）权威性；（2）先进性；（3）科学性；（4）严谨性；（5）实用性。

尽管如此，由于本书由数家单位的十余位专家共同编写，各章节的衔接和写作风格可能会有差异；此外，由于我们水平有限及医学科学的迅猛发展，疏漏甚至谬误在所难免，恳请广大读者批评指正。

## <<临床心电生理学>>

### 内容概要

我们编写的这本专著既从临床角度阐述了各种心律失常，又更深入地阐明了心律失常的发生机制和导管消融治疗学，目的是希望从事心血管专业的临床医生在阅读后对这一领域有一个全面和系统的认识，从而初步掌握其基本理论和应用方法。

本书也可供一般内科医生和将来有志于从事心电生理领域工作的医学生参考。

在编著过程中，我们力求做到：(1)权威性；(2)先进性；(3)科学性；(4)严谨性；(5)实用性。

## &lt;&lt;临床心电生理学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 心律失常的电生理机制 第一节 冲动产生异常的心律失常 第二节 冲动传导异常的心律失常 第三节 冲动产生和传导异常的心律失常第二章 临床心电生理的检查方法第三章 窦房结功能异常的电生理特点与治疗第四章 房室传导异常的电生理特点与治疗 第一节 概述 第二节 心电图特征 第三节 电生理检查 第四节 处理原则第五章 室内传导阻滞的电生理特点与治疗 第一节 概述 第二节 心电图特征 第三节 电生理检查第六章 局灶性房性心动过速的电生理特点与导管消融治疗第七章 心房扑动的电生理特点与导管消融治疗 第一节 典型(峡部依赖性)心房扑动 第二节 非典型(非峡部依赖性)心房扑动第八章 心房颤动的电生理特点与导管消融治疗 第一节 慢性心房颤动的电生理特点和导管消融治疗 第二节 阵发性心房颤动的电生理特点和导管消融治疗第九章 不恰当窦性心动过速的电生理特点与导管消融治疗第十章 房室结折返性心动过速的电生理特点与导管消融治疗第十一章 房室折返性心动过速的电生理特点与导管消融治疗第十二章 变异型预激综合征的电生理特点与导管消融治疗第十三章 室性心动过速/心室纤颤的电生理特点与导管消融治疗第十四章 特发性室性心动过速的电生理特点与导管消融治疗第十五章 束支折返性室性心动过速的电生理特点与导管消融治疗第十六章 致心律失常性右室心肌病的特点与治疗第十七章 长QT综合征与短QT综合征的特点与治疗 第一节 长QT综合征 第二节 短QT综合征第十八章 Brugada综合征的特点与治疗第十九章 儿茶酚胺依赖型多形性室性心动过速的特点与治疗第二十章 特发性心室纤颤的电生理特点与导管消融治疗第二十一章 阵发性室上性心动过速的电生理特点与鉴别第二十二章 宽QRS波心动过速的电生理特点与鉴别

## &lt;&lt;临床心电生理学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：大体上，心律失常形成机制分为三大类：冲动产生异常；冲动传导异常；兼有冲动产生和传导异常。

心律失常潜在机制的诊断，对于决定心律失常的治疗原则非常重要，然而目前临床上所应用的检查方法，并不能完全明确心律失常的形成机制。

心肌细胞按组织学特点、电生理特点以及功能上的区别分为工作细胞（非自律细胞）和自律细胞，按动作电位的电生理特征（主要是动作电位0期除极速度），分为快反应细胞和慢反应细胞。

再按有无自律性，进一步分为快反应自律性与非自律性细胞和慢反应自律性与非自律性细胞。

快反应细胞的特点是静息膜电位或最大舒张电位在（-90）mV至（-80）mV，其动作电位特点是除极快、波幅大和时程长，0相除极依赖钠离子经快钠通道快速内流。

心房肌和心室肌的工作细胞属于快反应非自律性细胞，房室束和浦肯野纤维中的自律性细胞属于快反应自律性细胞。

慢反应细胞的特点是静息膜电位或最大舒张电位在（-70）mV至（-40）mV，其动作电位特点是除极慢、波幅小和时程短，0相除极主要依赖钙离子内流，窦房结和房室结中的自律性细胞属于慢反应自律性细胞，房室瓣和房室环上的心肌细胞属于慢反应非自律性细胞。

## <<临床心电生理学>>

### 编辑推荐

《临床心电生理学》由北京大学医学出版社出版。

<<临床心电生理学>>

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>