

<<中国心律学>>

图书基本信息

书名：<<中国心律学>>

13位ISBN编号：97871171114097

10位ISBN编号：71171114096

出版时间：2009-5

出版时间：郭继鸿、胡大一、蒋文平、方祖祥 人民卫生出版社 (2009-05出版)

作者：郭继鸿 等 著

页数：657

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>

<<中国心律学>>

前言

如果依照“春华、夏律、秋实、冬韵”的说法，那么《中国心律学2008》就是漫天飞雪中的腊梅，冰雪封冻中屹立的松柏。

她在冰城哈尔滨刚一面世，就受到业内人士的首肯与高度评价，认为她精深儒雅，赞赏她图文并茂，就像隆冬时节盛开的雪莲，让人们在白雪皑皑的世界中领略冬韵。

而今《中国心律学2009》又摆在了我们的案前，她宛如明媚初春盛开的迎春花，又像是初吐嫩绿枝头上报春的杜鹃，她将在祖国四季如春的春城昆明揭开面纱，展露她秀美的春容，展示她丰富翔实的内涵，睿智博大的理念，让我们的读者亲身去品味春华。

如同我们民族淳朴与求实的传统，《中国心律学》一书奉行的圭臬也是永不停息的探索、求知和进取。

这使本书的内容将密切结合临床，努力解决实际问题，成为临床医生工作与提高的良师益友。

《中国心律学》每卷都冠以年份，以年自然为序。

因此，其内容要充分体现当前最前沿的理念、最新的技术水平、心律失常全方位的新进展。

以本卷为例，《中国心律学2009》已囊括2009年刚见诸于文献、期刊最新指南的解读、最新公布的循证医学的结果与结论，以及年初刚推出的猝死预警的新方法。

直击前沿、紧跟最新，这是《中国心律学》的另一特色。

心律学已成为临床医学最活跃、最令人瞩目的学科，其日新月异的进展常令人目不暇接。

同时，这支专业队伍越来越庞大，有创与无创并存，药物与介入共举，急诊、儿科、内科医生共进。

这些特征要求本书内容一定要广泛涵盖，要让每位读者在期盼中满意，在阅读中振奋。

篇篇有益、卷卷精彩、内容广博是本书的又一亮点。

总之，经过精心策划，经过近百位专家的辛勤笔耕，《中国心律学2009》如期奉献给广大的医学同道。

我们的努力能否再次如愿以偿，全体读者将做出最客观的评说。

中国有句古谚：“唯春华者，方能秋实”，这是说只有在春天不断辛勤耕耘者，才能在金秋硕果累累，喜获丰收。

《中国心律学2009》是在明媚初春播下的希望之种，并用全体作者的汗水不断浇灌，这使我们坚信，本书一定能为中国心律学的腾飞再献绵薄之力。

中国心律学的明天一定更加灿烂夺目，辉煌精彩。

<<中国心律学>>

内容概要

《中国心律学》由国内著名专家主编，业内专家执笔，反映心律学的最新进展，主要内容为该学术领域的新进展、规范化问题，特色为新颖、实用。

同时兼顾每年度的“中国心律学论坛”大型会议用书。

每年一种，适合于心血管以及相关专业医务工作者阅读。

《中国心律学2009》已囊括2009年刚见诸于文献、期刊最新指南的解读、最新公布的循证医学的结果与结论，以及年初刚推出的猝死预警的新方法。

直击前沿、紧跟最新，这是《中国心律学》的另一特色。

<<中国心律学>>

书籍目录

第一篇 心律失常的基础研究交感神经重构心脏晚钠电流心脏的HCN通道心房肌细胞IKur通道心肌细胞钙火花心肌M细胞：从基础到临床心脏不应期心室颤动发生机制的进展机械性心律失常冠脉灌流的心室肌楔形模型的制作第二篇 心电学新进展21世纪心电图在临床与科研中的作用心率减速力测定Tp-Te间期碎裂QRS波室性心律失常风暴心电图判断房性心动过速起源的流程束支折返性室性心动过速的进展aVR导联在心律失常诊断中的新认识心肌梗死心电图左主干病变心电图aVR导联判断梗死相关冠脉的新作用心肌病心电图的现代认识窄而高的QRS波是否是猝死新的预警指标第三篇 心脏性猝死的预警与防治推动AED进程降低国人猝死AED的原理与应用穿戴式除颤器室颤新概念：顽固性室颤早期复极变异应激与猝死运动员猝死OSAHS与猝死低血钾与恶性室性心律失常TWA在猝死预警中的评价ICD一级预防的新理念ICD新纪元：无痛性治疗ICD的误治疗与处理不进行ICD除颤阈值测试的新观点ICD的随访与管理室性心律失常与心脏性猝死右室流出道、左室乳头肌与心室颤动第四篇 心脏起搏器技术与应用间隔部起搏希氏束部位起搏无导线心脏起搏双腔起搏器不同类型的计时系统生理性起搏治疗闭环式频率自适应起搏器的特点频率自适应起搏器的研制心室率稳定功能AV间期的自动优化起搏系统感染：日趋严重的临床问题第五篇 心力衰竭的心脏再同步化治疗房室同步不良左房室间期CRT起搏器置入技术难点解析CRT治疗有效性的判定CRT治疗无反应的常见原因CRT在心衰伴房颤患者的应用CRT治疗时房室传导的思考CRT治疗有争议的问题CRT还是CRT-D左室起搏治疗心力衰竭心力衰竭监测与预警新技术第六篇 心脏生理进展心动过速性心肌病的再认识室速的分子消融肺静脉电位希浦系统与室性心律失常折返机制不适宜性窦性心动过速不典型心房扑动心外膜旁路窦房结与房室结周神经消融治疗缓慢性心律失常第七篇 心房颤动的现代治疗心房颤动2009房颤心房重构机制的探讨及意义房颤的冷冻消融心脏脂肪垫消融治疗房颤的利弊慢性房颤导管消融的再认识心力衰竭患者房颤的导管消融CFAE电位房颤导管消融后的相关房性心动过速房颤导管消融后的P波改变炎症反应与房颤心肌纤维化与房颤OSAHS与房颤心房顿抑的老问题与新挑战第八篇 遗传性心律失常心律失常的基因诊断ARVC 2009ARVC基因学与机制Brugada综合征20年进展Andersen-Tawil综合征心房颤动的遗传学进展第九篇 心律失常的药物治疗心律失常治疗须知决奈达隆If抑制剂：伊伐布雷定钙通道阻滞剂在心律失常治疗中的应用非离子通道阻滞剂的抗心律失常作用心房颤动治疗的新型药物心房颤动药物治疗的热点问题心力衰竭患者心律失常的药物治疗抗心律失常药物致心律失常的作用机制第十篇 指南解读与其他《2008年ACC/AHA/HRS心律失常置入装置指南》解读解读“无创技术对心脏性猝死危险分层的专家共识”《2008年中国胺碘酮抗心律失常治疗应用指南》解读《2008年ESC急、慢性心衰诊治指南》心脏器械治疗解读再论Tako-Tsubo心肌病运动性晕厥心率与冠心病直立性心动过速综合征室缺封堵术并发心脏传导阻滞放射防护磁导航技术的原理与应用

章节摘录

插图：第一篇 心律失常的基础研究已有大量的资料证实，自主神经参与了人体致命性心律失常的发生，并在其中起着关键性作用。

近年来发现，随着心肌缺血、损伤、坏死和重构，心脏同一区域的自主神经，尤其是交感神经也随之发生一定程度的损伤、坏死和重构。

心脏交感神经出现形态学和功能学两种类型的重构也与致命性室性心律失常的发生有重要关系。

一 心脏的自主神经心脏具有精细完备的自主神经解剖学及功能学网络，该网络对心脏具有独立的局部调节与控制作用。

熟知心脏自主神经系统及功能特征对了解这一作用十分重要。

1. 心脏的自主神经支配心脏接受来自大脑，脑干或脊髓低级中枢发出的交感神经支配，解剖学称其为第一级神经元，又称节前神经元，这些神经元位于脑干和脊髓的胸4或胸5段，发出的支配心脏的神经称为节前交感神经，其穿过白交通支进入交感神经干，终止在第二级周围交感神经节内的神经元，后者又称节后神经元，其位于颈上、颈中神经节和星状神经节内。

节后神经元发出的节后交感神经与心迷走神经组成心脏神经丛。

心底部的神经丛有7个亚丛，1个支配右室，3个支配左室，3个支配心房，神经丛含有神经元约800个，节后交感神经在心脏神经丛再发出分支进入心脏（图1—1—1）。

到达心脏的交感神经广泛分布在心外膜表层，并伴随冠脉进入心肌内部，沿心肌细胞的长轴定向分布，最后终止在心内膜。

支配心脏的副交感神经特点是节前纤维长，节后纤维短。

迷走神经的心脏支是节前神经纤维，到达心脏神经丛或心内神经节后，与这些部位的神经元形成突触连接，并发出节后神经纤维，节后神经纤维再沿心脏表面穿过心室肌到达心内膜。

<<中国心律学>>

编辑推荐

《中国心律学(2009)》由人民卫生出版社出版发行。

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>