第一图书网, tushu007.com

<<实用心脏外科学>>

图书基本信息

书名：<<实用心脏外科学>>

13位ISBN编号：9787117125413

10位ISBN编号：7117125411

出版时间：2010-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：刘中民　等主编

页数：836

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

随着我国各大城市老龄人口比例的持续增高以及令人关注的心血管发病率的进行性增长，心血管病外科治疗的需要亦日益增加。
回顾我国心血管外科在20世纪50年代经历了从无到有的逐步发展，已由大城市少数中心迅速向全国省绑城市乃至中等城市稳步扩展。
从事专业队伍亦已迅速壮大。
为此，对于既能较全面反映心血管外科最新进展的专业理论，又能满足广大第一线专业人员的实际需要而编写的专著是广大医务工作者的愿望。
东方医院院长心胸外科刘中民教授会同现任德国柏林心脏中心副院长华裔著名旅德学者翁渝国教授等共同主编的《实用心脏外科学》即是以能为广大临床医学工作者，尤其是基层临床工作人员提供一本紧密结合临床实践，具有较高实用性为目的，且兼有内容丰富，资料新颖并能深入浅出为特点的参考书。
我对此编写目的甚为赞赏。
刘中民、翁渝国两位教授特邀经验丰富、学术造诣深的专家参加编写外，亦邀请近年来经过大量实践并勤奋学习脱颖而出的中青年专家为编者.提供他们的宝贵经验。
我坚信在我们进入21世纪的光辉旅程中，本书将为我国广大心血管外科以及有关医学工作者在医学教学以及科学研究方面提供有益的参考和帮助。

内容概要

近代医学发展十分迅速，基础医学尤其是免疫学及分子生物学一系列突破性的进展已在传统临床医学领域产生了深刻的影响。
临床医生必须不断学习，吸收现代科技进步的营养，才能跟上医学发展的步伐，不断提高诊疗技术，更好地为患者解除病痛。
本书较全面地介绍了心脏外科相关的基础知识和专业知识。
全书共分两篇，第一篇为总论，共分14章，详细阐述了心脏外科相关的基础知识，包括心脏外科发展史、心脏外科的病理解剖、心肌保护、体外循环、围术期处理等，同时对心脏外科的科研方法和资料处理、辅助循环和人工心脏、微创技术在心脏外科中的应用等方面均作了重点介绍；第二篇为各论，也分14章，分别对心脏和大血管损伤、先天性心脏病、瓣膜性心脏病、胸部大血管疾病、缺血性心脏病以及心肺移植等进行了详细论述；此外，还对心力衰竭的外科治疗、心脏再次手术的技术及有关问题、心肺脑复苏新进展以及心律失常外科治疗的最近发展技术进行了深入地阐述。
希望此书能有助于读者进一步了解本学科的新概念、新理论、新标准及新技术。
本书主要面向从事心胸外科专业的临床医生，对在校的研究生及本科生也将颇有教益。

作者简介

翁渝国教授，医学博士，德国洪堡大学医学教授，德国心脏中心（柏林）副院长。
1970年毕业于北京协和医科大学。
1 981年于中国医学科学院，心血管研究所研究生院毕业，获医学硕士，后在德国慕尼黑Ludwig Maximilians大学及慕尼黑德国心脏中心攻读博士。
1984年获医学博士。
现为欧洲心胸血管外科协会会员，德国心胸血管外科协会会员，亚洲心胸血管外科杂志编委，美国胸外科杂志编委。
翁渝国教授迄今已完成了10000余例心内直视手术。
其手术范围从各类先心病到大血管病，心脏瓣膜病，冠心病。
心脏、肺及心肺移植，心脏辅助装置及机器人手术等。
尤其对新生儿复杂性畸形的治疗有独到经验，为体重仅1600g的早产儿进行完全肺静脉畸形引流（心下型）根治手术，左心发育不全的分期手术等。
成功地一次植入4个心脏瓣膜。
1988年开始主动脉弓部及胸腹主动脉瘤手术。
1992年起开展体内植入型心脏辅助装置的研究及临床应用。
1989年开始肺及心肺联合移植手术。
至今由他主刀的心脏、肺及心肺移植达5。
0余例。
翁渝国教授是目前世界上作心脏辅助装置最多的心脏外科医生。
他给近300余例因心脏衰竭而临终的病人安装不同的心脏辅助装置，成功率在80%以上。
世界上携带人工心脏最长（795天）的病人是由其于1994年7月成功手术的，病人现已心脏移植，生活、工作如同健康人。
翁渝国教授作为世界一流心脏中心的副院长。
作为世界顶级心脏外科专家，不仅有着丰富的临床和科研经验，同时也为中国心脏外科医师的培养做出卓越的贡献。
Roland Hetzer教授，医学博士，德国心脏中心（柏林）院长，世界著名心脏外科专家。
1969年毕业于慕尼黑大学医疗系，1970年获医学博士学位。
1976年3月～1977年12月，旧金山斯坦福大学太平洋医学中心心血管外科科研人员：1978年1月，汉诺威医科高等学校附属心胸血管外科医院外科主治医师：1983：年7月在汉诺威完成首次心脏移植手术，并参与当时联邦德国最大心脏移植项目：1985年任柏林自由大学C4级教授，受聘柏林德国心脏中心主任兼心脏外科首席医师；1986年1月起履职并筹建世界著名的德国心脏中心（柏林），为许多国家领导人诊治过心脏疾病；1995年任柏林洪堡大学C4级教授，1998年10月任科特布斯心脏中心主任。
1987年获柏林市政府最高勋章柏林勋章，1995年获德国总统颁发的最高全国一级十字勋章，1999年获上海第二医科大学荣誉教授，2001年获福建大学荣誉博士，2002年获华沙Kardinal-stefan-Wyszyrlski大学荣誉博士，2002年获sarajevo大学荣誉博士，2006年获得柏林urania奖章，表彰其为大众科学教育做出的贡献，2006年获Woronesch Burdenko医学院荣誉博士。
先后共发表论文300余篇，出版专著（含合作出版）90余部。

书籍目录

第一篇 总论 第一章 心脏外科发展史 第二章 心脏外科的科研方法和资料处理 第三章 心脏外科应用解剖 第四章 围术期心肺生理学概要 第五章 心脏外科常规检查与特殊检查 第六章 心脏外科中抗生素的应用 第七章 心脏外科麻醉 第八章 心脏外科围术期处理 第九章 心脏外科的基本操作 第十章 体外循环与心肌保护 第十一章 心脏外科后并发症及处理 第十二章 辅助循环和人工心脏 第十三章 微创技术在心脏外科中的应用 第十四章 心肺脑复苏第二篇 心血管外科各论 第十五章 心脏和大血管损伤 第十六章 心包及其他疾病 第十七章 先天性心脏病 第十八章 瓣膜性心脏病 第十九章 胸部大血管疾病 第二十章 原发性心脏肿瘤 第二十一章 感染性心内膜炎的外科治疗 第二十二章 心律失常 第二十三章 缺血性心脏病 第二十四章 心力衰竭的外科治疗 第二十五章 再次心脏手术的技术及有关问题 第二十六章 特殊患者的心脏手术 第二十七章 基因治疗在心脏外科中应用 第二十八章 心肺移植索引

章节摘录

插图：1.动脉血压心室收缩射血和外周阻力是形成动脉血压的两个根本因素。
当然，足量的血液充盈密闭的心血管系统是形成血压的前提。
心脏收缩时，左心室向主动脉内射血，由于外周阻力的存在，心脏每搏排出量的1／3血液能够通过微动脉，其余的血液则在主动脉血管内积聚，对动脉管壁产生侧压力，使得动脉管壁被动扩张，这不仅缓冲了对动脉管壁所产生的突然增大的压力，而且还将部分能量储存在被拉长的动脉管壁的弹性纤维上。
心室舒张时，射血停止，动脉血压开始下降，但在心室舒张末期，由于心脏收缩期被扩张了的主动脉管壁弹性的回缩，迫使血液继续向外周流动，并且保持对血管壁一定的侧压力。
因此，心脏舒张期，动脉血压仍然能够维持在一定的水平。
在一个心动周期中，动脉血压随着心室的收缩和舒张而发生规律性的搏动。
心室收缩中，动脉压升高，其最高值为动脉收缩压；心室舒张时动脉压下降，在心室舒张末期动脉压下降的最低值为动脉舒张压；收缩压和舒张压之差称之为脉压。
循环血量与血管容积相适应才能使血管充盈而产生体循环平均压。
从生理学角度，一定的体循环平均压，是形成动脉血压、确保回心血量及心排出量的重要前提。
因此，循环血量是影响动脉血压的重要因素。
在循环血容量的调节机制中，神经体液因素的调节是保持人体循环血容量相对稳定的重要因素。
血压中的血细胞、血浆蛋白、水和电解质等成分的变化也能影响血容量的稳定。
人体血容量减少时，可以通过神经体液途径的调节而产生一系列的代偿性反应。
其中，反应最为迅速的是神经调节，交感神经的兴奋促使肾上腺髓质释放大量的儿茶酚胺，在加快心率、增强心脏收缩力的同时，也使得外周阻力和容量血管收缩维持动脉血压及循环血容量的重新分布，重点维持心、脑等重要器官的血液供应。
交感神经的兴奋还使得毛细血管前阻力血管强烈收缩，致使毛细血管床血压降低，组织液回流增加，吸收入血的组织液补充了丢失的循环血量。
血容量的不足还可导致。
肾血流减少，刺激体内容量感受器和肾近球小体，增加抗利尿激素和醛固酮的分泌，促进肾小管对钠离子和水分的重吸收，补充循环血容量。

编辑推荐

《实用心脏外科学》是由人民卫生出版社出版的。

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