

<<心律 2010>>

图书基本信息

书名：<<心律 2010>>

13位ISBN编号：9787565900440

10位ISBN编号：7565900443

出版时间：2010-12

出版时间：北京大学医学出版社

作者：《心律》编委会 编译

页数：78

字数：720000

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>

## <<心律 2010>>

### 内容概要

心律就是指心跳的节奏。

正常人的心脏跳动是由一个称为“窦房结”的高级司令部指挥。

窦房结发出信号刺激心脏跳动，这种来自窦房结信号引起的心脏跳动，就称为正常的“窦性心律”，频率每分钟约为60～100次。

每分钟心跳的次数，即心律就是由此而来。

《心律(中文版2010)》由北京大学医学出版社出版，是介绍了心律医学领域里的一些发展、论著、病例，以及一些最新的技术等。

书籍目录

第一部分第二部分第三部分第四部分

## 章节摘录

版权页：插图：如果导管头端位置稳定且与心房组织贴靠理想，我们的研究显示局部心电图特征可能不是评价内膜下组织兴奋性的可靠标准。

初始消融后，可兴奋部位和不可兴奋部位腔内心电图平均信号传导时间没有差别。

不可兴奋部位的振幅偏低，但是需考虑到可兴奋部位和不可兴奋部位腔内心电图存在一定交叉。

现在没有一个明确的普遍接受的终点可以分辨损伤是否达标。

对于辨别传导缝隙，起搏失夺获与单纯采用腔内心电图振幅相比是一个更好的终点。

我们没有比较消融前后腔内心电图的变化，这可能是有效消融损伤更好的指标。

在连续消融过程中移动导管也可造成损伤，这就使得振幅的变化难以评价，因此我们没有记录分析这些数据。

研究局限性本研究提出一种新方法用于肺静脉隔离。

在房颤时起搏夺获无法实施。

这样，这一技术只能用于窦律患者或者术前或术中恢复窦律的患者。

某些标测系统可以在消融过程中起搏，可能会以较小损伤达到相同的效果。

这一问题需要在将来通过随机试验证明。

本研究中单极和双极起搏都被采用，但是哪个更好并不清楚。

我们没有提供患者长期的临床数据结果，也没有进行对照分析。

选择起搏输出是基于既往研究，大部分是心室起搏的研究。

可能不同的起搏阈值会得到不同的结果。

因为起搏失夺获的判定是在消融线完成后立即评价的，我们不能除外组织水肿在其中起到一定作用，而当急性消融效果消失，组织的传导性质也会发生改变。

这项技术可能会受到术者的影响，因为在起搏时试验结果依赖于术者维持足够的组织贴靠的能力。

所有的术者都在手术量很大的中心工作，对于导管操控也非常熟练。

这项技术可能对于经验较少的术者无法达到较好的效果。

<<心律 2010>>

编辑推荐

《心律(2010)(中文版)》由北京大学医学出版社出版。

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>