第一图书网, tushu007.com

<<临床心律失常与电生理学>>

图书基本信息

书名：<<临床心律失常与电生理学>>

13位ISBN编号：9787565901836

10位ISBN编号：7565901830

出版时间：2011-7

出版时间：北京大学医学

作者：(美)伊萨//米勒//赛普斯|译者:吴永全//杨新春

页数：520

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

内容概要

《Braunwald心脏病学》(作者伊萨、米勒、赛普斯)另一实时的姊妹卷，该独一无二的著作着重阐述了各类心律失常的临床问题，并提供了有关诊断和治疗的最新指南。

《临床心律失常与电生理学--Braunwald心脏病学姊妹卷(精)》作为专家咨询功能的补充，读者将获取该领域最为广泛的尽可能多的专题专家论述。

《临床心律失常与电生理学--Braunwald心脏病学姊妹卷(精)》涵盖广泛的篇幅，包括心律失常的机制、电生理检查、标测和导航模式、消融能量、窦房结功能不良、传导异常、房性心律失常、预激综合征及各种室性和室上性心动过速。

精确阐述各个领域的处理流程和治疗指南。

提供了三人作者团队独一无二的观点。
作者附属于Indiana大学医学院，该中心在心律失常研究和诊治方面处于领先地位。

该书各章节的书写形式连贯一致，对各种心律失常的阐述风格相同，便于读者快速获取所需信息。

通过以上项目保证给您一个多层面的学习机会，帮助您关注各类临床心律失常的所有问题。

作者简介

作者：（美国）伊萨（Ziad F.Lssa） （美国）米勒（John M.Miller） （美国）赛普斯（Douglas P.Zipes） 译者：吴永全 杨新春 合著者：郭继鸿 马长生

书籍目录

第1章
心律失常的电生理机制
第2章
电生理检查
第3章
标测与导航技术
第4章
消融能量来源
第5章
窦房结功能障碍
第6章
房室传导异常
第7章
室内传导异常
第8章
局灶性房性心动过速
第9章
峡部依赖性心房扑动
第10章
非典型(非峡部依赖性)心房扑动
第11章
心房颤动
第12章
不适当窦性心动过速
第13章
房室结折返性心动过速
第14章
房室折返性心动过速
第15章
预激的变异
第16章
阵发性室上性心动过速的处理方法
第17章
宽QRS波群心动过速的鉴别诊断
第18章
心肌梗死后持续性单形性室性心动过速
第19章
特发性室性心动过速
第20章
束支折返性室性心动过速
第21章
致心律失常性右室发育不良相关室性心动过速
第22章
其他室性心动过速

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

版权页：插图：解剖学折返在解剖决定的环路中，独立的不可兴奋解剖屏障可造成一个围绕此解剖屏障周围的环路，产生一个环路长度和位置固定的折返环。
折返环的长度和定位相对固定，折返环路的特点取决于该折返环路的解剖学组成成分的特征。
当激动波前围绕解剖屏障分裂为两支，沿一支下传，另外一支阻滞，产生折返运动，启动折返性快速心律失常。
心动过速的频率取决于波长及折返通路的长度（通路的长度）。
解剖学折返的启动及维持取决于传导速度和不应期。
只要激动波后面的不应期延展，即所谓的“激动波长”（波长=传导速度乘以不应期）小于整个解剖折返通路的长度，那么在前一个波的波尾和下一个波的头部之间就存在一个可兴奋组织区，即所谓的“可兴奋间隙”。
本质上，包含可兴奋间期的环形运动是稳定的，主要是指转动的频率，可保持固定的频率数小时。
在激动波长超过通路长度时，当激动波前在遇到还未恢复兴奋性的心肌组织时，激动波前泯灭。
当下一个波前的头部遇到部分恢复兴奋性的前一个波前的尾部时（即波长与通路长度接近）可出现一种中间状态的特殊情况。
这种情况的特点是折返周长不稳定，折返波的折返较复杂。
解剖学折返的可兴奋间期较长。
因此，解剖学环路的折返较为规则。
这类折返的例子是房室旁道（Bq、）引起的AVRT、房室结折返性心动过速（AVNRT）、AFL、起源于HPS的室性心动过速（束支折返性室性心动过速，BBRvT）、心肌梗死后的室性心动过速。
功能性折返在功能决定的环路中，折返通路取决于心肌电生理特性的内在异质性，而不是预先存在的解剖学环路（即没有解剖屏障或解剖限定的传导通路的参与）。
这些异质性涉及兴奋性、不应期的离散、传导速度以及心肌的各向异性传导特性。
功能性折返环路一般较小，不稳定。
折返激动波可碎裂，产生其他折返区。
这些心动过速的定位及大小可不同。
围绕功能折返屏障的主导环的周长可以小至6～8mm，该通路中有效刺激刚好足以兴奋前面仍处于相对不应期的组织。
因为冲动是通过不应期部分恢复的组织传导的，因此，通过功能折返环的传导减慢。
结果，这种形式的功能性折返有一个部分可兴奋间期。
折返环的长度明显依赖于所涉及组织的不应期船。
功能性折返环的机制包括主导环的折返、各向异性折返、螺旋波折返。
功能性折返可以是规则的折返（折返环保持在同一部位）或随机折返（折返环的位置及大小变化）。
当主导环引起颤动时可发生随机折返。

编辑推荐

《临床心律失常与电生理学:〈Branuwald心脏病学〉姊妹卷》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