

<<介入科手册>>

图书基本信息

书名：<<介入科手册>>

13位ISBN编号：9787030215529

10位ISBN编号：7030215524

出版时间：2008-6

出版时间：科学出版社

作者：张玉顺 编

页数：726

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>

<<介入科手册>>

前言

由西安交通大学医学院第一附属医院组织编写的《临床诊疗丛书》是一套覆盖面广、内容系统并且携带方便的临床医师实用参考读物。

本丛书以全世界权威学会制定的诊疗指南为基础，参考了我国各医学学会的诊疗指南，并结合我国临床工作的实际，力求达到科学性、权威性、指导性并重，旨在为广大医务人员提供一套操作性强的实用读物。

本丛书以诊断与治疗为主线，兼顾最新理论介绍，对疾病的治疗提供了几套方案和方式以供选择，层次清晰，术语、名词规范。

西安交通大学医学院第一附属医院始建于1956年，是西北地区最大的综合性三级甲等医院，现开设床位2300余张，拥有临床医学一级学科博士学位点及博士后流动站，有二级学科博士授予点8个，是国内能培养外籍研究生的少数教学单位之一。

2006年，医院成立了本丛书编写委员会，并组织43个专业的数百名专家着手编写。

为了高质量地完成编写工作，各分册主编组织本学科的专家和中青年业务骨干进行了大量认真、细致的工作。

在编写过程中，编者们对各类循证医学证据所代表的临床意义和适应证进行了仔细斟酌，对每一种疾病的诊断和治疗都进行了反复讨论，并在征求多方意见后进行了多次修改，以期达到理论和实践的统一。

科学出版社对丛书的后期编写和审定给予了大力的支持和指导，在此表示衷心感谢。

在本丛书编写过程中，医院医务部做了大量组织、协调工作，值此成书之际，对他们付出的辛苦劳动也一并深表谢意！

西安交通大学医学院第一附属医院组织这样大规模的编写工作尚属首次，尽管许多学者曾主编或参编多种教材和专著，有相当的学识和经验，且全体编写人员为此付出了非常辛苦的劳动，但因时间紧迫，编写队伍庞大，错误和不妥之处难免，恳请各位读者批评指正，以利再版时修订。

<<介入科手册>>

内容概要

本书通过对心脏、血管、肿瘤以及其他非血管疾病的各种介入方法的系统介绍及最新指南的总结，将各种介入方法的适应证、禁忌证、操作步骤以及并发症的处理逐一进行介绍。

本书既可作为介入技术初学者的人门书籍，更可为广大心脏科、血管科以及介入科医生的规范操作和技术改进提供参考。

<<介入科手册>>

作者简介

张玉顺，男，主任医师，教授、博士生导师、心内二科&周围血管病科主任。

1984年毕业于西安医学院医疗系，同年分配至第四军医大学西京医院心内科，长期从事心内科的临床、教学、科研工作。

我国先天性心脏病介入治疗创始人之一。

原第四军医大学西京医院心内科教授，现任西安交通大学医学院第一附属医院心内二科&周围血管病科主任、中国老年保健医学研究会心脏学会委员、陕西省风湿病学会常委、西安市心血管病学会常委。

担任心脏杂志及医师进修杂志编委；从事心脏病的诊断和治疗20余年，临床特色为疑难心脏病的介入诊断和治疗，在国内外心血管内科领域有较高的学术地位和知名度。

擅长 冠心病的介入诊断和治疗（冠脉造影、球囊扩张和支架治疗等）； 起搏器临床应用（生理性起搏；起搏器治疗肥厚性心肌病；三腔起搏器治疗心力衰竭；起搏器治疗阵发性心房纤颤）； 球囊扩张治疗瓣膜病； 先天性心脏病介入治疗。

<<介入科手册>>

书籍目录

第一篇 基本技术	第一章 血管解剖和穿刺技术	第一节 动脉路径及解剖	第二节 静脉路径及解剖
	第三节 改良Seldinser穿刺技术	第四节 主要动脉的穿刺	第五节 主要静脉的穿刺
第二章 血管造影技术	第一节 概述	第二节 心脏和大血管造影	第三节 肺动脉和其他血管造影
	第四节 血管造影并发症的预防及处理	第三章 心导管检查	第一节 心导管术
	第二节 心导管术的围手术期处理	第二节 右心导管术	第三节 左心导管术
第四章 介入诊疗常用药物	第一节 造影剂	第二节 抗凝及溶栓药	第三节 栓塞剂
第四章 抗肿瘤药	第二章 心脏及大血管疾病	第五章 冠状动脉粥样硬化性心脏病的介入治疗	第一节 冠状动脉疾病介入诊断与治疗进展
	第一节 冠状动脉疾病介入诊断与治疗进展	第二节 冠状动脉的解剖	第三节 冠状动脉造影术
	第四节 冠心病介入治疗的术前准备与术后处理	第五节 冠心病介入治疗的器械选择	第六节 复杂冠状动脉病变的介入治疗
	第七节 冠状动脉介入治疗并发症的防治	第六章 先天性心脏病的介入治疗	第一节 先天性心脏病诊疗方法
	第二节 动脉导管未闭	第三节 房间隔缺损	第四节 室间隔缺损
	第七章 心脏瓣膜病的介入治疗	第一节 肺动脉瓣狭窄的介入治疗	第二节 经皮球囊主动脉瓣成形术
	第三节 二尖瓣狭窄的介入治疗	第四节 心脏瓣膜病介入治疗进展	第八章 快速性心律失常的诊疗
	第一节 概述	第二节 射频导管消融治疗快速心律失常	第三节 心脏电生理检查
	第四节 房性心动过速	第五节 心房扑动	第六节 心房颤动
	第七节 房室结折返性心动过速	第八节 旁路参与的折返性心动过速	第九节 特发性室性心动过速
	第十节 植入型心律转复除颤器的临床应用	第九章 永久性心脏起搏器治疗	第十章 心肌病的介入治疗
	第十一章 主动脉夹层的介入治疗	第十二章 胸腹主动脉瘤的介入治疗	第十三章 外周血管疾病
	第十三章 头颈部血管疾病的介入治疗	第十四章 内脏血管疾病的介入治疗	第十五章 主髂动脉以下血管疾病的介入治疗
	第十四章 其他疾病	第十六章 肿瘤的介入治疗	第十七章 食管狭窄的介入治疗
	第十八章 股骨缺血性坏死的介入治疗	第十九章 椎间盘突出症的介入治疗	

章节摘录

第一章 血管解剖和穿刺技术介入性诊疗过程需要借助封闭的血管系统，将特制的导管通过动脉和（或）静脉置于人体心脏或不同部位血管。

此途径即为该疾病介入技术的路径。

大多数介入诊断和治疗的主要路径为动脉和（或）静脉路径。

不同疾病的诊断和治疗需要不同的导管器械，只有建立理想、正确、有效的路径，才能够保障介入技术的顺利完成。

第一节 动脉路径及解剖动脉路径是指通过动脉系统的分支血管，主要是股动脉、腘动脉、腋动脉、肱动脉、桡动脉和尺动脉等逆行于心脏和脏器血管，用于动脉系统疾病的诊断和治疗，如动脉狭窄、闭塞、血栓、出血、夹层、动脉瘤、畸形等，以及肿瘤灌注栓塞术、主动脉内球囊反搏术、射频消融术和先天性心脏病的介入治疗等。

在特殊情况下，如颈总动脉近端闭塞或经股动脉穿刺不成功时，亦可采用颈总动脉、锁骨下动脉穿刺插管术。

目前，由于血管穿刺技术的进步和其他穿刺部位的备选，颈总动脉和锁骨下动脉穿刺插管术目前临床已较少使用。

体循环动脉系统起源于心脏，由左心室发出的主动脉及各级分支动脉运送动脉血至各器官。

主动脉由左心室发出，起始段为升主动脉，向右前上方斜行，达右侧第2胸肋关节高度移行为主动脉弓，再弯向左后方，达第4胸椎体下缘处移行为胸主动脉，沿脊柱左侧下行逐渐转至其前方，达第12胸椎高度穿过膈肌的主动脉裂孔，移行为腹主动脉，在腹腔内沿脊柱左前方下降至第4腰椎体下缘处分为左、右髂总动脉。

髂总动脉沿腰大肌内侧下行，至骶髂关节处分为髂内动脉、髂外动脉（图1.1.1）。

<<介入科手册>>

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>