

<<2010 超声波医学技术 - 适用专>>

图书基本信息

书名：<<2010 超声波医学技术 - 适用专业超声波医学技术（中级）>>

13位ISBN编号：9787117122443

10位ISBN编号：7117122447

出版时间：2010-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：全国卫生专业技术资格考试专家委员会 编

页数：169

字数：298000

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>

<<2010 超声波医学技术 - 适用专>>

内容概要

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件的精神，自2001年全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作正式实施。通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力，作为单位聘任相应技术职务的必要依据。

## 书籍目录

第一章 超声诊断的物理基础 第一节 超声波的概念 第二节 超声的物理特性第二章 多普勒超声技术基础及应用 第一节 频谱多普勒 第二节 彩色多普勒 第三节 频谱多普勒技术的应用 第四节 彩色多普勒技术的应用第三章 超声诊断仪 第一节 超声探头 第二节 实时超声成像原理 第三节 超声仪器装置与工作原理 第四节 超声诊断仪器的类型 第五节 超声诊断仪的调节使用 第六节 超声诊断仪的维护第四章 超声新技术和新方法 第一节 三维超声成像 第二节 超声造影 第三节 多普勒组织成像第五章 超声临床诊断基础 第一节 人体不同组织和体液回声强度 第二节 不同组织声衰减程度的一般规律 第三节 声像图基本断面与声像图分析 第四节 超声伪像(伪差) 第五节 腹部超声扫查与超声图像方位标识方法第六章 心脏的解剖和生理 第一节 心脏的解剖 第二节 心脏的生理第七章 正常超声心动图表现 第一节 心脏检查常用声窗和切面 第二节 左心系统 第三节 右心系统 第四节 心功能第八章 瓣膜病 第一节 二尖瓣狭窄 第二节 二尖瓣关闭不全 第三节 主动脉瓣狭窄 第四节 主动脉瓣关闭不全第九章 心肌病 第一节 扩张型心肌病 第二节 肥厚型心肌病 第三节 限制型心肌病第十章 心包疾病与心腔占位性病变 第一节 心包疾病 第二节 心腔占位性病变第十一章 主动脉疾病 第一节 主动脉夹层 第二节 真性主动脉瘤与假性主动脉瘤第十二章 冠心病第十三章 先天性心脏病第十四章 其他心脏病第十五章 胸壁、胸膜腔 第一节 胸壁、胸膜腔解剖及声像图 第二节 检查方法 第三节 胸壁肿瘤及其他病变 第四节 胸膜肿瘤及其他病变 第五节 胸腔积液第十六章 肝脏和脾脏 第一节 肝脏 第二节 脾脏 第三节 门静脉系统疾病第十七章 胆道和胰腺 第一节 胆道系 第二节 胰腺第十八章 胃肠第十九章 肾脏、输尿管、膀胱 第一节 肾脏 第二节 输尿管 第三节 膀胱及尿道 第四节 前列腺和精囊第二十章 腹膜后间隙及大血管、肾上腺 第一节 局部解剖 第二节 常规超声检查 第三节 腹膜后疾病 第四节 肾上腺第二十一章 妇科 第一节 正常子宫、卵巢解剖及声像图 第二节 各种超声检查方法 第三节 子宫畸形分类与声像图表现 第四节 子宫良性疾病 第五节 子宫体癌 第六节 卵巢良性疾病 第七节 卵巢良性肿瘤 第八节 卵巢恶性肿瘤 第九节 盆腔良性疾病第二十二章 产科 第一节 正常妊娠的超声诊断 第二节 异常妊娠的超声诊断第二十三章 头颈及四肢 第一节 颅脑 第二节 颈部血管 第三节 骨骼、关节、软组织 第四节 四肢血管第二十四章 浅表器官 第一节 眼部 第二节 腮腺 第三节 甲状腺 第四节 甲状旁腺 第五节 乳腺 第六节 阴囊及睾丸

章节摘录

(一) 解剖分型 冠状动脉可以瘻入任何心腔内的任何部位。

(二) 血流动力学改变 冠状动脉瘻入右心系统, 则形成左向右分流, 冠状动脉瘻入左心系统, 则形成右向左分流, 分流量的多少取决于瘻口的大小。

(三) 超声表现 右(或左)冠状动脉自起始处扩张, 沿右(或左)房室沟迂曲走行, (分支)在右心室(房)前(侧、后)壁处与心腔异常连通。

瘻口所在的心腔增大, 余房室内径正常。

室间隔与室壁厚度正常, 部分心肌可出现运动减弱。

彩色多普勒: 瘻口所在的相应心腔可探及舒张期为主的分流性血流束。

频谱多普勒: 瘻口所在的相应心腔可探及以舒张期为主的连续性血流频谱。

七、主动脉左心室隧道 (一) 解剖改变 由于先天主动脉窦部弹力纤维发育不良所致, 在主动脉瓣周与左心室之间出现异常交通, 形成隧道样改变。

(二) 血流动力学变化 与主动脉瓣关闭不全相同, 但异常流束的起源位于主动脉窦的根部。

(三) 超声表现 左心室腔显著扩大, 余房室腔内径正常。

室壁不厚, 运动协调, 主动脉右冠状瓣根部与左心室流出道间可探及一异常交通口, 主动脉端开口位于瓣上近右(或左冠窦), 呈裂隙状, 左心室端开口于室间隔左心室侧。

彩色多普勒: 收缩期左心室血流经隧道口及主动脉瓣口进入主动脉, 舒张期左心室流出道内探及源于主动脉隧道口的反流。

频谱多普勒: 舒张期左心室流出道可探及位于零线上的血流频谱。

八、主动脉瓣二瓣化畸形 (一) 解剖改变 主动脉瓣仅有两个瓣叶, 开放的瓣口面积减小。

(二) 血流动力学变化 由于瓣口的开放面积减小, 左心室进入主动脉的血流受阻, 血流速度增高, 左心室肥厚。

(三) 超声表现 各房室腔内径大致正常。

左心室壁普遍增厚, 运动增强, 室间隔与左心室后壁运动尚协调, 主动脉瓣为二叶, 呈左右(或上下)排列, 瓣叶边缘增厚、回声增强, 交界粘连, 开放明显受限, 瓣环内径大致正常。

升主动脉呈狭窄后扩张。

彩色多普勒: 收缩期主动脉瓣前向血流呈五彩镶嵌色, 流速增高。

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>