

<<心脏外科解剖学>>

图书基本信息

书名：<<心脏外科解剖学>>

13位ISBN编号：9787117136761

10位ISBN编号：7117136766

出版时间：2011-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：朱晓东

页数：644

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>

<<心脏外科解剖学>>

内容概要

目前以心脏手术标本为主体的心脏外科解剖专著尚属少见，朱晓东编著的《心脏外科解剖学——临床标本剖析》除少量正常心脏标本外主要是剖析心脏外科临床标本，对每一个标本从多角度拍照建立立体概念，然后对该标本的病理特征进行点评。

对于少数复杂的标本照片辅以线条示意图。

全书图像超过千余幅。

将有利于心血管领域相关学科的专业医师和医学生参考。

《心脏外科解剖学——临床标本剖析》分为两部分：第一部分介绍正常心脏的各腔室解剖并说明心脏手术的剖胸途径与心脏切口。

对于某些后天性心脏病如瓣膜病、冠心病也做了叙述；第二部分为先天性心脏畸形，包括我国常见的各类心脏畸形，根据我国国情本书较多地介绍了房、室间隔缺损、法洛四联症、右室双出口、动脉转位等畸形。

大龄病例的标本也较多。

本书以心脏外科医师和心血管影像学专科医师为主要对象同时也兼顾到心血管相关的其他学科。

<<心脏外科解剖学>>

作者简介

朱晓东院士，心脏外科专家，1932年出生于河南开封，解放后就读于开封高中。1950年冬在轰轰烈烈的抗美援朝浪潮中投入军事干校分配到哈尔滨医科大学医疗系本科学习。1956年毕业后分配到解放军胸科医院，后改为中国医学科学院阜外医院。60年代攻读协和医科大学心血管外科研究生。70年代中、80年代初，两度到英国和澳大利亚进修心脏外科。在临床和研究工作第一线奋战至今。1992—1996年担任中国医学科学院阜外医院与心血管病研究所院长。

朱晓东院士具有全面丰富的心脏外科临床实践经验。在基础科研方面对血液动力学，心脏外科解剖学以及人工心脏瓣膜等领域从事研究。1976年在国内首先研制出生物瓣膜(心包瓣)并成功用于临床，他多次获得国家、卫生部、北京市、医科院的各种奖励和荣誉称号。1988年中央人事部授予有突出贡献的中青年医学科学技术专家称号，1993年获中国医学科学院，中国协和医科大学名医称号。1996年当选为中国工程院院士。

朱晓东院士从医50年，他亲自施行各类心脏手术4000余例，包括冠心病、瓣膜病及大血管手术等多种疑难重症。同时积极参与建立全国技术协作网在全国推广心脏外科技术。20世纪80年代主要致力于在国内推动心脏瓣膜手术，90年代协助国内多家医院开展冠心病外科。他先后主编《心脏外科基础图解》《心脏外科指南》《心脏外科基础图解(第二版)》，主译《先天性心脏病外科学》，并参编多部专著，发表学术论文130余篇。

朱晓东院士注重干部培养与学术梯队建设，他领导的心脏外科1990年被国家教委定为当时我国唯一的心脏外科专业重点学科点。曾多次应邀出国进行学术交流，介绍我国心脏外科成就。1980年于马尼拉、1985年于瑞士、近年来在伊朗、阿塞拜疆、美国、澳大利亚等国进行学术交流。受到国外同行的重视。1988年被接受为世界外科学会会员。现任中国医学科学院，阜外医院外科系统管理委员会首席专家、1996年至2006年担任中华医学会胸心血管外科学会第四，第五届主任委员。并兼任国内多家医院的技术顾问等社会职务。

<<心脏外科解剖学>>

书籍目录

第一部分 正常心脏结构

第1章 心脏结构的命名与本书通用缩略语

- 一、心脏解剖结构命名
- 二、常见心脏畸形定义
- 三、先天性心脏畸形的表示方法
- 四、本书常用缩略词

第2章 心脏位置与心脏手术开胸途径

- 一、心脏在胸廓内的位置
- 二、观察心脏的视角
- 三、剖胸途径
- 四、心包
- 五、胸骨的外科特点

第3章 右心房

- 一、概述
- 二、标本展示

第4章 右心室

- 一、概述
- 二、标本展示

第5章 冠状动脉

- 一、概述
- 二、标本展示

第6章 心脏传导系统

- 一、概述
- 二、标本展示

第7章 左心房

- 一、左心房结构与特点
- 二、进入左心房的各种途径
- 三、左心房入路的比较与相关风险
- 四、标本展示

第8章 左心室

- 一、概述
- 二、标本展示

第9章 心脏骨架与主动脉根部

- 一、概述
- 二、标本展示

第二部分 先天性心脏畸形

第10章 心脏胚胎学概述

- 一、概述
- 二、心腔和大血管根部的布局
- 三、原始心腔的会合连通
- 四、心腔和大血管根部的分隔
- 五、心腔结构的最后完成
- 六、胚胎发育与心脏畸形分类

第1章 心房间隔缺损与三房心

- 一、概述。

<<心脏外科解剖学>>

二二、标本展乐

第12章 房室间隔缺损

一、概述

二、标本展示

第13章 心室间隔缺损

一、概述

二、标本展示

第14章 肺静脉畸形引流

一、概述

二、标本展示

第15章 主动脉弓缩窄与中断

一、概述

二、标本展示

第16章 三尖瓣畸形

一、概述

二、标本展示

第17章 右心室流出道狭窄

一、概述

二、标本展示

第18章 二尖瓣闭锁与左心室发育不全

一、概述

二、标本展示

第19章 单心室

一、概述

二、标本展示

第20章 永存动脉干

一、概述

二、标本展示

第21章 主动脉-肺动脉间隔缺损

一、概述

二、标本展示

第22章 主动脉窦瘤

一、概述

二、标本展示

第23章 法洛三联症

一、概述

二、标本展示

第24章 右心室双出口

一、概述

二、标本展示

第25章 完全型大动脉转位

一、概述

二、标本展示

第26章 矫正型大动脉转位

一、概述

二、标本展示

<<心脏外科解剖学>>

第27章 肺动脉闭锁

一、概述

二、标本展示

第28章 左心室双出口

一、概述

二、标本展示

<<心脏外科解剖学>>

章节摘录

版权页：插图：右心房位于右心室上方，右房外侧壁在游离心包腔内，该处是最常用的手术或插管部位。

切开右房游离壁进入右心房，是心脏外科最常用的手术径路。

右房后侧有上、下腔静脉入口，左侧为左心房，右心房紧贴主动脉窦，右心房与左心房之间称为房间沟。

【形态学右心房的识别标志】形态学右心房与左心房的区别，包括：宽大的右心耳，右心耳是三角形海绵样组织，比左心耳有更多的肌小梁，心脏手术时右心耳是手指心内探查和右心房内插管的理想部位，因为既便于操作又不影响功能。

但是右心耳小梁多而壁薄，注意避免撕裂。

有上、下腔静脉入口。

有冠状窦入口。

<<心脏外科解剖学>>

编辑推荐

《心脏外科解剖学(临床标本剖析)》由人民卫生出版社出版。

<<心脏外科解剖学>>

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>