

<<实用心电图诊断掌中宝>>

图书基本信息

书名：<<实用心电图诊断掌中宝>>

13位ISBN编号：9787122095060

10位ISBN编号：7122095061

出版时间：2011-1

出版时间：化学工业

作者：徐会圃 编

页数：224

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>

## <<实用心电图诊断掌中宝>>

### 前言

近百年来,随着医学科技的不断发展,心电图诊断技术已广泛应用于临床。

现已普及全国城、乡各级医疗单位,并已成为不可缺少的检测手段之一。

我们根据多年在运用心电图方面的一些临床实践和体会,参考近期国内外有关文献资料,编写了这本手册。

本书在编写上力争条理清晰,文字简练,并配有典型心电图图例,以资对照。

同时还选编了部分目前正在逐渐普及的负荷试验等内容。

该手册可供内科、外科、儿科等各临床科室广大医务工作者及医学院校学生参考使用。

在编写过程中,得到了我国著名心血管病专家张文博教授及李跃荣教授的大力支持,在此表示诚挚地感谢。

由于理论水平和经验有限,书中疏漏不妥之处在所难免,敬请广大读者批评指正。

## <<实用心电图诊断掌中宝>>

### 内容概要

本书系统介绍了如何分析、诊断心电图，各种心脏疾病、药物作用和电解质紊乱引起的心电图异常表现，各种心律失常的心电图特征，各种心电现象、心电综合征及心脏起搏器的心电图表现，并简要阐述了各种心电图诊断试验和心电图机的使用，本书内容全面、系统、简要实用，可供临床医师、医学生参考阅读。

## <<实用心电图诊断掌中宝>>

### 书籍目录

第一章 心电图的阅读、分析和诊断 一、伪差的辨认 二、心电图各波、段、间期的正常值及测量方法 三、心电图各波、段、间期的正常变异 1.间隔性Q波与位置性Q波 2.胸导联R波递增不良 3.S1S2S3综合征 4.单纯T波倒置综合征(持续性幼年型T波) 5.Edeiken型ST段抬高 6.aVL导联QRS波呈QS型或Qr型 7. 导联单独出现异常Q波 8.V1~V2导联QRS波呈QS型 9.右胸导联高电压 10.左胸导联高电压 四、心电图各波、段、间期异常的临床意义 1.P波异常 2.P-R间期异常 3.QRS波群异常 4.Q-T间期异常 5.ST段异常 6.T波异常 7.U波异常 五、心电图的分析和诊断程序第二章 心肌病变的心电图诊断第三章 缺血性心脏病的心电图第四章 非心肌病变引起的心电图改变第五章 电解质紊乱及药物作用的心电图第六章 心律失常的电生理基础第七章 窦性心律失常第八章 房性心律失常第九章 房室交界区性心律失常第十章 室性心律失常第十一章 心脏传导阻滞第十二章 心律失常常见的电生理现象第十三章 起搏器心电图第十四章 心电综合征第十五章 心电图诊断试验和动态心电图检查第十六章 心电图机的使用

## <<实用心电图诊断掌中宝>>

### 章节摘录

插图：一、伪差的辨认（1）交流电干扰：如在心电图上出现每秒50次规则而纤细的锯齿状波形，应将附近可能发生交流电干扰的电源关闭，如电扇、电灯等。

（2）肌肉震颤干扰：由于情绪紧张、寒冷或帕金森病等，在心电图上出现杂乱不整的小波，有时很像心房颤动的f波。

（3）基线不稳：心电图基线不在水平线上，而是上下摆动。

影响对心电图各波，尤其是S-T段的判断。

（4）导联有五连接错误，常见于左右手互换，可使I导联P、QRS、T波均呈倒置。

（5）定标电压是否标准，阻尼是否适当。

如阻尼适当，标准电压的方形波四角锐利，如阻尼不足、方形波的上升及降落开始处均有小的曲折，如阻尼过度，波形圆钝，阻尼不足或过度均可造成心电图失真。

（6）导线松脱或断线，表现为图形中突然消失一个QRS-T波群，注意勿误诊为窦性停搏。

二、心电图各波、段、间期的正常值及测量方法心电图多描记在特殊的记录纸上。

记录纸由纵线和横线划分为1mm<sup>2</sup>的小方格。

## <<实用心电图诊断掌中宝>>

### 编辑推荐

《实用心电图诊断掌中宝》医师值班必备的口袋书，便于携带和查阅，包括各种心电图的诊断知识，并配有大量心电图。

<<实用心电图诊断掌中宝>>

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>