

<<心脏外科疾病诊断标准>>

图书基本信息

书名：<<心脏外科疾病诊断标准>>

13位ISBN编号：9787502361716

10位ISBN编号：7502361715

出版时间：2009-1

出版时间：王建明,李江 科学技术文献出版社 (2009-01出版)

作者：王建明,李江

页数：353

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>

## <<心脏外科疾病诊断标准>>

### 内容概要

《心脏外科疾病诊断标准》针对心脏外科疾病的特点，首先较为系统地介绍了心脏外科的胚胎学、解剖及病理解剖学和诊断技术，然后就心脏外科相关疾病的概述、流行病学、病因、生理病理、分型、检查、临床表现、诊断与鉴别诊断等方面，做了整体的阐述，重点汇总介绍了国内外最新公布的诊断标准。

诊断标准包括我国相关机构近年来最新颁布施行的诊断标准，同时也包括欧、美、日等医疗发达国家和地区推广施行的诊断标准，兼顾诊断标准的权威性、实用性和广泛性。

《心脏外科疾病诊断标准》侧重于心脏外科疾病的诊断与诊断标准，共分为36章，立足临床实践，内容全面翔实，重点突出，力求深入浅出，方便阅读，是一本实用性很强的关于临床疾病诊断的医学著作。

目的是让广大临床医师把疾病相关诊断标准与临床实践更好地结合，从而使临床诊断更规范、合理和科学，并最终提高疾病的治愈率。

《心脏外科疾病诊断标准》适用于心脏外科、心胸外科、普通外科专业人员以及基层医务工作者使用。

## &lt;&lt;心脏外科疾病诊断标准&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 总论第一节 心脏、大血管及其畸形胚胎学第二节 心脏大血管的应用解剖第三节 心脏病生理与病理解剖第四节 先天性心脏、大血管畸形诊断技术第二章 房间隔缺损第三章 室间隔缺损第四章 主动脉畸形第五章 肺动脉畸形第六章 肺静脉畸形引流第七章 右室流出道梗阻第八章 心室双出口第九章 左室流出道梗阻第十章 大动脉转位第十一章 三尖瓣畸形第十二章 三房心第十三章 无顶冠状静脉窦综合征第十四章 主动脉窦瘤破裂第十五章 先天性二尖瓣疾病第十六章 冠状动脉畸形第十七章 心内膜垫缺损第十八章 单心室第十九章 永存动脉干第二十章 左心发育不良综合征第二十一章 大动脉异位第二十二章 主动脉瓣膜疾病第二十三章 感染性心内膜炎第二十四章 心包疾病第二十五章 原发性心脏肿瘤第二十六章 肥厚型梗阻性心肌病第二十七章 慢性栓塞性肺动脉高压第二十八章 冠状动脉粥样硬化性心脏病第二十九章 左心室室壁瘤第三十章 心肌梗死后室间隔穿孔第三十一章 冠心病合并颈动脉狭窄第三十二章 冠心病合并瓣膜病第三十三章 胸主动脉瘤第三十四章 主动脉夹层第三十五章 腹主动脉瘤第三十六章 大动脉炎参考文献

## <<心脏外科疾病诊断标准>>

### 章节摘录

第一章 总论第一节 心脏、大血管及其畸形胚胎学一、原始管状心的形成 人类的胚胎发育约需9个月，前2个月称为胚期，后7个月称为胎期。

自卵细胞受精算起，在人胚发育的第3周中期，心脏开始发生。

心脏发生最早是在神经板头侧组织中出现原始心内膜细胞群。

开始时，这些细胞呈散在不均匀分布，之后集结成团，很快又联结成粗细不匀的索，最后索又空化成腔，成为原始心内膜管。

原始心内膜管形成的同时，心内膜管背侧的中胚层组织分裂为壁层和脏层。

壁层称为心包膜，是心包的前趋结构；脏层称为肌外膜，是心肌和心外膜的前趋结构；壁层和脏层之间的间隙，称为围心腔，当两侧的围心腔融合时，将原始管状心包围起来，成为心包腔。

在胚的第4周开始后不久，开放着的前肠闭合成管。

由于前肠在闭合的过程中变窄变细，胚板被牵向腹侧曲，两侧的心内膜管被牵而转移到咽的腹侧。

围心腔也从心内膜管的背侧，转移到心内膜管的腹侧，两侧的心内膜管也向中线靠拢，进而融合为一个原始管状心和心包腔。

原始管状心的右半侧形成将来的右心房和右心室，左半侧形成将来的左心房和左心室。

## <<心脏外科疾病诊断标准>>

### 编辑推荐

《心脏外科疾病诊断标准》：临床疾病诊断标准丛书。

<<心脏外科疾病诊断标准>>

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>