

<<心电图基础与临床>>

图书基本信息

书名：<<心电图基础与临床>>

13位ISBN编号：9787509119136

10位ISBN编号：7509119138

出版时间：2008-7

出版时间：人民军医出版社

作者：冯浩楼，高文丽 主编

页数：227

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>

<<心电图基础与临床>>

内容概要

本书分3篇，详细介绍了心脏解剖、心电图学生理基础知识、心电仪器等，并系统归纳了心肌细胞动作电位与心电图、心电技术的关系及正常心电图；重点阐述了临床有关疾病及其心电图改变特征等，并配有适量典型心电图图形，同时，与相关超声、X线、冠脉造影等检查进行分析比较，某些章节还结合临床疾病心电图，阐述了常用急救和治疗情况以及一些注意事项。

本书由浅入深，图文并茂，简明扼要，可作为初级或基层医务工作者诊断和鉴别诊断时的参考书。

<<心电图基础与临床>>

作者简介

冯浩楼，男，汉族，1950年10月生，河北省高阳县人，1973年7月加入中国共产党，1970年1月参加工作。

张家口医学院临床医学专业毕业，大普学历，教授，硕士生导师。

现任河北大学党委常委、副校长、医学部主任。

<<心电图基础与临床>>

书籍目录

上篇 心电图学基础 第1章 心脏解剖特征 一、心脏的位置和外形 二、心脏各腔的形态结构 三、心壁的构造 四、心包 五、心脏起搏和传导系统 六、心脏的血管 七、心脏神经支配 第2章 心电图学生理基础 一、心肌细胞的类型和特点 二、心肌细胞的跨膜电位及其形成机制 三、心肌细胞动作电位与心电图的关系 四、心肌的电生理特性 五、冠脉循环 第3章 容积导体及其导电规律 一、容积导体中心固定电向量在容积导体表面各点产生电位的规律 二、容积导体中心一过性电向量在容积导体表面各点产生电位的规律 三、用几何学投影方法定量表示容积导体的导电规律 第4章 心电图机 一、普通心电图机的组成和主要功能 二、心电图机的使用及注意要点 三、心电图机技术指标的几个要点 第5章 正常心电图 一、正常心电图的波形及各波的意义 二、心电图导联 三、心电图测量 四、心电图产生原理 五、心电图各波、段的正常值中篇 临床常见心电图 第6章 心房、心室肥大 一、心房肥大 二、心室肥大 第7章 冠状动脉供血不足 一、慢性冠状动脉供血不足 二、急性冠状动脉供血不足 第8章 心肌梗死 一、急性心肌梗死的心电图改变及发生原理 二、心肌梗死的心电图的演变及分期 三、心肌梗死的定位诊断 四、心肌梗死的其他辅助检查 五、急性心肌梗死的治疗 六、急性心肌梗死合并心律失常的处理 七、右心室梗死的治疗 第9章 药物及电解质紊乱的心电图改变 一、药物对心电图的影响 二、电解质紊乱的心电图改变 第10章 心律失常概论 一、心律失常发生机制 二、心律失常分类 三、心律失常对血流动力学的影响 四、心律失常的分析 第11章 窦性心律失常 一、正常窦性心律 二、窦性心动过速 三、窦性心动过缓 四、窦性心律不齐 五、窦性游走节律 六、窦性停搏 七、病态窦房结综合征 第12章 逸搏和逸搏心律 一、逸搏及逸搏心律的心电图表现 二、加速的逸搏心律(非阵发性心动过速) 三、过缓的逸搏及过缓的逸搏心律 第13章 干扰及干扰性房室脱节 一、干扰 二、干扰性脱节 第14章 期前收缩 一、期前收缩的产生机制、分类 二、室性期前收缩 三、房室交界性期前收缩 四、房性期前收缩 第15章 阵发性心动过速 一、阵发性心动过速的产生机制 二、阵发性室上性心动过速 三、阵发性室上性心动过速的治疗 四、阵发性室性心动过速 五、阵发性室性心动过速的治疗 第16章 扑动与颤动 一、心房扑动 二、心房颤动 三、心室扑动和心室颤动 第17章 心脏传导阻滞 一、窦房传导阻滞 二、房室传导阻滞 三、频率依赖性房室传导阻滞 第18章 房室束支传导阻滞 一、单侧束支传导阻滞 二、单侧分支传导阻滞 三、室内多分支传导阻滞 第19章 预激综合征 一、预激综合征的解剖基础 二、预激综合征心电图表现 三、典型WPW综合征的分型诊断 四、预激综合征合并心律失常及治疗下篇 心电相关诊疗技术、心电图分析与报告 第20章 常用无创心电诊疗技术 一、动态心电图 二、活动平板运动试验 第21章 药物试验 一、阿托品试验 二、普萘洛尔试验 第22章 心电图分析及报告参考文献

<<心电图基础与临床>>

章节摘录

第2章 心电图学生理基础 心脏节律性电兴奋的产生及传导是心脏机械性活动的电生理基础，也是产生心电图的基础。

心脏由成千上万个心肌细胞组成，其形态、电生理学特性各不相同。

一、心肌细胞的类型和特点 心肌细胞主要包括优先起搏细胞、潜在起搏细胞、过渡型细胞、心房肌细胞、心室肌细胞、浦肯野细胞6个种类。

(一) 优先起搏细胞 优先起搏细胞仅分布于窦房结，形态似蜘蛛状，有多个分支，细胞间相互连接构成优先起搏点，能自动产生动作电位（兴奋），节律最快，通常说的窦房结细胞主要指优先起搏细胞，窦房结为心脏的起搏点主要依赖优先起搏细胞功能，该类细胞基本没有收缩功能。

(二) 潜在起搏细胞 潜在起搏细胞分布于窦房结的优先起搏点外围，同时也存在于心房肌和房室结，细胞呈梭形，主要功能是将兴奋从优先起搏细胞传出。

潜在起搏细胞也具有自动节律性，但节律不规则，这类细胞也基本上没有收缩功能。

(三) 过渡型细胞 过渡型细胞分布于窦房结、心房和房室结。

形态与心房肌细胞相近，正常生理状况下不能产生自动节律，主要功能是传导窦房结的动作电位。

(四) 心房肌细胞 心房肌细胞是构成左右心房壁的主要细胞（心房中含有潜在起搏细胞和过渡型细胞）。

心房肌细胞大小不一，形态不同，肌细胞有横纹，没有自动节律性，主要是传导兴奋，产生收缩功能。

(五) 心室肌细胞 心室肌细胞是构成心室壁的主要细胞，细胞形态规则，有明显横纹，主要功能是传导兴奋和完成心室收缩功能。

<<心电图基础与临床>>

编辑推荐

本书由浅入深，系统地介绍了心电学技术，并系统归纳了心脏解剖知识、生理学相关基础知识。从需要出发，介绍了心电图机使用和容积导体导电规律，不仅如此，而且将与心脏疾病相关的其他学科融合在一起，如超声、X线、实验诊断等，最难能可贵的是较详细地介绍了心血管疾病的有关治疗，可以说，这是一本以心电图为主线，综合基础医学、物理学、临床医学为一体的综合医学书籍，是心电图学工作者和基层临床医师不可多得的一部好书。

<<心电图基础与临床>>

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>