

<<疑难心电图图谱>>

图书基本信息

书名：<<疑难心电图图谱>>

13位ISBN编号：9787547805237

10位ISBN编号：754780523X

出版时间：2011-2

出版时间：上海科学技术出版社

作者：刘霞

页数：522

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>

## <<疑难心电图图谱>>

### 内容概要

本书收集210例在诊断上有难度的心电图实例，旨在通过对疑难心电图实例的解读来提高临床医师和心电图技师分析心电图的能力。

本书所选心电图均为难诊断、易误诊、多种病变混合的实例，需要有较高的心电图分析能力和相关知识才能正确诊断。

本书对这些心电图进行了条分缕析的解析，分析了这些心电图实例的诊断难点、容易误诊之处，指出了分析思路和方法、诊断及鉴别诊断的标准与要点。

另外，在解析过程中，作者注重结合心电学知识、心脏病学和内科学相关知识对心电图表现进行由表及里、透彻的分析，使读者掌握这些心电现象发生的机制，从而更熟练地进行心电图诊断。

本书适合于心血管专科医师、心电图技师和其他临床医师提高心电图诊断能力之用。

<<疑难心电图图谱>>

书籍目录

第一章 心房和心室异常

- 例1
- 例2
- 例3
- 例4
- 例5
- 例6
- 例7
- 例8
- 例9
- 例10
- 例11
- 例12

第二章 心肌缺血和心肌梗死

- 例13
- 例14
- 例15
- 例16
- 例17
- 例18
- 例19
- 例20
- 例21
- 例22
- 例23
- 例24
- 例25
- 例26
- 例27
- 例28
- 例29
- 例30
- 例31
- 例32
- 例33
- 例34
- 例35
- 例36
- 例37
- 例38

.....

第三章 心律失常

第四章 其他心电学异常

第五章 电解质、心肌和心包病变

附录



## &lt;&lt;疑难心电图图谱&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：3.鉴于以上几点，本心电图最可能的诊断是室上性心动过速伴完全性左束支阻滞。进一步，应在房室结内折返性心动过速和房室折返性心动过速之间进行鉴别诊断。

尽管两者之间在常规心电图上不能完全鉴别，但能有倾向性的诊断，对于治疗的选择仍是有价值的。4.本心电图倾向于房室折返性心动过速的诊断，有以下几点心电图特点：（1）频率快，接近200次/分。

在阵发性室上性心动过速中，房室折返性心动过速的频率最快，常在200次/分。

（2）有功能性左束支阻滞。

患者提供的病史中有“未发作时心电图正常”的线索，从这个线索可以得出两个可能性结论，一是无左束支阻滞，现有的左束支阻滞是功能性阻滞；二是无显性旁道，可能为隐匿性旁道。

隐匿性旁道仅有室房逆传功能，在心电图无δ波，QRS波正常。

隐匿性旁道只能形成前传型房室折返性心动过速，不能参与形成逆传型房室折返性心动过速。

前传型房室折返性心动过速的发生机制是，当一个适时的提早的房性激动，沿房室结前向传导激动心室，然后经已脱离不应期的旁路逆传激动心房，再由房室结前传至心室，从房室旁路逆传至心房，如此反复折返而形成心动过速（图176-2）。

由于频率快，束支阻滞极易形成。

束支一旦被阻滞，则心动过速期间经室间隔逆向隐匿性传导，就形成了持续性功能性束支阻滞。

## <<疑难心电图图谱>>

### 编辑推荐

《疑难心电图图谱》为《经典心电图圈圈潜》提高篇。

收集210例难诊断、易误诊、多种病变混合的病例进行深入分析，指出其诊断难点、容易误诊之处。使读者看到心电图蛛丝马迹后掩藏的黑洞，以及诊断过程中的陷阱。

结合心电图学、心脏病学和内科学相关知识，由表及里层层递进，使读者洞悉复杂心电图现象的发生机制。

厘清多种心电图表里之间的复杂关系，明晰心电图分析思路、方法，以及诊断及鉴别诊断的标准与要点。

<<疑难心电图图谱>>

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>