

<<心律失常介入治疗>>

图书基本信息

书名：<<心律失常介入治疗>>

13位ISBN编号：9787565903090

10位ISBN编号：7565903094

出版时间：2012-1

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：吴立群，宿燕岗 主编

页数：419

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>

<<心律失常介入治疗>>

内容概要

在吴立群和宿燕岗主编的《心律失常介入治疗》的编写过程中，我们尽力做到使其能够适用于心脏电生理专业不同阶段的医生。

对于处在培训阶段的初学者，本书提供了详尽的解剖基础知识、病理生理内容、导管标测和操作方法及心脏起搏基础知识。

对于已具有一定基础的电生理医生，高级起搏器功能、心脏再同步治疗（CRT）与埋藏式心脏复律除颤器（ICD）故障问题排除及高阶导管标测概念将为你提供更大的帮助。

<<心律失常介入治疗>>

书籍目录

第一篇 心律失常的植入性装置治疗

第一章 心脏起搏治疗适应证

第二章 心脏再同步治疗适应证

第一节 心脏再同步治疗 (CRT) 适应证的发展历程

第二节 我国的CRT适应证建议

第三节 CRT的工作原理

第四节 CRT的临床试验介绍

第五节 CRT无反应者的术前预测

第三章 埋藏式心脏复律除颤器的适应证

第四章 心脏起搏器和电极导线

第五章 心脏起搏器模式及计时间期

第一节 常用的心脏起搏模式

第二节 起搏器模式的合理选择

第三节 起搏器计时间期

第六章 除颤基础理论

第一节 电击除颤的作用机制

第二节 测定除颤效果

第三节 除颤波形的重要性

第四节 导线系统和除颤

第五节 药物和除颤器

第七章 心脏起搏器现代功能与应用

第一节 保证安全性的功能

第二节 保证生理性的功能

第三节 自动化诊断治疗功能

第四节 远程监测功能

第五节 心功能监测和预警

第六节 心肌缺血功能监测

第八章 心脏起搏器植入技术

第一节 起搏器植入手术的准备

第二节 埋藏式起搏器的植入技术

第三节 双心室起搏治疗技术

第四节 埋藏式自动复律除颤器的植入技术

第五节 术后处理

第九章 心脏起搏器、心脏再同步治疗、埋藏式心脏复律除颤器的并发症及处理

第一节 术中并发症及处理

第二节 术后并发症

第三节 埋藏式心脏复律除颤器的相关并发症

第四节 心脏再同步治疗的相关并发症

第十章 心脏起搏器的程控与随访

第十一章 起搏系统感染的处理及导线拔除

第十二章 小儿起搏器植入

第二篇 心脏电生理及导管消融

第十三章 心律失常介入基本技术——血管穿刺术

第十四章 心脏电生理导管、消融导管及消融能源概述

第一节 射频消融

<<心律失常介入治疗>>

第二节 激光消融

第三节 冷凝消融

第四节 超声消融

第十五章 心脏电生理检查

第十六章 不恰当窦性心动过速的电生理特点与导管消融治疗

第十七章 房室结折返性心动过速的电生理特点与导管消融治疗

第十八章 房室折返性心动过速的消融治疗

第十九章 心房颤动的消融治疗

第一节 阵发性心房颤动

第二节 持续性心房颤动

第三节 房间隔穿刺术

第二十章 心房扑动的消融治疗

第一节 典型（峡部依赖性）心房扑动

第二节 非典型（非峡部依赖性）心房扑动

第二十一章 局灶性房性心动过速的消融治疗

第二十二章 特发性室性心动过速与室性期前收缩的消融治疗

第一节 室性心动过速分类

第二节 腺苷敏感型（流出道）室性心动过速

第三节 维拉帕米敏感型（分支性）室性心动过速

第四节 频发室性期前收缩的消融

第二十三章 束支折返性室性心动过速的消融治疗

第二十四章 器质性心脏病相关室性心动过速的消融治疗

第二十五章 特发性心室颤动的消融治疗

第二十六章 心外膜导管消融治疗

第二十七章 心脏电生理及导管消融手术并发症及防治

第二十八章 小儿心律失常的电生理特点与导管消融治疗

第一节 小儿射频导管消融的特殊性

第二节 射频导管消融治疗小儿快速性心律失常的适应证

第三节 射频消融的方法学

第二十九章 心脏外科手术后心律失常的处理策略

<<心律失常介入治疗>>

章节摘录

版权页：第一章 心脏起搏治疗适应证起搏器作为缓慢性心律失常的有效治疗手段已经有很多年的历史了，近些年起搏器的功能及治疗适应证有不根本性的变化。

2008年欧洲心脏协会/美国心脏协会/美国心脏病学会颁布不心律失常起搏治疗的新指南，为我们的规范化治疗提供不依据，但目前我国起搏器植入指征理解的不同也是一个原因。

要很好地理解起搏器植入的适应证必须先明确以下三类指征的意义。

I类指征：是指有大量且明确的循证医学证据证明植入起搏器将对患者有益、有用或有效，并得到专家的一致认同。

II类指征：是指植入起搏器是否能给患者带来益处或对患者目前所患病请有效尚缺乏足够的循证医学证据或尚未达成专家共识。

又分为两个种类：IIa类指段向于植入起搏器对患者有益；IIb类指段向于植入起搏器对患者无益或无用。

III类指征：是指起搏治疗对患者无效甚至有害，因此不需要或不应该植入心脏起搏器。

<<心律失常介入治疗>>

编辑推荐

《心律失常介入治疗》由北京大学医学出版社出版。

<<心律失常介入治疗>>

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>