

《心律失常精要》

图书基本信息

书名：《心律失常精要》

13位ISBN编号：9787502372811

10位ISBN编号：7502372814

出版社：Brian Olshansky、等 科学技术文献出版社 (2012-01出版)

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《心律失常精要》

书籍目录

前言 缩略语 1. 窦房结—正常与异常的节律 正常的窦房结 窦房结功能障碍，包括窦性心动过缓和快—慢综合征 窦房传出阻滞 窦性停搏 / 窦性静止 窦性心动过速 体位性直立性心动过速综合征 一度房室阻滞 二度房室阻滞—莫氏 I 型 二度房室阻滞—莫氏 II 型 二度房室阻滞—2:1 房室阻滞 高度房室阻滞 三度（完全性）房室阻滞 警告 房室分离 室内传导异常 左束支传导阻滞 右束支传导阻滞 心率相关性束支传导阻滞 分支阻滞 单分支阻滞 双分支阻滞 三支阻滞 3. 异位波与异位心律 房性期前收缩 交界性期前收缩 室性期前收缩 逸搏，逸搏心律 与加速性心律 房性异位心律 心房起搏点游走 交界性心律 A) 加速性室性自主心律 心动过速的机制 窄QRS心动过速 宽QRS心动过速 阵发性室上性心动过速 房性心律失常 心房颤动 心房扑动 房室结折返性心动过速 交界性心动过速 (JT) 预激综合征 非持续性室性心动过速 持续性室性心动过速 心室颤动 特发性室性心律失常综合征 器质性心脏病中的室性心动过速 与缺血性心肌病相关的室性心律失常 与非缺血性心肌病相关的室性心律失常 肥厚性心肌病 致心律失常型右室心肌病 心脏结构正常的室性心律失常 流出道室性心动过速 特发性左心室室速或分支室速 长QT综合征 Brugada综合征 儿茶酚胺依赖性室性心动过速 药物和代谢诱导的尖端扭转型室速 心脏猝死的一级和二级预防 7. 心脏起搏与起搏心律 起搏心律 起搏治疗的适应证 8. 植入式心脏转复除颤器 植入式心脏转复除颤器 心脏再同步治疗 9. 药物效果与电解质紊乱 药物毒性 地高辛毒性 电解质紊乱 钙紊乱 10. 运动员与心律失常 运动员与心律失常 11. 评估可疑有心律失常的患者 门诊监测心律失常的方法 颈动脉窦按摩 电生理检查 心悸 晕厥 12. 心律失常的治疗 临床心律失常的药物治疗 抗心律失常药物 抗凝药物 非药物治疗

章节摘录

版权页：插图：心律失常精要临床症状与表现 室性期前收缩通常无症状。但有些患者，包括那些无结构性心脏病的患者，可能伴有心悸，头晕，虚弱，疲劳，气短，或胸部不适。大多数人感觉到期前收缩后的那个心搏，对室性期前收缩本身并未感觉到，这时因为室性期前收缩提早发生伴射血量降低，但（通常）室性期前收缩后的代偿间歇使心室有更长的充盈时间，所以，这种感觉常会被描述为一个“脱漏的”心搏后继以一个有力的或强烈的心搏。这种感觉也可能部分由于心脏不规则跳动带来的室性期前收缩后增强，和迎对着关闭的房室瓣的心房收缩。室性期前收缩二联律典型的症状是慢的撞击的心悸感。对有符合室性期前收缩症状的患者，尽量去确认症状与室早相关有重要的临床意义。许多症状可酷似室早引起的症状，但许多室早仍无症状。发生于有发生心脏病风险或已经有心脏病的患者的新发室性期前收缩可能是一个危险信号，这些患者需要仔细评估以明确是否有心脏疾病的发生、进展。处理方法 无结构性心脏病 对无结构性心脏病的室性期前收缩的患者，抑制室早的治疗尚未显示能降低死亡率（死亡率极低）。大多数情况下，建议不治疗，告知患者预后良好，消除病人的疑虑是非常重要的。治疗针对减少或消除症状，包括β肾上腺素能阻滞剂，钙通道阻滞剂，或、
、
类抗心律失常药。仅当患者症状频繁、严重，且使用β肾上腺素能阻滞剂或钙通道阻滞剂不能控制时，抗心律失常药才应使用。即使有亦很少的数据表明β受体阻滞剂或钙通道阻滞剂抑制室性期前收缩的有效性。鱼油可能抑制一些有症状的室性期前收缩，但其他营养保健品无任何益处。确定患者是否有结构性心脏病有重要的临床意义。长期随访患者以确定是否有新症状发生，或是否发生新的心脏疾病或疾病进展是有用的，这些起初并未出现。对症状难治。或室早频发导致心动过速相关的心肌病或左束支阻滞型室早引起室内收缩。不同步，可以进行电生理检查，标测消融。这些患者明显属于无心脏病患者中的，珍数。

《心律失常精要》

编辑推荐

《心律失常精要》是第一本关于这一主题的实用手册。适合各专业的执业医师阅读。《心律失常精要》基于当代处理心律失常的方法，并聚焦新的与先进的治疗选项和技术。我们相信。读者会经常参考此书并发现它可信，简明，全面，重要。希望此书能设法来到白大褂口袋。在病房出现，而非放置于图书馆的书架上。

精彩短评

1、翻译一般般

《心律失常精要》

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:www.tushu111.com