

<<核医学>>

图书基本信息

书名：<<核医学>>

13位ISBN编号：9787117101882

10位ISBN编号：7117101881

出版时间：2009-2

出版时间：人民卫生出版社

作者：屈婉莹 主编

页数：369

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>

## 前言

在卫生部毕业后医学教育委员会的领导下，“建立我国专科医师培训和准入制度”的研究，正向纵深发展，取得了卓有成效的硕果；现已进入专科医师培训试点实施阶段，经卫生部批准的试点基地已陆续启动，面向全国高等医学院校毕业生（包括研究生）招收培训人员。

为推动规范化专科医师培训工作的进程，贯彻落实“专科医师培训标准”的要求，确保高质量、高水平培训效果，中国医师协会、卫生部教材办公室共同策划组织国内知名专家、学者，撰写了首套“全国专科医师培训规划教材”，涵盖了18个普通专科和16个亚专科，由人民卫生出版社出版发行，编制分册与读者见面。

本套教材，结合国情和地区特点，紧紧围绕“专科医师培训标准”，以提高实践技能和临床思维能力为主线；内容新颖与实用结合，突出实用性；编写体例链接学校教育教材，又凸显区别；编著队伍由资深专家、中青年医师组成，颇具活力，加之严格审稿制度，保证了编写质量。

相信本套教材问世，无论对指导教师还是对参加专科医师培训人员都具有较大的参考价值，实为不可多得的良师益友。

同时也充分体现了行业协会配合卫生部工作，忠实履行行业职责，为培养与国际接轨的专科医师作出应有的贡献。

谨此，衷心感谢为本套教材付出辛勤工作的专家、学者，出版社和编辑人员。

本套教材编写人员多，时间紧迫，误漏之处在所难免，恳请批评、指正。

## &lt;&lt;核医学&gt;&gt;

## 内容概要

为完善我国医学终身教育体系，切实加强和规范医师的培养工作，提高我国医疗卫生技术队伍的整体素质，卫生部成立了“毕业后医学教育委员会”，启动了专科医师培训试点工作。

中国医师协会受卫生部委托，在启动专科医师培训基地认定工作的同时，与卫生部教材办公室共同启动了专科医师培训规划教材的编写工作，并要求每一分册要紧扣卫生部毕业后医学教育委员会《专科医师培训标准》中要求的病种和技能编写。

为此，来自全国22所院校的医学影像科培训基地长期从事临床和教学工作的核医学专家，按照《医学影像科医师培训细则》中的“核医学培训细则”，参阅欧美的相关教材编写了本书，供本科毕业后第1-3年进入医学影像科轮转者自学使用，以有助于医学影像科医师在核医学专业方面综合实践能力的培养。

作为国内第一部专科医师培训规划教材中的核医学分册，其内容有别于已出版的核医学本科教材和研究生教材，注意突出规范化，突出细节，突出临床工作中容易出现的问题。

全书共十三章：第一至第八章是影像核医学，以各系统常见疾病为主线，病例为引导，着重介绍了病史、检查目的、方法、显像图、检查表现、诊断意见、诊断要点、鉴别诊断和注意事项，全部病例均来自作者单位临床一线，为了使培养的人才跟上核医学迅速前进的步伐，特别补充了一些临床上应用的新技术，如 $^{18}\text{F}$ -FDG PET/CT在肿瘤学中的临床应用等；第九章为治疗核医学；第十章介绍体外分析技术；第十一章至第十三章以问题解答形式论述核医学基础知识中的核医学仪器、放射性药物和辐射防护。

本书力求形式简洁、内容新颖、实用性强。

## 书籍目录

第一章 心血管系统 第一节 心肌灌注显像 一、心肌缺血 二、心肌梗死 三、心肌病 四、病毒性心肌炎 五、川崎病 第二节 存活心肌显像 一、<sup>18</sup>F-FDG存活心肌显像 (PET和符合线路) 二、<sup>201</sup>Tl存活心肌显像 第三节 平衡法心室显像 (平衡门控心血池显像) 一、心室功能测定 二、室壁瘤 第二章 骨骼系统 第一节 全身及局部平面骨显像 一、转移性骨肿瘤 二、原发性骨肿瘤 三、骨关节损伤 四、代谢性骨病 五、缺血性骨坏死 第二节 断层及SPECT/CT骨显像 一、转移性骨肿瘤 二、缺血性骨坏死 第三章 内分泌系统 第一节 甲状腺功能测定 一、甲状腺功能亢进 二、甲状腺功能减退 第二节 甲状腺显像 一、异位甲状腺 二、甲状腺结节 三、功能自主性甲状腺腺瘤 四、亚急性甲状腺炎 五、慢性淋巴细胞性甲状腺炎 第三节 甲状旁腺显像 一、甲状旁腺腺瘤 二、甲状旁腺增生 三、甲状旁腺癌 第四节 肾上腺髓质显像 嗜铬细胞瘤和副神经节瘤 第四章 泌尿系统 第一节 肾动态显像 一、肾小球肾炎 二、高血压 三、糖尿病 四、泌尿系结石 五、肾盂输尿管交界处梗阻 六、非梗阻性肾盂积水 七、泌尿系感染 八、肾萎缩 第二节 肾静态显像 一、肾盂肾炎 二、肾下垂 三、马蹄肾 第三节 肾图检查 一、观察肾功能 二、上尿路梗阻 第五章 神经系统 第一节 脑血流灌注断层显像 一、短暂性脑缺血发作 (TIA) 二、脑梗死 三、癫痫 第二节 脑代谢显像 一、脑肿瘤 二、癫痫 三、阿尔茨海默病 第六章 呼吸系统 第七章 消化系统 第八章 肿瘤 第九章 核素治疗 第十章 体外放射分析技术 第十一章 核医学设备 第十二章 放射性药物 第十三章 辐射防护

## 章节摘录

插图：第一章 心血管系统第一节 心肌灌注显像放射性核素心肌灌注显像是一种核医学的影像诊断方法，在当今国际、国内众多诊断冠心病的无创性检查方法中，被公认为是最准确、最可靠的诊断方法。

放射性核素心肌灌注显像分负荷状态显像和静息状态显像两种类型。

负荷心肌灌注显像是患者先在医生的指导下进行一定量的运动，或者使用一定量的血管扩张药物，然后通过静脉向患者体内注入少量放射性核素。

静息心肌灌注显像是患者在安静状态下，静脉注射少量放射性核素；注入体内的放射性核素随着冠状动脉血流到达心肌局部，被正常有活性的心肌细胞摄取；通过核医学显像设备，如单光子发射型计算机断层显像仪（single photon emission computed tomography, SPECT），探测到放射性核素在负荷或静息状态时在心肌内的分布状况，通过计算机重建左心室心肌断层图像（图1-1），医师再依据图像判断患者冠状动脉对心肌的血流供应（灌注）情况和心肌细胞的功能状态，做出有无冠心病的早期准确诊断。

放射性核素心肌灌注显像技术分为平面心肌灌注显像和断层心肌灌注显像两种。

平面心肌灌注显像可利用了照相机完成，是二维图像，存在组织重叠，影响图像的分辨率，现临床已较少应用。

<<核医学>>

编辑推荐

《核医学》由人民卫生出版社出版。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>