

<<301医院心电图图谱>>

图书基本信息

书名：<<301医院心电图图谱>>

13位ISBN编号：9787509132425

10位ISBN编号：7509132428

出版时间：2010-1

出版时间：人民军医

作者：卢喜烈//周军荣

页数：347

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>

## <<301医院心电图图谱>>

### 内容概要

本书收集了301例临床各种疾病的心电图，每一例都有简要的临床资料、心电图分析和心电图诊断，图文并茂，条理清晰。

本书是一本难得的心电图实例学习的参考资料。

本书适用于临床医生、心电图医生、从事心电图工作的技术人员、心电图进修生和研究生阅读学习。

## <<301医院心电图图谱>>

### 作者简介

卢喜烈，中国人民解放军总医院军医进修学院导师，汕头大学第一附属医院客座教授，研究生导师，中国生物医药技术协会心电学技术分会副主任委员，中国心电信息学分会常务副主任委员，《心电学杂志》。

编委，《临床心电学杂志》常务编委，《实用心电学杂志》副总编辑和终身编委。

从事心电图40年，擅长心电图、动态心电图、运动心电图、起搏心电图、心电技术研发开发与应用。主编《现代心电图诊断大全》《12导同步心电图学》等心电学专业著作40部，具有较高的学术价值，在国内引起了广泛影响。

首先提出12导同步动态心电图的理论。

2006年，领导12导同步动态心电图课题组，首先于2004年研制出高采样率的12导同步动态心电图系统应用于临床。

周军荣，中国人民解放军总医院心内科心电图室，中国医药生物技术协会心电学技术分会全国学术委员会委员。

从事临床心电图工作24余年，熟练掌握心电图、动态心电图、运动心电图等理论知识，有丰富的心电学实践经验。

参与筹建了解放军总医院心电信息化网络建设。

在中国医学核心期刊杂志已发表第一作者论著4篇，发表心电图个案分析10余篇，出版心电图专著20余部。

目前参与课题包括信息产业部的重点课题工作和军队面上课题的研究工作。

2008年荣获解放军军医进修学院教学成果三等奖、中国心电学会和中国心律学会共同主办的中国心电学论坛“心电学大比武”竞赛中荣获一等奖。

<<301医院心电图图谱>>

书籍目录

第1章 心房、心室肥大类心电图第2章 ST-T改变与心肌梗死心电图 第3章 游走性心律心电图第4章 房性心搏 / 心律心电图第5章 交界性心搏 / 心律心电图第6章 室性心搏 / 心律心电图第7章 预激心电图第8章 心房扑动、心房颤动心电图第9章 阻滞类心电图第10章 起搏心电图第11章 特殊心电图

## &lt;&lt;301医院心电图图谱&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：伪超常传导亦称“空隙现象”，是指在心动周期某时限内到达的房性激动不能传人心室，而较早或较晚的房性激动却能传人心室，因而产生了似乎矛盾的房室传导现象。

心电图特点为：下传激动的R.P与P.R始终呈反比关系。

有别于超常期传导。

差异传导差异传导是指激动经过正常传导系统时，恰逢其处于相对不应期，发生生理性干扰，造成传导速度和传导途径发生改变，而致心电图波形改变的现象。

1.相性室内差异传导（1）QRS波群宽大畸形有80% - 85%呈右束支传导阻滞图形，少数呈左束支传导阻滞或左束支分支传导阻滞图形。

有时右束支传导阻滞与分支传导阻滞合并存在，以合并左前分支传导阻滞为多见。

（2）宽大畸形的QRS波群形态多变：在同一导联中，可显示两种或多种不同类型的差异传导，或同一类型的差异传导，其程度也不同。

（3）宽大畸形的QRS波群：可呈单个或多个出现，在心室率增快时，可连续出现。

（4）宽大畸形的QRS波群多是提前出现：前面多可见到一个与其相关的窦性P波或异位P波.心房颤动、心房扑动、房室交界区心律无P波。

2.非相性室内差异传导由于异位起搏点在房室交界区位置不正常，即位于房室交界区周围部分，在下传时常沿着一条特殊的径路抵达心室，使一侧心室较另一侧提早发生激动，由于两侧心室激动的程序不同，而致QRS波群的形态发生改变。

（1）表现为“期后”有一宽大畸形的QRS波群。

（2）QRS波群仅有轻度畸形，时间多在正常范围。

<<301医院心电图图谱>>

编辑推荐

《301医院心电图图谱》：荟萃301医院301例典型心电图以独特的视角洞察心电临床活动多角度分析各种心脏病和心律失常

<<301医院心电图图谱>>

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>