第一图书网, tushu007.com

<<冠状动脉造影与临床>>

图书基本信息

书名：<<冠状动脉造影与临床>>

13位ISBN编号：9787538173574

10位ISBN编号：7538173579

出版时间：2012-4

出版时间：辽宁科学技术出版社

作者：李占全，金元哲　主编

页数：316

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书作者在参考了国内外最权威性著作和1990-1998年国内外有关文献资料的基础上，组织国内许多有丰富实践经验的青年学者，结合临床实际，结合我国国情与经验编写了本书。
本书从解剖学、生理学、病理解剖学、放射解剖学、病理生理学、冠心病临床学等角度，系统地介绍了冠状动脉造影术的适应证、操作方法、并发症，并结合临床情况介绍冠状动脉造影术，配以数百幅图像加以说明，力求使读者加深对冠状动脉病变的认识，以对提高冠状动脉造影技术起到促进作用。
本书适用于综合医院的心血管内、外科医师以及刚刚开展冠状动脉造影工作的单位。
本书作为我国在这一学科的第一本关于冠状动脉造影术的专著，涵盖了中外关于冠状动脉造影术许多理论与实践问题，虽然有不尽人意之处，但瑕不掩瑜，不会掩盖该书的学术价值。

第一图书网, tushu007.com

<<冠状动脉造影与临床>>

书籍目录

第一章　冠状动脉解剖及变异
　第一节　正常冠状动脉解剖
　　一、左冠状动脉
　　二、右冠状动脉
第二节　冠状动脉的正常解剖变异
一、优势冠状动脉
二、圆锥动脉的起源
三、窦房结动脉的起源
四、房室结动脉的起源
五、后降支的解剖变异
六、左主干短小或阙如
七、中间支
八、前降支的长度
九、左回旋支的长度和管径
十、心肌桥与壁冠状动脉
　第三节　冠状动脉畸形
一、按起源分布分类
二、按是否影响心肌灌注分类
第二章　冠状动脉粥样硬化的病理解剖学
第一节　历史回顾
第二节　冠状动脉的解剖学
一、正常冠状动脉的分布
二、正常动脉壁的结构
第三节　冠状动脉粥样硬化的病理学
一、易发原因
二、易发部位
三、病理变化过程
第三章　冠脉循环的生理和病理生理
第一节　冠脉循环的生理
一、冠脉血流量与心肌耗氧量
二、冠脉循环的调节
三、心肌桥
第二节　冠状循环的病理生理
一、急慢性负荷对冠脉血流韵影响
二、冠脉病变对冠脉血流的影响
第四章　冠状动脉造影术的历史沿革
第五章　现代化导管室建设
　第一节　导管室的设置
　　一、手术操作室
　　二、准备室
　　三、控制室
　　四、更衣室
　第二节　设备
一、x线机
二、影像增强器

三、电影摄像机
四、电视录像系统
五、导管检查床
六、高压注射器
七、高分辨透视荧光屏
八、数字减影装置
九、刻盘机
十、多导生理记录仪
十一、血压监测仪系统
十二、射线防护设备
十三、手术器械设备
十四、救护设备
十五、药品
第三节　导管室工作人员
一、组成
二、技能与职责
第六章　冠状动脉造影的适应证与禁忌证
第一节　适应证的发展与争鸣
第二节　选择性冠状动脉造影的现代适应证
一、用于诊断目的
二、用于治疗目的
三、用于评价目的
四、急诊冠状动脉造影术适应证
第三节　禁忌证
第四节　适应证应注意点
一、条件与适应证
……

章节摘录

版权页： 插图： 3.冠状动脉侧支循环：早在17世纪，Richard Lower最先阐明了冠脉之间存在吻合，以后随着人们对其解剖及其功能的研究，得出了以下观点：（1）在正常心脏，不同的冠脉分支之间存在40μm甚至更长的侧支。
（2）当主要的血管阻塞直径超过70%～75%时，已存在的侧支循环开放并发挥其功能。
（3）如果阻塞进展得缓慢，尽管侧支循环可以防止心肌坏死，但仍不能完全代替阻塞的血管，在静息时侧支可提供充足血流，但血流量是有限的。
（4）没有冠脉侧支循环吻合的急性左主干闭塞，可引起相应的透壁心肌梗死。
（5）冠脉侧支循环开放，无其他血管阻塞可引起小的、点状非透壁心肌梗死。
（6）冠状侧支循环开放，伴有其他血管阻塞，急性左主干血管闭塞可引起大的区域性透壁心肌梗死或广泛内膜下非透壁心肌梗死。
三、心肌桥 人的冠状动脉主干及其主要分支，主要走行于心外膜下脂肪组织内或心外膜的深面。
有时它们可以被浅层心肌所掩盖，在心肌内走行一段距离（通常是较短的距离）后，又走行于心肌表面，掩盖冠状动脉的肌肉叫肌桥，而被心肌掩盖的动脉段叫壁冠状动脉。
人类心脏心肌桥首先在1915年由Geiringer等人报道，这种现象在左前分支中段非常普遍。
尸检发现其发生率是5.4%～85.7%。
同一个血管上，肌桥出现的数目多数为1个，也可达3～4个。
在进行选择性冠状动脉造影病人中心肌桥的发生率是0.5%～7.5%。
心肌桥可能影响心肌供血，在心脏收缩期，壁冠状动脉可受心肌桥的挤压而出现暂时性狭窄，称为吮吸作用。
但由于冠脉血流在舒张期占主导地位，因此，心肌桥在血流动力学上并不具有重要作用。
然而，部分存在心肌桥的人，在心脏收缩时可表现ST段下移，甚至出现心绞痛、心肌梗死。
Faruqui等人描述了左前降支心肌桥的两个有症状的病人，在接受了受累血管的肌桥切除术或行旁路静脉血管移植后，症状都得到了改善。
说明在某些病人，心肌桥可能独立导致冠脉血流阻塞，甚至导致心绞痛乃至心肌梗死。
心肌桥也可能是运动性猝死的原因之一。
但是，心肌桥在临床冠心病的发病机理上的作用仍未十分肯定。

编辑推荐

《冠状动脉造影与临床(第3版)》精心组织，以基础、规范为特点，图文并茂，堪称国内冠心病介入诊治基础教程的经典之作，是国内第一本关于冠状动脉造影及相关技术的专著。
自出版以来即得到广大心血管医师的认可，并成为冠心病介入诊疗初学者的案头必备书籍。

第一图书网, tushu007.com

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