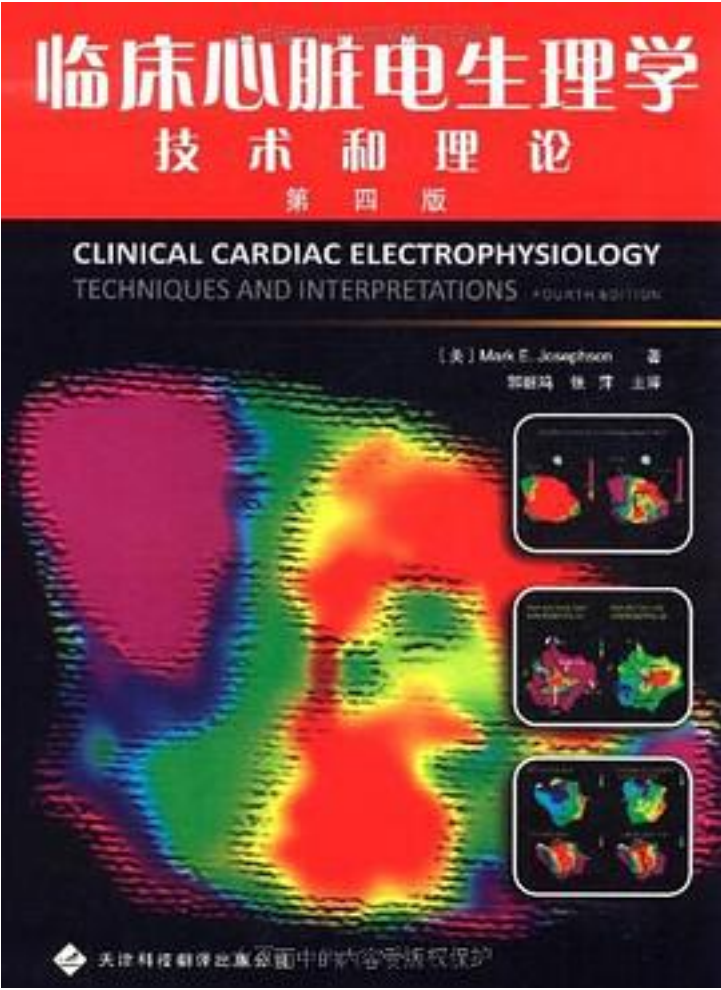


临床心脏电生理学



[临床心脏电生理学_下载链接1](#)

著者:约瑟夫森

出版者:天津科译

出版时间:2011-7

装帧:

isbn:9787543329003

《临床心脏电生理学(技术和理论)(第4版)》由美国著名心血管病专家、心脏电生理学的先驱Mark

E. Josephson教授编写，中国心律学会主任委员、中国心电学会主任委员、北京大学人民医院郭继鸿教授组织国内心脏电生理界的专家共同翻译。《临床心脏电生理学(技术和理论)(第4版)》第四版经过全面修订及更新，对心律失常机制及其治疗方法理解深刻、见解独到。深入诠释了各种心律失常的起源及其机制，并致力于提供安全、有效的诊治方法。本版聚焦于相关机制、临床意义及最新的治疗理念（包括药物、植入装置、导管及外科消融）。

作者介绍:

Mark E. Josephson教授是美国著名的心血管病专家，心脏电生理学的先驱。

Mark

E. Josephson教授1965年于康涅狄格的哈特福德Trinity学院获得理学学士，1969年于哥伦比亚大学内外科学院获得医学博士学位。自1971年开始在纽约的公共健康卫生医院从事临床心脏电生理研究，1975年~1992年在宾夕法尼亚大学医院任医学副教授和教授，先后担任过ICU主任、心脏电生理室主任及心内科主任。1992年至今在哈佛大学医学院任内科学教授，担任波士顿Beth Israel Deaconess医学中心心脏电生理室主任。同时在Framingham联合医院、波士顿新英格兰圣约翰医院等处任职。

Mark

E. Josephson教授自20世纪70年代开始进行室性心动过速的电生理标测、诱发及消融术治疗，首次在持续性室速的研究中应用了更强的程序刺激，并发明了室速的心内膜导管标测技术，首次证实了将导管放置在左心室的安全性及意义。这使人们认识到绝大多数与冠心病有关的室速起源于心内膜，并发明了治疗这种心律失常的心内膜切除术。

自1978年起Josephson教授在NIH基金的资助下，开展了多项有关室性心动过速的电生理机制和治疗的相关研究，1991年与他人合作主持了非持续性室速抗心律失常药物治疗中最具有说服力的MUSTT试验的临床研究。

Mark

E. Josephson教授1991年获得美国心脏协会高级研究者奖，1996年获NASPE杰出教师奖，是1997年诺贝尔生理与医学奖提名者，因其在心脏电生理学界的杰出贡献，于2001年获得NASPE的先驱者奖。

郭继鸿，1949年出生，教授、主任医师、博士生导师。现任北京大学人民医院心脏中心副主任。中国心律学会主任委员，中国心电学会主任委员，北京大学医学部医院管理委员会内科副主任委员，北京大学医学部学术委员会委员，《中华医学杂志》副总编，《中华心律失常学杂志》副主编，《中华临床医师杂志》副主编，《临床心电学杂志》主编，《Heart Rhythm》杂志编委，《Heart Rhythm》杂志中文版主编，高教部高等医学院校统编教材《诊断学》副主编等职务。享受国务院特殊政府津贴。

郭继鸿教授1978年至1987年在同济医科大学从事医疗及科研工作，其间组建了同济医科大学协和医院的心脏电生理室，因在国际上首先提出旁道裂隙现象、在国内首先记录窦房结电图等多项学术成就，荣获国家教育委员会和国务院学位委员会授予的“有突出贡献的博士学位获得者”称号。

1987年调入北京大学人民医院从事医疗、教学及科研工作。1988年，作为访问学者在美国斯坦福大学医学院从事心电生理学研究。1989年回国，创建北京大学人民医院临床心脏电生理室，1991年在国内率先开展了射频消融术。此后，率先将双房同步起搏、多程序起搏预防治疗房颤、双室同步起搏及右室双部位起搏治疗充血性心衰、双腔起搏治疗肥厚梗阻性心肌病、防治血管迷走性晕厥等新概念和新技术引入国内。他先后培

养了数十名博士后、博士和硕士研究生，以及数百名进修医师，为中国心脏电生理学、心脏起搏学做出了杰出贡献。

郭继鸿教授是我国著名的心脏病学家，他既重视临床，又重视基础理论，他严谨的学者风范受到同道的赞誉及尊敬，多年来相继承担了多项国家级及北京市的科研项目，连续几年荣获北京市自然科学技术进步奖、中华医学会奖等奖项。主编、主译了40多部专著，在国内外专业杂志发表学术论文近300篇。

目录: 绪言: 历史的回顾第1章 心脏电生理学检查: 技术方面 一、工作人员 二、设备 三、心脏导管技术 四、危险和并发症 五、人工伪差第2章 心脏电生理学检查: 基本概念 一、传导问题的测量 二、程序刺激第3章 窦房结功能 一、窦房结功能障碍的心电图特征 二、疑有窦房结功能障碍患者的心电监测 三、自主神经张力的评价 四、窦房结功能的电生理评价 五、药物对窦房结恢复时间和窦房传导时间的影响 六、迷走神经高敏综合征 七、治疗问题第4章 房室传导 一、心房 二、房室结 三、希氏束 四、希氏束下传导系统 五、阵发性房室阻滞 六、心内电生理检查在评价房室传导异常中的作用 七、心室刺激抑制房室传导 八、治疗选择第5章 室内传导障碍 一、定义 二、束支阻滞时传导阻滞或延缓的部位 三、室内传导障碍与临床 四、治疗意义第6章 与房室传导相关的其他心电图现象 一、隐匿性传导 二、裂隙现象 三、超常传导第7章 异位心律和过早搏动 一、房性过早搏动 二、房室交界区(希氏束)的过早搏动 三、束支性过早搏动 四、室性过早搏动第8章 室上性心动过速 一、室上性心动过速的机制 二、评价方法 三、房室结折返性室上性心动过速 四、隐匿性房室旁路引起的室上性心动过速 五、心房内或窦房折返引起的室上性心动过速 六、自律性房性心动过速 七、触发机制引起的房性心动过速 八、个体病人伴多种室上性心动过速的机制 九、总结第9章 心房扑动和心房颤动 一、心房扑动和心房颤动的电生理和解剖基础 二、心房扑动 三、心房颤动 四、总结第10章 预激综合征 一、房室旁路 二、房室结“旁路”——LGL综合征 三、有前传递减传导的旁路和束室旁路第11章 室性心动过速 一、室性心动过速的定义 二、室性心动过速的诊断 三、室性心动过速的病理生理基础 四、室性心动过速的发生机制 五、伴有其他疾病时的心室刺激第12章 心律失常的药物治疗 一、抗心律失常药物的分类 二、抗心律失常药物在人体内的电生理作用 三、折返性心动过速药物治疗的选择第13章 心律失常的电学治疗 一、缓慢性心律失常的电学治疗 二、快速性心律失常的电学治疗 三、总结第14章 心律失常治疗中的导管和外科消融 一、当前消融技术的生物物理学 二、通过消融技术控制室上性心律失常 三、用消融技术控制室性心律失常 四、结论索引

• • • • • (收起)

[临床心脏电生理学 下载链接1](#)

标签

电生理学

循环系统

医学

内科学

临床医学

评论

[临床心脏电生理学 下载链接1](#)

书评

[临床心脏电生理学 下载链接1](#)