

<<神经病学>>

图书基本信息

书名：<<神经病学>>

13位ISBN编号：9787040317916

10位ISBN编号：7040317915

出版时间：2011-6

出版时间：周东 高等教育出版社 (2011-06出版)

作者：周东 编

页数：459

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>

## &lt;&lt;神经病学&gt;&gt;

## 内容概要

《普通高等教育“十一五”国家级规划教材·全国高等学校医学规划教材：神经病学（供双语教学使用）》采用双语形式编写，由我国神经病学专家周东教授主编。

《普通高等教育“十一五”国家级规划教材·全国高等学校医学规划教材：神经病学（供双语教学使用）》参考、借鉴多部国外优秀神经病学教材，分为总论和分类疾病两篇，系统介绍了神经系统疾病的诊断及治疗。

本教材把基础理论、基本知识、基本技能“三基”培训放在首位，增加了当前该领域新进展及有争议学术问题的讨论，为学生学习本教材时增加了思考的空间；选择性引入本学科国内外研究的最新进展，有利于学生开阔视野；设置“典型病例”、诊治流程图，旨在让学生理论联系实际，基础知识与临床实践有机结合，培养学生综合分析能力，形成正确的临床思维。

与以往的教材比较，本教材有如下突出特点：以包括问题为中心（PBL）的篇章结构安排；采用双语编写；设置助学栏目，提纲挈领，方便学生记忆；精心设计疾病诊治流程图等图和表格；引入循证医学的原则和方法；增加目前该领域热点问题的分析讨论。

本教材主要供临床、基础、预防、护理、口腔、药学、检验、影像等专业本科生或七年制、八年制学生使用，也可作为研究生、教师和临床医师的参考川书。

## &lt;&lt;神经病学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪论第二章 神经系统症候学第一节 意识障碍第二节 晕厥第三节 失语与构音障碍第四节 痴呆第五节 失用与失认第六节 视觉障碍第七节 眼球运动障碍第八节 听觉障碍和眩晕第九节 延髓麻痹第十节 瘫痪第十一节 不自主运动第十二节 步态异常第十三节 感觉障碍第十四节 共济失调第三章 神经系统病史采集和体格检查第一节 病史采集第二节 神经系统体格检查第四章 如何选择诊断性检查第一节 腰椎穿刺和脑脊液检查一、腰椎穿刺二、脑脊液结果分析第二节 神经系统影像学检查一、计算机体层成像二、磁共振成像三、数字减影血管造影四、头颅平片和脊柱平片第三节 中枢神经系统电生理检查一、脑电图二、脑电地形图三、脑诱发电位四、脑磁图第四节 神经肌肉疾病的电生理检查一、肌电图二、神经传导速度三、重复神经电刺激第五节 经颅多普勒超声和颈外段动脉彩色多普勒超声一、经颅多普勒超声检查二、颅外段动脉彩色多普勒超声第六节 放射性同位素扫描一、脊髓腔和脑池显像二、正电子发射断层成像.....第二篇 分类疾病英中文索引

## &lt;&lt;神经病学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：（一）主诉主诉是患者前来就诊的主要原因，即疾病过程中感受最痛苦的部分。一般包括主要症状或（和）体征，及其持续时间。

主诉往往是疾病定位、定性诊断的第一线索。

（二）现病史现病史是病史采集中最重要的部分，是主诉的注释和延伸，是临床分析和诊断疾病最重要的途径。

包括：起病情况：指发病的时间、起病缓急、发病前有无诱发因素等。

其中起病急缓是定性诊断的重要线索。

急性起病多提示急性脑血管事件、急性炎症、中毒、外伤等，慢性起病常提示变性、肿瘤等。

症状的特点：包括症状的性质、部位、范围和严重程度。

症状的进展及演变：指病程中症状加重、减轻的变化特点及其影响因素。

伴随症状：伴随症状出现的时间顺序、方式、性质及其与症状加重及缓解的因素。

既往诊治经过及疗效等。

与现病有关的躯体疾病情况：是否合并存在心、肝、肺、肾、内分泌等重要内脏疾病，以及现有疾病的发生、发展和变化联系。

病程中的一般隋况：包括饮食、大小便、睡眠、体重和精神状态等。

疾病首发症状及体征常提示病变主要部位，有定位价值。

而疾病的发病形式、症状发展的演变规律则对疾病定性有重要意义。

如发作性疾病可见于癫痫、晕厥或短暂性脑缺血发作。

反复发作呈波浪式进展常为多发性硬化的特征。

因此，现病史是神经科医生纵观疾病全貌，进行正确诊断、治疗和判定。

<<神经病学>>

编辑推荐

《神经病学(供双语教学使用)》供临床、基础、预防、护理、口腔、药学、检验、景像学等专业用。

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>