第一图书网, tushu007.com

<<临床神经病学定位>>

图书基本信息

书名：<<临床神经病学定位>>

13位ISBN编号：9787117112888

10位ISBN编号：7117112883

出版时间：2009-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：王维治 等主译

页数：638

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

此书似乎是生不逢时。
在CT的时代临床定位对神经疾病还有作用吗？
医学生经常反映的普遍的观点是，神经病学临床已被减少到试图猜测CT扫描和磁共振成像将显示什么。
作为临床神经科医生，我们希望这是真的！
与其花费长时间去会见和检查病人，我们宁愿通过奇异的机器迅速获得病人治疗所需的所有诊断信息。
不幸的是，机器是不完善的。
新的技术曾意味着我们的诊断医疗设备的巨大进步，但绝不意味这些已经削弱了对正确的临床诊断评估的需要。
脑肿瘤及其他病变使神经系统或邻近组织的解剖结构发生变形，现在用比过去精确得多的方法定位。
然而，假如这些检查未聚焦于患者症状的责任区，这类病变在影像检查时可不被发现。
此外，神经影像可发现与患者目前的疾病无密切关系的解剖异常，且经常无临床意义。
如果不把充分理解临床表现放在适当的视角，就会不懈地去追随这些问题。
然而，CT对我们理解不同脑病变的临床表现已产生巨大的影响。
恰当地应用CT提供的解剖学信息已经阐明了关于定位的许多问题，特别是急性病变的临床表现及其随时间的演变，以及占位性病变诸如脑积水和脑肿瘤的表现。
本书中许多参考文献反映了较新的神经一影像学技术对临床定位方面的贡献，在过去几年中该领域进步非常显著。
当这一技术在评估神经疾病患者中继续起重要作用时，本书是源于我们在临床神经定位上提供新的与强调旧方法的兴趣。
近年来许多著作涉及神经系统不同部位的疾病表现。
关于周围神经系统和大脑半球的书籍并不缺乏，但真正缺少提供临床神经病学定位综合讨论的著述。
由于凭借用于检查神经疾病患者的辅助诊断手段可以得到许多出色的解释，当由患者的病史和体格检查推断时我们强调解剖学诊断。
本书是一心为临床医生而撰写的，强调了对定位有帮助的神经疾病表现，而不是多年充斥于神经病学文献中以名人命名的无数的“反射”。
我们希望不仅培训的内科医生或住院医生，而且处理神经损伤患者的其他医护人员都将在本书中发现有用的信息。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

作为一本经典著作，现更新为第5版。
它为临床神经疾病的解剖定位提供了一种系统的途径。
《临床神经病学定位(第5版)》为从症状或观察到的体征转到疾病所处的中枢或周围神经系统部位呈示了一张路线图。
清晰的讨论使读者充分理解何以一种症状或体征可被定位于特定的解剖区域。

第一图书网, tushu007.com

<<临床神经病学定位>>

书籍目录

第一章 神经系统定位的一般原则第二章 周围神经第三章 颈、臂和腰骶丛第四章 脊神经和神经根第五章 脊髓第六章 第Ⅰ脑神经(嗅神经)第七章 视觉传导路第八章 累及眼球运动系统病变的定位第九章 第Ⅴ脑神经(三叉神经)第十章 第Ⅶ脑神经(面神经)第十一章 第Ⅷ脑神经(前庭耳蜗神经)第十二章 第Ⅸ和Ⅹ脑神经(舌咽和迷走神经)第十三章 第Ⅺ脑神经(脊髓副神经)第十四章 第Ⅻ脑神经(舌下神经)第十五章 脑干第十六章 小脑第十七章 累及下丘脑和垂体腺病变的定位第十八章 丘脑病变的解剖定位第十九章 基底节第二十章 累及大脑半球的病变定位第二十一章 前脑、脑干和小脑的血管综合征第二十二章 引起昏迷的病变定位索引

章节摘录

插图：Mtfller肌接受交感神经支配，且承担适应警觉增强状态的瞪视。
然而，眼睑提肌是由第Ⅲ脑神经支配，在张开眼睑时起较大的作用，眼闭合[眼轮匝肌（orbicularis oculi）]是经脑神经Ⅶ传出的。
复视在眼球运动系统由病变引发的最常见的主观主诉是复视（diplopia）[115，116]。
此种障碍较常出现在眼外肌或眼运动神经病变，比经常引起凝视麻痹的核上性脑干病变常见。
复视是由缺少视觉融合（visual fusion）所致。
投射到视网膜非对应点上感知的物体因此被看成两个物体。
经常地，特别是当受损轻微时患者看到一个模糊的而不是双重影的图像时。
尽管遮盖另一只眼仍有复视，而当闭合受累眼时消失为单眼复视（monoculaly）。
可单侧或双侧出现。
第二个影像通常描述为不太清晰和部分地叠加在第一个影像上的“幻影”（ghost image）或“晕轮”（halo）。
针孔板（pinhole）可戏剧性地减轻患者的症状。
单眼复视（monocular diplopia）通常意味着眼内本身的问题，且可对屈光、人工眼泪试验（artificial tear trial）、晶状体接触试验（contact lens trial）有反应。
单眼复视的病因包括角膜及晶状体散光和浑浊、房水或玻璃体介质中异物、视网膜疾病、眼科手术、斜视或精神疾病。

编辑推荐

《临床神经病学定位(第5版)》是一本内容全面、完备的临床神经解剖学和神经疾病定位诊断学。
对神经系统解剖结构及其功能做了细致入微的经典描述，涵盖了神经疾病定位的一般原则，周围神经系统与中枢神经系统的所有结构、血管综合征及引起昏迷病变的定位。
《临床神经病学定位(第5版)》提供了大量的神经系统症状、体征及临床综合征，阐释了与定位相关的神经病变与功能机制，介绍了由先进影像学技术获取的皮质定位新知识与新见解，反映了神经解剖学研究的最新进展，信息极为丰富。

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