<<精神障碍的物理治疗>>

图书基本信息

书名:<<精神障碍的物理治疗>>

13位ISBN编号: 9787117164498

10位ISBN编号:7117164492

出版时间:2012-11

出版时间:人民卫生出版社

作者:王继军

页数:303

字数:259000

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

<<精神障碍的物理治疗>>

内容概要

王继军主编的《精神障碍的物理治疗》介绍了那些目前在精神障碍治疗中应用得比较广泛的物理治疗技术,包括电抽搐、重复经颅磁刺激、迷走神经刺激、跨颅直流电刺激和深部脑刺激等。

重复经颅磁刺激技术,近年来正在国内迅速普及,国内又缺乏相应的专著介绍它,所以本书对它进行 了比较详细的介绍。

此外,基于物理治疗疗效研究的样本量通常较小,不少研究者应用系统综述研究来进一步分析和观察,以指导临床实践。

为了便于读者了解系统综述研究的基本概念和方法,我们特别邀请李春波教授撰写了"循证医学的概念及方法"一章。

<<精神障碍的物理治疗>>

书籍目录

1245 11 27
<i>₩</i> ★ 1017.14
第一章 概述
第一节 历史回顾
第二节 物理治疗概述
第二章 电抽搐治疗
第一节 电抽搐治疗的发展史
第二节 电抽搐治疗的作用机制
一、神经递质和神经生化改变
二、抗抽搐假说
三、与抗抑郁药比较
第三节 电抽搐治疗的适应证和禁忌证
一、电抽搐治疗的适应证
一、电抽搐治疗的适应证 二、电抽搐治疗的禁忌证 三、电抽搐治疗的相对禁忌证
三、电抽搐治疗的相对禁忌证
第四节 电抽搐治疗的治疗方法
一、治疗室及其必备的设施
二、患者的准备
二、患者的准备 三、电极的放置和刺激电量的设定
四、充氧过程
五、药物的应用
六、抽搐时脑电图的特点
七、电抽搐治疗程序
八、传统电抽搐治疗
第五节 电抽搐治疗的合并用药问题
第六节 电抽搐治疗的不良反应及处置
一、心血管系统不良反应
二、认知功能的改变
三、脑生理的变化
四、其他并发症
第七节 电抽搐治疗的疗程
一、疗程
二、预防性治疗
三、抑郁症患者的持续治疗和维持治疗
第八节 电抽搐治疗病例
71-7 7 1
一、病例一 二、病例二
第三章 重复经颅磁刺激治疗
第一节 经颅磁刺激的发展史及基本概念
一、经颅磁刺激的发展史
二、经颅磁刺激的作用原理和组成 三、经颅磁刺激的刺激类型及其应用
第二节 经颅磁刺激的安全性和操作规范
一、安全性问题
二、不良反应 三、个体特殊状态及特殊群体相关注意事项
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

四、经颅磁刺激治疗参数相关注意事项

<<精神障碍的物理治疗>>

- 五、安全指南提出的操作规范
- 第三节 重复经颅磁刺激的治疗过程
 - 一、如何向患者和医师介绍重复经颅磁刺激技术
 - 二、重复经颅磁刺激治疗方案
 - 三、重复经颅磁刺激治疗参数设置
 - 四、重复经颅磁刺激治疗实施过程
- 第四节 重复经颅磁刺激治疗抑郁症
 - 一、抑郁症的治疗现状
 - .、重复经颅磁刺激治疗抑郁症的可能机制
 - 三、抗抑郁治疗疗效评估方法
 - 四、高频刺激左侧前额叶背外侧
 - 五、低频刺激右倒前额叶背外侧和双侧刺激
 - 六、其他刺激方法
 - 七、上海市精神卫生中心重复经颅磁刺激治疗难治性抑郁症
 - 八、上海市精神卫生中心重复经颅磁刺激治疗抑郁症
 - 九、重复经颅磁刺激治疗抑郁症的不良反应
 - 十、已发表的重复经颅磁刺激治疗抑郁症指南
 - 十一、重复经颅磁刺激治疗抑郁症典型病例
- 第五节 重复经颅磁刺激治疗焦虑障碍
 - 一、创伤后应激障碍
 - 二、强迫症
 - 三、惊恐障碍和广泛性焦虑障碍
- 第六节 重复经颅磁刺激治疗精神分裂症
 - 一、幻听
 - 二、阴性症状
 - 三、认知功能
 - 四、眼球运动
 - 五、重复经颅磁刺激治疗幻听典型案例
- 第七节 重复经颅磁刺激治疗慢性疼痛、耳鸣和孤独症
 - 一、慢性疼痛
 - 二、耳鸣
 - 三、孤独症
- 第八节 重复经颅磁刺激治疗物质依赖
 - -、成瘾的神经生物学
 - L、重复经颅磁刺激治疗物质依赖
- 第九节 经颅磁刺激评估大脑皮质兴奋性
 - 一、经颅磁刺激评估大脑皮质兴奋性的主要指标
 - 二、精神分裂症患者的皮质兴奋性异常
 - 三、物质依赖的皮质兴奋性异常
- 第十节 磁抽搐治疗

 - 一、磁抽搐治疗发展史 二、磁抽搐治疗对神经认知功能的影响
- 第四章 迷走神经刺激治疗
 - 第一节 迷走神经刺激的治疗过程
 - 一、迷走神经刺激系统组成及植入
 - 、主要参数
 - 第二节 迷走神经刺激的临床疗效和安全性

<<精神障碍的物理治疗>>

- 一、抑郁症
- 二、焦虑障碍
- 三、记忆障碍
- 四、肥胖和疼痛
- 五、药物依赖
- 六、不良反应和禁忌证
- 第五章 跨颅直流电刺激
 - 第一节 跨颅直流电刺激的基本原理
 - 第二节 跨颅直流电刺激的安全性
 - 第三节 跨颅直流电刺激在抑郁症中的应用
 - 一、早期跨颅直流电刺激研究
 - 二、当代跨颅直流电刺激研究
 - 三、与其他神经调节技术比较
 - 四、总结
- 第六章 深部脑刺激
 - 第一节 深部脑刺激的基本原理
 - 一、技术概述
 - 二、深部脑刺激的可能机制
 - 第二节 深部脑刺激的临床应用
 - 一、深部脑刺激在治疗抑郁症中的应用
 - 二、深部脑刺激在治疗强迫症中的应用
 - 三、深部脑刺激的缺陷及未来展望
- 第七章 循证医学的概念及方法
 - 第一节 概述
 - 一、循证医学的必要性
 - 二、循证医学的内容和步骤
 - 三、证据的类型
 - 第二节 单个的治疗研究
 - 一、对治疗研究的评价
 - 二、有关治疗效果的指标
 - 第三节 meta分析与系统综述
 - 一、方法学质量评价及工具
 - 二、系统综述的报告质量
 - 三、系统综述质量与原始研究质量的关系
 - 四、研究结果的重要性
 - 五、考柯蓝图书馆简介
 - 六、meta分析简介
 - 第四节 循证医学的应用
 - 一、循证医学实践的基本步骤
 - 二、循证医学实践中的PICO模式
 - 三、临床指南简介

附录

- 附录一 重复经颅磁刺激治疗协议书
- 附录二 重复经颅磁刺激治疗不良反应记录
- 附录三 Hoffman 幻听评估量表
- 中英文对照索引

第一图书网, tushu007.com <<精神障碍的物理治疗>>

<<精神障碍的物理治疗>>

章节摘录

ECT引起的谵妄在老年人群中并不常见。

可以出现在整个ECT的疗程中或在治疗停止后还可持续数天。

谵妄会增加住院时间,引起患者跌倒,在老年患者中谵妄的危险因素有阿尔茨海默病、帕金森病和脑 扫描中发现有脑结构的改变者。

ECT所引起的谵妄也与使用的ECT技术有关。

谵妄会影响患者的生命,如果早期发现是可以逆转的,一旦发现谵妄应积极的给予治疗,同时在以后的ECT中减少频率和减低刺激电量。

ECT所致记忆障碍的机制与神经递质变化有关。

M型胆碱能受体参与了某些记忆的形成,抗胆碱能药物会影响人类的记忆。

人们在动物实验中发现,给予电抽搐刺激会影响中枢M型胆碱能系统。

在皮质和海马区减少M型胆碱的结合,持续抽搐后,28天时mRNA的水平有明显的增加,但海马区 与MI和M3的受体有关的RNA信息下降。

有的研究提出,ECT后,对M型胆碱激动剂的反应,可使脑内胆碱乙酰化酶和乙酰胆碱的水平降低, 从而进一步证实M型胆碱能神经递质的改变会导致记忆损害。

长时相谷氨酸能突触的依赖适应性参与记忆过程。

如适应性打乱可能导致顺行性遗忘,长时相增强(LTP)是指特定神经通路的短暂激活可产生持续数 小时乃至数周的神经突触的效力增强,它是通过一族神经递质受体(如NMDA受体)传递的。

动物实验中发现,反复给予电抽搐,LTP的作用中断,从而产生记忆损伤。

电抽搐还会影响胆碱和肾上腺能神经递质,这些递质也会干扰LTP的作用。

谷氨酸为兴奋性神经递质,在动物实验中重复给予电抽搐,长期刺激该神经,谷氨酸浓度升高,可以 产生记忆损害。

.

<<精神障碍的物理治疗>>

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