

<<神经科临床药师常见疾病药历>>

图书基本信息

书名：<<神经科临床药师常见疾病药历精选>>

13位ISBN编号：9787117164757

10位ISBN编号：7117164751

出版时间：2013-1

出版时间：王育琴、齐晓涟 人民卫生出版社 (2013-01出版)

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>

## <<神经科临床药师常见疾病药历>>

### 内容概要

《神经科临床药师常见疾病药历精选》是带教药师和学员近5年来参与临床实践书写的优秀药历集锦，是临床药师参与神经科临床药学实践经验的积累，也是他（她）们作为临床药师的感悟与升华。他们将临床实践中遇到的特殊人群的治疗过程记录下来，并进行分析，积累经验。

<<神经科临床药师常见疾病药历>>

书籍目录

1.与脑血管病相关的药历 1.1基底动脉尖综合征 1.2脑栓塞 1.3原发性脑室出血 1.4小脑出血破入脑室  
1.5Moyamoya病 1.6颅内静脉窦血栓形成 1.7可逆性脑病综合征 1.8老年椎—基底动脉供血不足 1.9老年脑  
干梗死 1.10老年脑出血 1.11老年脑干梗死合并肝损害 1.12脑梗死合并糖尿病肾病 1.13脑梗死合并肾衰竭  
1.14脑出血合并低蛋白血症 1.15高血压致脑出血合并肝损害 2.与癫痫相关的药历 2.1Lennox—Gastaut综  
合征 2.2Rasmussen综合征 2.3儿童癫痫生酮饮食治疗 2.4儿童癫痫术后围术期用药 2.5老年癫痫合并肾损  
害 2.6老年癫痫 2.7癫痫术后围术期用药 2.8癫痫合并肉碱缺乏症 3.与帕金森病相关的药历 3.1帕金森综合  
征 3.2青年帕金森 3.3老年帕金森患者围术期用药 3.4老年帕金森患者合并呛咳 3.5帕金森病合并抑郁 4.与  
颅内感染相关的药历 4.1急性细菌性脑膜炎合并低蛋白血症 4.2结核性脑膜脑炎 4.3新型隐球菌性脑膜脑  
炎 4.4病毒性脑炎合并低蛋白血症 4.5病毒性脑膜脑炎合并肝功能损害 4.6病毒性脑炎合并肾功能损害  
4.7病毒性脑炎合并尿毒症 4.8老年病毒性脑炎合并肝功能损害 4.9儿童病毒性脑炎 5.与周围神经病相关  
的药历 5.1吉兰—巴雷综合征 5.2吉兰—巴雷综合征合并肝损害 5.3吉兰—巴雷综合征合并肝损害 5.4老  
年吉兰—巴雷综合征合并肾损害 5.5老年多灶性运动神经病 主题词索引

## 章节摘录

版权页： 短暂脑缺血发作、脑卒中、头痛、癫痫发作和智能减退是烟雾病常见的临床表现，并有年龄差异。

烟雾病多见于儿童和青年，10岁前发病占半数病例，11~14岁约40%，患儿常见TIA或缺血性卒中，出现短暂或持续性偏瘫、偏身感觉障碍或偏盲，主侧半球受损出现失语，非主侧半球可有失用，两侧可交替出现轻偏瘫或反复发作；部分病例有智能减退和癫痫发作，头痛较常见。

约10%的患儿出现脑出血或蛛网膜下腔出血，个别病例可见不自主运动。

成年患者多见出血性卒中，蛛网膜下腔出血多于脑出血；约20%为缺血性卒中，部分病例表现反复晕厥发作。

与动脉瘤性蛛网膜下腔出血相比，本病患者局灶性体征如偏身感觉障碍、视乳头水肿发生率较高；脑出血发病时症状较重，但恢复较好，有复发倾向。

本患者主因“左侧肢体无力11年，言语不能2年，右脸麻木4个月”入院。

患者入院时血压140/90mmHg，双手背部掌指关节处可见皮肤增厚粗糙，右侧面部针刺感觉较左侧减退，余查体（一）。

入院后完善相关检查，头颅MRI示双侧额叶陈旧性脑梗死，右侧为主。

肾动脉血管超声：双肾动脉未见异常。

诱发电位报告：未见明显异常。

SEP：刺激双正中神经，双侧N9~N13波间期延长。

行DSA检查示右侧颈内动脉末端闭塞，左侧大脑中动脉上干闭塞，右侧大脑中动脉M1段闭塞，周围可见毛细血管网形成。

符合烟雾病诊断。

但是未找到Moyamoya病病因，复查血沉、抗“O”、黏蛋白、C反应蛋白、类风湿因子、抗核抗体、抗磷脂抗体和钩端螺旋体免疫实验，对确定结缔组织病、钩端螺旋体感染等病因是必要的。

烟雾病的治疗可依据患者的个体情况选择治疗方法，短暂性脑缺血发作、脑梗死、蛛网膜下腔出血或脑出血可遵循一般的治疗原则和方法；如为钩端螺旋体、梅毒螺旋体、结核和病毒感染所致应针对病因治疗；合并结缔组织病可用皮质类固醇及其他免疫抑制剂。

原因不明者可试用血管扩张剂、钙拮抗剂、抗血小板聚集剂和中药（丹参、川芎、葛根）等。

发作频繁、颅内动脉严重闭塞可行旁路手术，如颞浅动脉与大脑中动脉皮质支吻合术、硬脑膜动脉多血管吻合术等，促进侧支循环形成以改善脑供血。

患者目前原因不明可试用血管扩张剂、钙拮抗剂、抗血小板聚集剂和中药（丹参、川芎、葛根）等。

因此给予阿司匹林抗血小板治疗，舒血宁活血化瘀，马来酸桂哌齐特调节微循环治疗是正确的。

此患者属于脑梗死恢复期，收缩压应控制在140~130mmHg为宜。

患者目前血压160/110mmHg，血压偏高，使用ACEI抑制剂福辛普利钠，因为ACEI不仅能用以治疗轻、中度或者严重的高血压，而且对某些情况特别有用，如硬皮病高血压。

患者述曾行皮肤病理诊断硬皮病，因此福辛普利钠的选用是恰当的。

## <<神经科临床药师常见疾病药历>>

### 编辑推荐

《神经科临床药师常见疾病药历精选》这些源于临床的药历可以作为有志于从事神经科临床药师或其他科的临床药师、医院药师以及年轻临床医生的参考书之一，为他们做好临床工作提供帮助。

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>