

<<脑血管病患者宜与忌>>

图书基本信息

书名：<<脑血管病患者宜与忌>>

13位ISBN编号：9787502366391

10位ISBN编号：7502366393

出版时间：2010-9

出版时间：科技文献出版社

作者：李友元，易玉新 主编

页数：141

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>

## <<脑血管病患者宜与忌>>

### 前言

《健康生活宜与忌丛书》是一套介绍常见病、多发病，人们最为关注的健康防治知识等内容的科普丛书。

全套共有8本：《心血管病患者宜与忌》、《脑血管病患者宜与忌》、《胃肠病患者宜与忌》、《肝胆疾病患者宜与忌》、《肾脏病患者宜与忌》、《糖尿病患者宜与忌》、《产前产后宜与忌》、《女性更年期宜与忌》。

心脑血管疾病是全球最为关注和最为常见的疾病之一，如高血压病、冠心病、脑卒中、老年性痴呆、颈椎病等，有发病率、致残率、病死率高的三高特点，严重威胁着人们的身体健康；消化系统中肝胆疾病如乙型肝炎等五型肝炎、肝硬化、肝昏迷、酒精药物性肝病等，有的具有传染性，有的可演变为肝癌。

消化性溃疡、胃炎、腹泻、便秘、胃食管反流病、食管癌、胃癌、各类肠炎、大肠癌等均为常见多发病；肾脏疾病中急性肾炎、慢性胃炎、胃病综合征、尿路感染、肾衰竭等均为危害人类健康的常见病和多发病；目前发病率迅速上升的成人型糖尿病，特别是其急、慢性并发症、代谢综合征等成为大家关注的热点，对人类健康造成威胁；随着计划生育的健康发展，提倡优生优育，妇女产前产后的健康知识、妊娠中的胎教、保护母婴健康的有关知识和注意事项；女性更年期的生理和病理现象、如何防治等知识更受人们关注，人们迫切需要了解上述疾病的有关健康防治知识。

## <<脑血管病患者宜与忌>>

### 内容概要

脑血管病是全球最常见疾病之一，其发病率、致残率、病死率高，严重威胁广大人民的身体健康，因此，如何防治脑血管病也就成了大家最关心的议题。

本书主要介绍了短暂性脑缺血发作、脑出血、蛛网膜下腔出血、脑梗死(塞)、老年性头痛、老年性痴呆、颈椎病、老年性震颤、帕金森病、老年人步态障碍、其他脑血管疾病的诊断防治等内容，并均以宜与忌的形式进行编写，对照鲜明、重点突出、简明易懂，有利于广大读者阅读理解和应用，欢迎大家选读。

## &lt;&lt;脑血管病患者宜与忌&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 织短暂性脑缺血发作的宜与忌 短暂性脑缺血发作的定义 短暂性脑缺血发作的病因 短暂性脑缺血发作的分类 短暂性脑缺血发作诊断的宜与忌 短暂性脑缺血发作治疗的宜与忌 预防性药物治疗的宜与忌 饮食治疗的宜与忌 生活习惯的宜与忌 短暂性脑缺血发作预防的宜与忌第二章 脑出血的宜与忌 什么叫脑出血, 如何分类 脑出血诊断中的宜与忌 急性脑出血治疗中的宜与忌 四、脑出血预防的宜与忌第三章 蛛网膜下腔出血的宜与忌 一、何谓蛛网膜下腔出血, 如何分类 二、蛛网膜下腔出血诊断中的宜与忌 三、蛛网膜下腔出血治疗的宜与忌 四、蛛网膜下腔出血药物治疗的宜与忌 五、蛛网膜下腔出血患者饮食治疗的宜与忌 六、蛛网膜下腔出血患者体育锻炼的宜与忌 七、蛛网膜下腔出血患者生活习惯的宜与忌 八、蛛网膜下腔出血预防的宜与忌第四章 脑梗死的宜与忌 一、脑梗死的定义 二、脑梗死的病因 三、脑梗死的分类 四、脑梗死的病理分期 五、脑梗死的病程分期 六、脑梗死诊断中的宜与忌 七、脑梗死药物治疗的宜与忌 八、脑梗死血压调控的宜与忌 九、脑梗死康复治疗的宜与忌 十、脑梗死患者饮食治疗的宜与忌 十一、生活习惯的宜与忌 十二、脑梗死预防的宜与忌第五章 老年人头痛的宜与忌 一、什么是头痛, 常见类型 二、各类常见头痛的表现有何不同 三、各类型头痛诊断的宜与忌 四、头痛治疗的宜与忌第六章 老年性痴呆的宜与忌 一、正确认识老年性痴呆 二、老年性痴呆的发病原因 三、老年性痴呆的临床表现 四、老年性痴呆的诊断 五、老年性痴呆的药物治宜与忌 六、老年性痴呆早期预防宜与忌第七章 颈椎病的宜与忌 一、何谓颈椎病、有何特点及类型 二、颈椎病的发病原因和作用机制 三、各型颈椎病的常见症状 四、颈椎病诊断的宜与忌 五、颈椎病治疗方法的宜与忌 六、颈椎病预防的宜与忌第八章 老年性震颤的宜与忌 一、什么是震颤、它有哪些表现 二、老年性震颤的原因 三、老年性震颤诊断的宜与忌 四、老年性震颤治疗的宜与忌第九章 帕金森病的宜与忌 一、什么是帕金森病, 为什么又称震颤麻痹 二、帕金森病诊断的宜与忌 三、帕金森病治疗的宜与忌第十章 老年人步态障碍的宜与忌 一、步态障碍的定义和发病情况 二、导致步态障碍的疾病及其分类 三、老年人步态障碍诊断的宜与忌 四、老年人步态障碍治疗的宜与忌第十一章 癫痫的宜与忌 一、癫痫的分类 二、癫痫的病因 三、影响癫痫发生的因素 四、癫痫的诊断 五、癫痫院前急救的宜与忌 六、癫痫护理的宜与忌 七、癫痫治疗的宜与忌 八、癫痫病患者饮食的宜与忌 九、癫痫预防保健的宜与忌第十二章 多发性硬化的宜与忌 一、多发性硬化的概念 二、多发性硬化的临床表现 三、多发性硬化的临床类型 四、多发性硬化诊断的宜与忌 五、多发性硬化治疗的宜与忌 六、多发性硬化生活中的宜与忌第十三章 神经-肌肉接头和肌肉疾病的宜与忌 一、有关神经-肌肉接头和肌肉疾病的概述 二、神经-肌肉接头和肌肉疾病诊断、治疗和检查方面的宜与忌第十四章 脑卒中康复治疗的宜与忌 一、什么是脑卒中后的康复治疗? 二、为什么要进行康复治疗? 三、什么时候开始进行康复治疗? 四、康复治疗的原则和目标是什么? 五、康复治疗中有哪些禁忌证? 六、脑卒中病人康复锻炼应该注意什么? 七、脑卒中后卧床的患者应该注意什么? 八、在脑卒中患者的康复训练中, 亲属应如何参与?第十五章 其他脑血管病的宜与忌 一、脑底异常血管网病(烟雾病)的宜与忌 二、巨细胞性颞动脉炎的宜与忌 三、主动脉弓综合症的宜与忌 四、脑动脉盗血综合症的宜与忌 五、脑静脉及颅内静脉窦血栓形成的宜与忌 六、神经变性疾病的宜与忌 七、中枢神经系统感染性疾病宜与忌 八、突发脑中风家庭处理方法宜与忌 九、正常压力脑积水宜与忌

## <<脑血管病患者宜与忌>>

### 章节摘录

插图：根据受影响的脑供血动脉系统分为：1.颈动脉系统的TIA较椎一基底动脉系统TIA发作较少，但持续时间较长，且易引起完全性卒中。

最常见的症状为单瘫、偏瘫、偏身感觉障碍、失语、单眼视力障碍等。

亦可出现同向偏盲及昏厥等。

2.椎基底动脉系统TIA较颈动脉系统TIA多见，且发作次数也多，但时间较短。

主要表现为脑干、小脑、枕叶、颞叶及脊髓近端缺血，常见症状为眩晕、眼震、站立或行走不稳、视物模糊或变形、视野缺损、复视、恶心或呕吐、听力下降、球麻痹、交叉性瘫痪，轻偏瘫和双侧轻度瘫痪等。

少数可有意识障碍或猝倒发作。

1.宜了解及掌握短暂性脑缺血发作的常见症状（1）症状突然发生，迅速达高峰，但又常在数分钟或数小时内，最多不超过24小时完全恢复，发作间歇期无神经系统体征。

（2）有反复发作倾向，且一次比一次加重。

（3）颈内动脉系统缺血，表现为出血灶对侧肢体无力、麻木和感觉异常，若为优势半球侧颈内动脉受累，常有失语、偶有偏盲。

（4）基底动脉缺血者，最常出现眩晕，并有视野缺损、复视、共济失调、声音嘶哑、吞咽困难。

（5）弥漫性脑缺血多发生昏厥而无局灶性症状。

## <<脑血管病患者宜与忌>>

### 编辑推荐

《脑血管病患者宜与忌》：脑卒中康复治疗的宜与忌，颈椎病的宜与忌 脑梗死的宜与忌，脑梗死诊断中的宜与忌 / 脑梗死药物治疗的宜与忌 / 脑梗死血压调控的宜与忌，颈椎病诊断的宜与忌 / 颈椎病治疗方法的宜与忌 / 颈椎病预防的宜与忌，癫痫院前急救的宜与忌 / 癫痫护理的宜与忌 / 癫痫治疗的宜与忌 / 癫痫病患者饮食的宜与忌。

<<脑血管病患者宜与忌>>

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>