

<<颅脑创伤基础与临床>>

图书基本信息

书名：<<颅脑创伤基础与临床>>

13位ISBN编号：9787509147863

10位ISBN编号：7509147867

出版时间：2011-9

出版时间：人民军医出版社

作者：冯华，朱刚，林江凯 主编

页数：525

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>

<<颅脑创伤基础与临床>>

内容概要

《颅脑创伤基础与临床》共4章，全面讲解了颅脑创伤的基础研究、临床诊疗技术、循证医学在颅脑创伤救治中的应用等内容，重点介绍了各类颅脑创伤的紧急救治措施、辅助治疗方法、临床治疗进展，旨在提高神经外科医师的综合救治水平。

《颅脑创伤基础与临床》内容全面、研究深入、实用性强，涵盖了国际颅脑创伤基础研究和临床诊治最新成果。

《颅脑创伤基础与临床》可供神经外科医师及从事颅脑战、创伤研究的人员阅读参考。

<<颅脑创伤基础与临床>>

书籍目录

第1章 颅脑损伤的基础研究

第一节 颅脑解剖生理

- 一、脑干
- 二、小脑
- 三、间脑
- 四、端脑(大脑半球)
- 五、脑血管
- 六、脑的附属结构

第二节 颅脑损伤的病理生理学

- 一、脑水肿
- 二、颅内压增高
- 三、脑疝
- 四、细胞代谢与离子平衡
- 五、神经递质与氧自由基
- 六、神经细胞坏死与凋亡
- 七、神经创伤后炎症反应

第三节 颅脑损伤的动物模型

- 一、自由落体颅脑损伤模型
- 二、液压颅脑损伤模型
- 三、直线和旋转加速颅脑损伤模型
- 四、火器颅脑损伤模型

第四节 兴奋性氨基酸

- 一、概述
- 二、颅脑损伤后兴奋性氨基酸的兴奋毒性及机制
- 三、抑制兴奋毒性对颅脑损伤的保护作用

第五节 颅脑损伤后神经营养与脑保护

- 一、概述
- 二、继发性脑损伤与二重性脑损伤
- 三、颅脑损伤后脑保护策略与治疗方法的选择
- 四、颅脑损伤后神经营养与脑保护治疗现状
- 五、展望

第六节 颅脑损伤与修复的分子生物学机制

- 一、颅脑损伤的分子机制
- 二、颅脑损伤修复的分子机制

第七节 颅脑创伤临床研究

- 一、临床研究概述
- 二、常见临床研究方案类型
- 三、颅脑创伤临床试验研究
- 四、结束语

第八节 颅脑创伤数据库的搭建及数据挖掘工作

- 一、数据库系统
- 二、数据挖掘

第九节 颅脑损伤救治新技术研究

- 一、铁离子在脑损害中的作用及铁螯合剂的应用前景
- 二、雌激素在颅脑创伤中的保护作用

<<颅脑创伤基础与临床>>

- 三、高压氧预适应及其在颅脑损伤中的应用
- 四、“预(后)适应”在颅脑创伤救治中的意义
- 第十节 损伤控制神经外科
 - 一、损伤控制神经外科的理念
 - 二、损伤控制神经外科策略
 - 三、损伤控制神经外科的应用
 - 四、损伤控制神经外科的展望
- 第2章 颅脑损伤的临床诊断
 - 第一节 病史采集和神经系统查体
 - 一、受伤史
 - 二、神经系统查体
 - 三、常见的神经系统症状和体征
 -
- 第3章 颅脑损伤的临床治疗
- 第4章 循证医学在颅脑损伤救治中的应用

<<颅脑创伤基础与临床>>

章节摘录

版权页：插图：（三）非脑神经核团延髓的非脑神经核团（1）薄束核、楔束核接受脊髓薄、楔束的感觉纤维，并发出纤维在中线交叉成丘系交叉，交叉后纤维上行组成内侧丘系。

（2）下橄榄核切面上呈曲折袋状，在人类大而明显。

接受大脑皮质、脊髓和红核的纤维，并发出纤维到小脑，参与小脑对运动的控制，在运动的学习和记忆上起着重要作用。

2.脑桥的非脑神经核（1）上橄榄核：位于面神经核的腹侧，主要接受来自双侧蜗神经核的上行纤维，发出的纤维加入上行传导听觉的外侧丘系。

此核功能是参与音响来源的定位。

（2）脑桥核：位于脑桥基底内，细胞数量很多，聚成若干小核团，核间有许多横行和纵行纤维穿过。

该核团接受皮质脑桥束（包括额桥束和顶枕颞桥束）的纤维，换神经元后，从脑桥核发出纤维越过中线，组成脑桥小脑束经小脑中脚（脑桥臂）进入小脑。

因此脑桥核是传递由大脑皮质向小脑发送信息的重要中继站。

3.中脑的非脑神经核（1）下丘内隐下丘核，是听觉通路上的重要核团。

外侧丘系包绕并进入此核，其传出纤维组成下丘臂到达间脑的内侧膝状体，参与听觉信息的传递与处理。

下丘是听觉反射中枢，并对听觉有定向功能。

下丘和上丘间也有纤维联系，共同完成由声音引起的转头和眼球运动的反射功能。

（2）上丘具有复杂的灰白质交替排列的分层结构。

与视觉功能联系密切。

在视束中，有少数纤维经上丘臂终止于上丘和顶盖前区。

上丘发出的纤维组成顶盖脊髓束。

它一方面可对视觉信息进行分析处理，另一方面将传入的视觉信息同其他来源的信息进行整合，并引起眼、头和身体对视觉刺激做相应的运动反应，担当视觉反射中枢的角色。

（3）红核在中脑上丘水平，分大细胞部和小细胞部两部分。

红核接受来自小脑和大脑皮质的传入纤维，其传出纤维主要是红核脊髓束。

红核能综合大脑、小脑和脊髓的各种信号，调节对侧肢体的节律运动。

红核损伤可产生对侧肢体运动不协调、震颤或舞蹈样动作。

（4）黑质是紧靠大脑脚底的灰质带，位于红核腹侧，分为网状部和致密部两部分。

网状部的细胞形态、纤维联系和功能与苍白球几乎相同。

致密部则主要由多巴胺神经组成，胞质内含有黑色素颗粒，其纤维主要投射到尾状核和壳核。

黑质是参与运动调节的主要中枢，黑质及其相关结构的损害可引起帕金森病。

（5）顶盖前区位于中脑和间脑交界水平，紧靠上丘头端的细胞群。

这些细胞接受经上丘臂来的纤维，发出的纤维围绕中脑导水管，止于双侧动眼神经副核，完成瞳孔对光反应，顶盖前区损伤造成瞳孔对光反应障碍。

（四）脑干内长距传导束脑干传导束可分为特异性传导束和非特异性传导束，上行传导束和下行传导束以及长距传导束和短距传导束。

<<颅脑创伤基础与临床>>

编辑推荐

《颅脑创伤基础与临床》是由人民军医出版社出版的。

<<颅脑创伤基础与临床>>

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>