

<<脑血管病与睡眠障碍>>

图书基本信息

书名：<<脑血管病与睡眠障碍>>

13位ISBN编号：9787509159064

10位ISBN编号：7509159067

出版时间：2012-7

出版时间：人民军医出版社

作者：于逢春 编

页数：251

字数：310000

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>

<<脑血管病与睡眠障碍>>

内容概要

《脑血管病与睡眠障碍》编者于逢春从事脑血管病与睡眠障碍疾病关系的研究多年，根据自身体会及经验，并参考国内外大量文献资料，分10

章详细介绍了正常睡眠、睡眠障碍疾病及脑血管疾病的有关知识，睡眠障碍疾病与脑出血、脑梗死、短暂性脑缺血发作、血管性痴呆等常见脑血管病的关系、发生机制、治疗方法等。

《脑血管病与睡眠障碍》对神经科医师、精神心理科医师来说，是不可多得的参考材料。

<<脑血管病与睡眠障碍>>

作者简介

于逢春，主任医师，硕士研究生导师。

北京市海淀医院神经内科主任。

1988年毕业于北京医科大学医疗系，硕士学位。

在北京同仁医院神经内科从事临床医疗工作20年，于2007年12月人才引进到北京市海淀医院神经内科，担任科主任。

现任海淀区医疗事故鉴定委员会专家，北京中西医结合学会神经科专业委员会学术部委员，北京医学会神经病学专业委员会委员，北京脑血管病防治协会病理生理专业委员会委员，世界中联睡眠医学专业委员会理事。

擅长各种睡眠障碍疾病、脑血管病的诊治。

曾于1999年在中国康复研究中心学习神经康复。

于1996年、2005年分别在北京协和医院、香港广华医院学习睡眠疾病诊治技术。作为睡眠障碍疾病专家共诊治各类睡眠障碍患者近万例，并多次在北京电视台及广播电台进行睡眠疾病知识讲座。

参加国际多中心研究4项，国内多中心研究近20项，负责海淀区科委课题3项，首都医学发展科研基金课题一项。

在专业杂志上发表论文30篇，参加编译书籍4部，主编书籍两部。

<<脑血管病与睡眠障碍>>

书籍目录

- 第1章 正常睡眠生理及变异
 - 第一节 睡眠生理研究历史
 - 第二节 哺乳动物的睡眠
 - 第三节 人类的正常睡眠
 - 第四节 睡眠一觉醒周期中脑电波的变化
 - 第五节 睡眠期生理调节
 - 第六节 睡眠期心血管生理调节
 - 第七节 睡眠期呼吸生理调节
 - 第八节 睡眠期内分泌生理调节
 - 第九节 睡眠期胃肠生理调节
 - 第十节 睡眠期体温调节
 - 第十一节 日间嗜睡与警觉
 - 第十二节 睡眠剥夺
 - 第十三节 精神心理与梦
 - 第十四节 睡眠与梦
- 第2章 常见睡眠障碍疾病
 - 第一节 概述
 - 第二节 常见睡眠障碍疾病简介
- 第3章 常见脑血管病
 - 第一节 脑血管病定义
 - 第二节 脑血管病分类
 - 第三节 脑血管病病因
- 第4章 脑出血与睡眠障碍
 - 第一节 脑出血导致睡眠障碍
 - 第二节 睡眠障碍导致脑出血
 - 第三节 脑出血与睡眠结构的关系
- 第5章 蛛网膜下腔出血与睡眠障碍
 - 第一节 蛛网膜下腔出血后睡眠障碍简介
 - 第二节 蛛网膜下腔出血对睡眠结构的影响
 - 第三节 睡眠障碍与蛛网膜下腔出血的关系
 - 第四节 蛛网膜下腔出血后睡眠障碍的治疗
- 第6章 脑梗死与睡眠障碍
 - 第一节 脑梗死与睡眠障碍关系
 - 第二节 脑梗死与睡眠结构异常
 - 第三节 脑梗死与失眠
 - 第四节 脑梗死与睡眠增多
 - 第五节 脑梗死与异态睡眠
 - 第六节 脑梗死与鼾症
 - 第七节 脑梗死与睡眠呼吸暂停综合征
- 第7章 短暂性脑缺血发作与睡眠障碍
 - 第一节 短暂性脑缺血发作与睡眠障碍的关系
 - 第二节 短暂性脑缺血发作与睡眠结构异常
 - 第三节 短暂性脑缺血发作与失眠
 - 第四节 短暂性脑缺血发作与过度嗜睡
 - 第五节 短暂性脑缺血发作与鼾症

<<脑血管病与睡眠障碍>>

第六节 短暂性脑缺血发作与睡眠呼吸暂停综合征

第8章 血管性痴呆与睡眠障碍

第一节 血管性痴呆简介

第二节 血管性痴呆与睡眠障碍的关系

第三节 血管性痴呆与睡眠呼吸暂停综合征

第四节 血管性痴呆与睡眠结构异常

第五节 血管性痴呆与失眠

第六节 血管性痴呆患者睡眠障碍的治疗

第9章 脑血管病患者伴睡眠障碍的治疗及护理

第一节 概述

第二节 药物治疗

第三节 非药物治疗

第四节 中医治疗

第五节 脑血管病伴睡眠障碍患者的护理

第10章 脑血管病及睡眠障碍疾病相关量表

第一节 脑血管病相关评估量表

第二节 睡眠障碍疾病相关评估量表

<<脑血管病与睡眠障碍>>

章节摘录

版权页：插图：二、梦形成相关的神经结构 做梦是人类意识状态的一种普遍形式，具有缺乏自省力的特征，并自发地出现熟悉的知觉体验。

与清醒时一样，无论发生在REM睡眠期还是发生在NREM睡眠期的梦境，均被认为是与脑干、间脑、边缘下皮质和相关的皮质失活与激活相关的，经由多种复杂通路，有多种神经介质参与的复杂过程。

1.上行觉醒系统在清醒及REM睡眠期前脑的激活是通过脑干上行网状激活系统、基底前脑和下丘脑的上行觉醒系统进行的。

与清醒时不同，REM期的上行激活主要是通过胆碱能系统进行的，此时5-羟色胺、去甲肾上腺素、组胺类的神经调节作用都大为减弱。

随着NREM睡眠的加深、EEG频率逐渐减慢、大脑代谢率降低，同时伴随蓝斑核、中缝核、桥脚被盖核、外侧被盖核的上行网状激活系统神经元发放冲动下降。

因此，上行网状激活系统参与了清醒和REM睡眠期的意识状态，可能在NREM睡眠期也会偶尔如此。正电子发射层描记术（PET）显不在皮质下边缘区域与NREM睡眠相关的代谢活动增加，在REM期增强更明显。

因此，就像上行网状激活系统介导清醒或REM期睡眠的意识状态那样，它也可能在NREM睡眠期短暂地发生，这样也会导致NREM期梦的形成。

2.海马及杏仁核海马结构和杏仁核介导了清醒状态下的记忆储存，这些区域重新激活可能导致REM睡眠期显著情绪片段记忆的再现，但特定的、真实情节的记忆很少在梦中出现。

另外，梦中频发出现熟悉体验并缺乏真实的情节记忆可能反映了鼻周皮质前部的识别记忆机制的激活，因为这些鼻周区域与边缘周前部REM激活区域很接近。

这种熟悉的妄想感觉在梦中和大脑受损时都可能发生（重复性记忆倒错）。

而在REM睡眠中这些系统活性的改变可能使得情节性回忆（海马）和描述性记忆的识别（鼻周部）联系中断。

3.基底神经节 基底神经节的强力激活可能与梦中广泛存在的虚构动作有关。

基底神经节与中脑桥被盖的REM调节区域存在广泛的联系，这些区域包括痔杰及其他一些运动模式发生器。

4.脑干前庭神经及小脑蚓部 脑干前庭神经核及与其相关联的小脑蚓部的激活可能参与了梦中飞翔、落下以及感觉的产生。

5.下丘脑 - 脑干回路 下丘脑-脑干回路可能在梦中引起显著的本能反应，随即这些反应使前脑区域形成欲望或形成其他类似于清醒时有适应性的行为。

<<脑血管病与睡眠障碍>>

编辑推荐

《脑血管病与睡眠障碍》对神经科医师、精神心理科医师来说，是不可多得的参考材料。睡眠障碍疾病与脑血管病均是常见的神经系统疾病，两者或单独发生或合并存在。临床实践证实两种疾病之间关系密切，其中人们关注最多、研究较深入的是睡眠呼吸暂停综合征与脑血管病之间的关系。

<<脑血管病与睡眠障碍>>

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>