

<<神经精神系统与疾病>>

图书基本信息

书名：<<神经精神系统与疾病>>

13位ISBN编号：9787532391172

10位ISBN编号：7532391175

出版时间：1970-1

出版时间：上海科学技术出版社

作者：刘盈等著

页数：588

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>

<<神经精神系统与疾病>>

前言

社区医生和乡村医生是我国医疗卫生服务体系的一支重要力量，承担着为人民群众提供基本医疗服务和疫情报告、预防保健、健康教育等工作任务，在防病治病中发挥着重要的作用，为维护人民健康做出了突出贡献。

随着我国卫生事业的发展 and 广大群众生活水平的不断提高，基层医生的业务能力和服务水平仍不能满足我国广大群众对卫生服务日益增长的需求。

因此，针对目前基层医生队伍现状，制定新时期教育规划，进一步提高基层医生学历层次和业务水平，是适应新形势下卫生改革与发展的需要，是基层医生教育工作面临的紧迫任务。

2001-2010年全国乡村医生教育规划指出：到2010年底，在经济或教育发达地区，30%以上的乡村医生接受专科以上的高等医学教育；在经济或教育欠发达地区，15%以上的乡村医生接受专科以上的高等医学教育；其余的乡村医生应具有中专学历。

90%以上的省、区、市建立、健全乡村医生在岗培训制度，90%以上的乡村医生接受定期的在岗培训。

国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见指出，到2010年，全国地级以上城市和有条件的县级市要建立比较完善的城市社区卫生服务体系。

具体目标是：社区卫生服务机构设置合理，服务功能健全，人员素质较高，运行机制科学，监督管理规范，居民可以在社区享受到疾病预防等公共卫生服务和一般常见病、多发病的基本医疗服务。

<<神经精神系统与疾病>>

内容概要

《神经精神系统与疾病》以生物-心理-社会医学模式为指导，强调从整体水平看待精神障碍，特别重视基础理论、基本知识、基本技能的培训。在取材范围上，考虑到20多年来国内经济、社会等方面发生的巨大变化及精神障碍疾病谱的明显变化，注重对轻型精神障碍（如神经症）和儿童青少年精神疾病的叙述，增加了司法精神病学的内容，为基层医生解决临床中的具体问题提供有效的帮助和指导。

<<神经精神系统与疾病>>

书籍目录

第一篇 神经系统与疾病第一章 形态与功能第一节 概述第二节 脊髓和脊神经第三节 脑干和脑神经第四节 小脑、间脑和端脑第五节 神经传导通路第六节 内脏神经系统第七节 脑和脊髓的被膜、血管及脑脊液循环第二章 神经系统症状第一节 头痛第二节 眩晕第三节 晕厥第四节 意识障碍第五节 瘫痪第六节 抽搐第七节 颅内压增高第八节 共济失调第九节 呼吸肌麻痹第十节 感觉障碍第十一节 瞳孔异常第十二节 记忆障碍第十三节 失语症第三章 神经系统的诊断检查方法第一节 神经系统体格检查第二节 神经系统辅助检查第四章 神经系统疾病第一节 周围神经疾病三叉神经痛面神经麻痹面肌痉挛急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病慢性炎症性脱髓鞘性多发性神经病第二节 脊髓疾病急性脊髓炎脊髓亚急性联合变性脊髓空洞症脊髓血管病第三节 脑血管疾病短暂性脑缺血发作脑梗死脑出血蛛网膜下腔出血颅内静脉系统血栓形成其他脑血管病血管性痴呆卒中单元急性脑卒中康复第四节 中枢神经系统感染性疾病第五节 运动障碍疾病概述帕金森病小舞蹈病肝豆状核变性亨廷顿舞蹈病肌张力障碍其他运动障碍性疾病第六节 头痛偏头痛其他头痛第七节 痴呆阿尔茨海默病血管性痴呆Pick病和额颞痴呆第八节 神经肌接头疾病与肌肉病重症肌无力周期性麻痹多发性肌炎和皮肌炎线粒体肌病和线粒体脑肌病内分泌性肌病肌营养不良僵人综合征第九节 癫痫部分性发作全面性发作癫痫的预防与治疗常见的癫痫及癫痫综合征癫痫持续状态第十节 睡眠障碍睡眠生理失眠发作性睡病反复发作性睡眠增多症特发性睡眠增多症睡眠呼吸暂停综合征不安腿综合征睡眠中异常第十一节 颅脑肿瘤第十二节 颅脑损伤颅脑损伤硬脑膜外血肿硬膜下血肿第二篇 精神病学第五章 概述第一节 精神病学与精神障碍第二节 精神障碍的检查与诊断第三节 精神障碍的分类与诊断标准第六章 精神疾病的症状学第一节 感知觉障碍第二节 思维障碍第三节 注意障碍第四节 记忆障碍第五节 智能障碍第六节 定向障碍第七节 情绪障碍第八节 活动、意志行为障碍第九节 意识障碍第十节 自知力障碍第七章 精神疾病第一节 器质性精神障碍基本概念及常见的临床综合征器质性精神障碍躯体疾病所致精神障碍第二节 精神活性物质所致精神障碍概述阿片类药物酒精镇静、催眠、抗焦虑药中枢神经系统兴奋剂烟草大麻第三节 精神分裂症及其他精神病性障碍第四节 情感障碍第五节 神经症及癔症恐怖性神经症焦虑性神经症强迫性神经症躯体形式障碍神经衰弱癔症第六节 心理因素相关生理障碍进食障碍睡眠障碍第七节 应激相关障碍社会心理应激应激的中介机制应激相关障碍第八节 人格障碍与性障碍人格障碍性行为障碍第九节 儿童少年期精神障碍心理发育障碍儿童少年期行为和情绪障碍第十节 精神疾病治疗第十一节 精神障碍的预防和康复精神障碍的预防精神障碍的康复工娱治疗第十二节 精神疾病和法律相关问题司法精神病学各类精神疾病法律能力的评定

<<神经精神系统与疾病>>

章节摘录

(二) 脑脊液增加(脑积水) 脑脊液的分泌增加、吸收障碍或循环受阻。分泌增加与吸收障碍多见于脑膜炎性粘连或蛛网膜下腔出血后;循环受阻由发育畸形或颅内占位病变压迫脑脊液循环通道所致。

【临床表现】 (一) 一般性症状头痛、呕吐及视乳头水肿是颅内压增高的三大主征,可初步判断有无颅内压增高。

1. 头痛 常为颅内压增高最先出现的症状,部位呈弥漫性,以额枕部较明显,呈撕裂样或搏动性,清晨及夜间尤甚,咳嗽及用力的动作可使疼痛加剧。

2. 呕吐 可呈喷射状,多在头痛剧烈时伴发,一般不伴恶心,常与饮食无关。

3. 视乳头水肿此体征具有诊断价值,但急性颅内压增高不一定出现视乳头水肿。

早期表现为视乳头鼻侧边缘模糊、视网膜静脉增粗与搏动消失,逐渐发展为生理凹陷不清、视乳头隆起、静脉迂曲、乳头周围有火焰状出血。

延续较久的乳头水肿可继发视神经萎缩及视力减退。

4. 展神经麻痹展神经在颅底的走行较长,颅内压增高易使该神经受压,发生单或双侧展神经麻痹,出现复视。

5. 意识障碍这是急性颅内压增高的重要征象,慢性颅内压增高进展到一定时期也可出现意识障碍。

轻则反应迟钝、嗜睡,重则昏迷。

产生原因与脑供血、供氧受影响,大脑皮质与脑干网状结构功能发生障碍有关。

6. 生命体征的改变血压升高、呼吸不规则及脉搏变慢也是颅内压增高损害脑干及丘脑下部功能的结果。

7. 其他症状颅内压增高还可出现局限或全身性抽搐发作、眩晕、耳鸣及共济失调等症状。

(二) 特征性症状颅内压增高由不同的病因引起,查明病因,有利于采取行之有效的治疗措施。例如:颅内感染多有发热及脑膜刺激征;脑肿瘤的病情进展较缓慢,通过细致的检查不难确定病变的部位。

(三) 脑疝颅内容积的增大超出颅腔可提供的最大空间,造成脑组织向阻力较小的硬膜裂隙或颅骨生理孔道推移、嵌顿,形成脑疝,脑疝的种类较多,以小脑天幕疝和枕骨大孔疝最为常见。

.....

<<神经精神系统与疾病>>

编辑推荐

《神经精神系统与疾病》可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

<<神经精神系统与疾病>>

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>