

<<简明神经外科学>>

图书基本信息

书名：<<简明神经外科学>>

13位ISBN编号：9787533155995

10位ISBN编号：7533155998

出版时间：2010-4

出版时间：刘玉光、吴承远 山东科学技术出版社 (2010-04出版)

作者：刘玉光，吴承远 著

页数：705

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>

<<简明神经外科学>>

前言

随着各项新技术引入神经外科临床，使神经外科成为最活跃、发展最迅速的临床学科之一，大量的新技术、新观点、新理论改变了许多传统的神经外科概念。

CT、CTA、MRI、MRA、fMRI、SPECT、PET、DSA等检查技术的广泛应用，显著地提高了神经外科的诊断水平，而手术显微镜、立体定向设备、神经导航、伽玛刀、射波刀、神经内镜、血管内介入等先进设备的应用也大大地提高了神经外科的治疗效果，使许多过去认为无法治疗或疗效不佳的疾病也获得了满意的疗效。

当前我国县级及其以上医院均有神经外科专业，从业的基层神经外科医师已经超过1万人，因此，有必要出版一部介于《神经外科手册》与《临床神经外科学》之间的《简明神经外科学》，便于广大临床神经外科医师学习参考。

作者依据24年的临床经验，积累了10余年的各种神经外科疾病的影像学资料，参考了大量的文献资料，撰写了该部《简明神经外科学》。

本书共分14章，配有插图近800幅。

书中简明扼要地介绍了颅内压增高、急性脑疝、神经外科常用手术方法、开颅术后常见并发症的防治、颅脑损伤、颅内肿瘤、脑血管疾病、颅内感染和寄生虫病、颅骨疾病、颅神经疾病、先天性脑发育畸形、脑积水、锥体外系疾病、椎管内肿瘤、难治性癫痫的外科治疗、顽固性癌痛的外科治疗以及伽玛刀、质子治疗系统、射波刀、派特、神经内镜技术、神经导航等神经外科新技术。

书中内容新颖、文字简练，疾病描述层次分明，图文并茂，每种神经外科疾病都配有影像学图片，便于临床医生、学生在短时间内系统地掌握各种神经外科疾病的诊疗。

本书既保留了经典神经外科学的内容，又介绍了当今国际神经外科发展的先进诊疗技术与经验，是一部实用性很强的临床参考书，尤其适合年轻神经外科医师、大学生、研究生、进修生在临床工作与考研学习时参考应用。

由于水平所限，时间仓促，不当之处，望同道批评指正，以便再版时修正。

<<简明神经外科学>>

内容概要

《简明神经外科学》共分14章，配有插图近800幅。

书中简明扼要地介绍了颅内压增高、急性脑疝、神经外科常用手术方法、开颅术后常见并发症的防治、颅脑损伤、颅内肿瘤、脑血管疾病、颅内感染和寄生虫病、颅骨疾病、颅神经疾病、先天性脑发育畸形、脑积水、锥体外系疾病、椎管内肿瘤、难治性癫痫的外科治疗、顽固性癌痛的外科治疗以及伽玛刀、质子治疗系统、射波刀、派特、神经内镜技术、神经导航等神经外科新技术。

书中内容新颖、文字简练，疾病描述层次分明，图文并茂，每种神经外科疾病都配有影像学图片，便于临床医生、学生在短时间内系统地掌握各种神经外科疾病的诊疗。

《简明神经外科学》既保留了经典神经外科学的内容，又介绍了当今国际神经外科发展的先进诊疗技术与经验，是一部实用性很强的临床参考书，尤其适合年轻神经外科医师、大学生、研究生、进修生在临床工作与考研学习时参考应用。

<<简明神经外科学>>

作者简介

刘玉光，男，医学博士，1965年5月生。

现任山东大学齐鲁医院神经外科副主任、主任医师，山东大学医学院教授、博士生导师。

民革山东省省委委员及经济社会服务工作委员会副主任、民革省直山东大学齐鲁医院支部书记、山东省政协委员及山东省科学技术协会委员。

现兼中华医学会器官移植学分会委员、中华医学会疼痛学分会中青年委员及中枢痛学组委员、山东省疼痛研究会常务理事兼秘书长、山东省疼痛研究会神经外科专业委员会主任委员、山东省激光医学会副理事长及山东省激光医学会神经外科专业委员会副主任委员、山东省医师协会神经外科分会副主任委员、山东省中西医结合学会脑神经外科专业委员会副主任委员、中华医学会与山东省医疗事故鉴定专家；兼《Neuroscience》（美国）、《Acta Neurochirurgica》（德国）、《中华神经外科杂志》、《山东大学学报医学版》、《中华神经医学杂志》、《中国微侵袭神经外科杂志》、《中国疼痛医学杂志》等杂志审稿专家或编委；兼国家自然科学基金、教育部博士基金、山东省科技发展计划基金以及山东省科学技术奖、山东省卫生系统高级职称评审专家以及卫生部职称晋升考试命题专家。

先后荣获“山东省优秀青年知识分子”、“山东省卫生系统中青年重点科技人才”及“教育部科技发展中心优秀学者”等称号。

<<简明神经外科学>>

书籍目录

第一章 总论第一节 颅内压增高第二节 急性脑疝第三节 神经外科常用手术方法第四节 开颅术后常见并发症的防治第二章 颅脑损伤第一节 概述第二节 头皮损伤第三节 颅骨骨折第四节 脑震荡第五节 脑挫裂伤第六节 弥漫性轴索损伤第七节 脑干损伤第八节 丘脑下部损伤第九节 外伤性颅内血肿第十节 外伤性硬膜外血肿第十一节 外伤性硬膜下血肿第十二节 外伤性脑内血肿第十三节 迟发性外伤性颅内血肿第十四节 外伤性脑室内出血第十五节 外伤性颅后窝血肿第十六节 外伤性脑干血肿第十七节 外伤性硬膜下积液第十八节 外伤性硬膜下积液演变为慢性硬膜下血肿第十九节 开放性颅脑损伤第二十节 颅脑损伤的并发症和后遗症附2-1神经外科患者与应激性溃疡附2-2神经外科患者与高渗性非酮症糖尿病昏迷附2-3神经外科患者与低钠血症第三章 颅内肿瘤第一节 概述第二节 脑胶质瘤第三节 脑膜瘤第四节 垂体腺瘤第五节 听神经瘤第六节 三叉神经鞘瘤第七节 颅咽管瘤第八节 表皮样囊肿第九节 皮样囊肿第十节 颅内脊索瘤第十一节 胶样囊肿第十二节 颅内脂肪瘤第十三节 颅内畸胎瘤第十四节 颅内错构瘤第十五节 生殖细胞瘤第十六节 颅内血管网状细胞瘤第十七节 颅内转移瘤第十八节 颅内原发性肉瘤第十九节 颅内恶性淋巴瘤第二十节 颅内黑色素瘤第二十一节 颈静脉球瘤第二十二节 脑干肿瘤第四章 脑血管疾病第一节 概述第二节 自发性蛛网膜下腔出血第三节 脑动脉瘤附4-1脑血管痉挛附4-2儿童脑动脉瘤第四节 脑血管畸形第五节 颈动脉海绵窦瘘第六节 高血压性脑出血第七节 自发性脑室内出血第八节 烟雾病第九节 脑肿瘤性出血第十节 大脑大静脉瘤第十一节 遗传性出血性脑血管病第十二节 缺血性脑血管病的外科治疗第十三节 慢性扩张性脑内血肿第五章 颅内感染和寄生虫病第一节 脑脓肿第二节 脑结核球第三节 脑真菌性肉芽肿第四节 脑蛛网膜炎第五节 脑囊虫病第六节 脑包虫病第六章 颅骨疾病第一节 颅骨骨瘤第二节 狭颅症第三节 颅底凹陷症第四节 颅骨纤维结构不良第七章 颅神经疾病第一节 三叉神经痛第二节 原发性面肌痉挛第三节 原发性舌咽神经痛第四节 原发性痉挛性斜颈第八章 先天性颅脑发育畸形第一节 Arnold-Chiari畸形附8-1脊髓空洞症第二节 Dandy-walker畸形第三节 灰质异位症第四节 脑穿通畸形第五节 先天性蛛网膜囊肿第六节 颅裂畸形第九章 脑积水第一节 成人脑积水第二节 婴儿脑积水第十章 锥体外系疾病第一节 帕金森病第二节 扭转痉挛第三节 慢性进行性舞蹈病第十一章 椎管内肿瘤第一节 概述第二节 椎管内神经纤维瘤第三节 脊膜瘤第四节 脊髓室管膜瘤第五节 脊髓星形细胞瘤第六节 先天性椎管内肿瘤第七节 椎管内转移瘤附11-1脊髓拴系综合征第十二章 难治性癫痫的外科治疗第一节 概述第二节 各种常见癫痫的外科治疗第十三章 顽固性癌痛的外科治疗第一节 概述第二节 癌痛的外科手术治疗第十四章 神经外科新技术第一节 伽玛刀第二节 质子治疗系统第三节 射波刀第四节 派特第五节 神经内镜技术第六节 神经导航技术附录 神经外科常见疾病、专业术语及词汇英汉对照

<<简明神经外科学>>

章节摘录

插图：三、病因（一）颅脑损伤严重脑挫裂伤与外伤性颅内出血、脑水肿是最常见的外伤性急性颅内压增高病因。

外伤性蛛网膜下腔出血引起的脑脊液循环障碍是外伤性迟发性颅内压增高的常见原因。

（二）颅内肿瘤颅内肿瘤几乎都出现颅内压增高。

颅内压增高的程度及出现的早晚与颅内肿瘤的生长速度、大小、部位、性质以及患者的年龄等有关。

（三）颅内感染脑脓肿、化脓性脑膜炎以及结核性脑膜炎均可引起明显的颅内压增高。

（四）脑血管疾病高血压性脑出血引起的占位效应可导致明显的颅内压增高。

颅内动脉瘤和脑动静脉畸形破裂出血，可因继发脑缺血或脑积水而发生颅内压增高。

颈内动脉血栓形成和脑血栓引起的脑梗塞，导致缺血性脑水肿，也可引起颅内压增高。

（五）脑寄生虫病脑囊虫病引起的弥散性脑水肿、梗阻性脑积水与粘连性蛛网膜炎是导致颅内压增高的主要原因。

（六）颅脑先天性疾病先天性中脑导水管狭窄、颅底凹陷症和小脑扁桃体下疝畸形引起的梗阻性脑积水均可出现颅内压增高。

狭颅症可因颅缝过早闭合，使脑的正常发育受限，引起颅内压增高。

（七）良性颅内压增高又称假脑瘤综合征，主要表现为颅内压增高。

原发疾病以脑蛛网膜炎、颅内静脉窦（上矢状窦或横窦）血栓形成和中毒性脑病等多见。

颅内压增高的症状可随原发疾病的好转而逐渐消失。

（八）脑缺氧呼吸、心跳骤停或呼吸道梗阻发生的严重脑缺氧以及癫痫持续状态和肺性脑病导致的严重脑缺氧及继发性脑水肿，均可引起颅内压增高。

四、分类（一）按病因分类1.弥漫性颅内压增高因脑实质的体积增大或颅腔容积变小引起。

其特点是颅腔内各部及各分腔之间压力均匀升高，不存在明显的压力差，脑组织无明显移位。

临床上常见的疾病有弥漫性脑膜脑炎、弥漫性脑水肿、交通性脑积水等。

2.局灶性颅内压增高因颅内局部扩张性病变引起。

其特点是颅腔内各部及各分腔之间压力非均匀性升高，病变部位压力首先增高，并把压力传向远处，造成颅内各腔隙间的压力差，导致脑室、脑干及中线结构移位。

临床上常见的疾病有颅脑损伤、颅内血肿、局限性脑水肿、严重局限性脑挫裂伤等。

<<简明神经外科学>>

编辑推荐

《简明神经外科学》：体现新观点、新理论、新技术，大量珍贵的资料性图片800余幅，实用性强的诊疗经验总结。

<<简明神经外科学>>

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>