

<<老年痴呆调养与护理>>

图书基本信息

书名：<<老年痴呆调养与护理>>

13位ISBN编号：9787800899966

10位ISBN编号：7800899969

出版时间：1999-05

出版时间：中国中医药出版社

作者：王平,刘玲

页数：298

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>

<<老年痴呆调养与护理>>

内容概要

本书结合老年痴呆的发病原因、病程进展、临床表现、并发症等多个方面，从饮食、心理、运动等不同侧面总结、介绍了老年痴呆的调护方法、护理措施及中老年智力保健、延缓衰老的有关知识。

内容丰富。

资料翔实新颖，实用性强，既可供老年痴呆早期病人及家属新闻记者又可供基层医务人员参考，同时也是中老年朋友健脑防衰的家庭必备参考书。

<<老年痴呆调养与护理>>

作者简介

王平，祖籍南京，江苏句容人。

1986年毕业于南京师范大学美术学院中国画专业，获文学学士学位。

2006年毕业于苏州大学，获文学博士学位。

现为江苏大学艺术学院党总支书记、副教授、硕士生导师、江苏大学民间艺术研究所所长、江苏省美术家协会会员、江苏省国画院特聘画家、江苏省徐悲鸿研究会理事、江苏省动漫艺术协会理事、国际商业美术设计师协会江苏地区专家委员会副主任、江苏省包装设计委员会委员。

主要从事美术学和艺术设计的教学与研究工作，被江苏省教育厅授予“江苏省学校艺术教育先进个人”。

绘画及设计作品多次参加全国及省级展览并获奖，发表于多种国家重点学术刊物，入编多种大型专业画集；发表专业学术论文30余篇；主持国家及省级研究项目多项，其中“高校美育与素质教育”被列为全国教育科学“十五”规划重点课题；“江苏地区民间美术的历史与现状的调查与对策研究”被列为江苏省教育厅哲学、社会科学基金资助项目；主持并参与多部教材的编著工作，出版有《当代艺术家系列——王平画集》、《意生象外——艺术学探索》（中国文联出版社），即将出版的专著有《王文治研究》（江苏古籍出版社）等。

<<老年痴呆调养与护理>>

书籍目录

- 一、基本知识篇
 - 1、什么叫老年痴呆？
 - 2、老年痴呆分哪几类？
 - 3、何谓皮质性痴呆、皮质下性痴呆？
 - 4、什么叫阿尔茨海默病？
 - 5、什么叫血管性痴呆？
 - 6、老年痴呆有哪些表现？
 - 7、阿尔茨海默病临床上如何分阶段？
 - 8、老年痴呆如何诊断？
 - 9、老年性痴呆的诊断标准是什么？
 - 10、如何诊断血管性痴呆？
 - 11、血管性痴呆与老年性痴呆有何不同？
 - 12、痴呆也有假的吗，如何区别真假？
 - 13、老年痴呆可早期诊断吗？
 - 14、老年痴呆有哪些早期信号？
 - 15、老年痴呆病人需作哪些检查？
 - 16、老年性痴呆有哪些病理特征？
 - 17、老年痴呆的简易检测法是什么？
 - 18、哪些人易患老年痴呆？
 - 19、老年痴呆会不会传染？
 - 20、老年痴呆会不会遗传？
 - 21、老年人正常脑老与老年痴呆有何不同？
 - 22、脑老化的良性老年遗忘与老年痴呆怎样鉴别？
 - 23、很久以前的事都能记起说明记忆力不差吗？
 - 24、老年痴呆易发生哪些并发症？
 - 25、老年痴呆患者的死亡原因有哪些？
 - 26、老年痴呆是不治之症吗？
 - 27、老年痴呆的调护原则是什么？
- 二、病前调护篇
 - 28、老年痴呆的病前调护原则是什么？
 - 29、老年痴呆可以预防吗？
 - 30、引起老年痴呆的疾病有哪些？
 - 31、血管性痴呆的发生与哪些因素有关？
 - 32、老年性痴呆的发生与哪些因素有关？
 - 33、戒烟对预防老年痴呆有何意义？
 - 34、戒酒对预防老年痴呆有何意义？
 - 35、控制铝的摄入对预防老年痴呆有何意义？
 - 36、调节雌激素水平对预防老年痴呆有何意义？
 - 37、积极防治高血压对预防老年痴呆有何意义？
 - 38、积极防治脑血管疾病对预防老年痴呆有何意义？
 - 39、积极防治高脂血症对预防老年痴呆有何意义？
 - 40、积极防治糖尿病对预防老年痴呆有何意义？
 - 41、积极防治心脏病对预防老年痴呆有何意义？
 - 42、积极防治性病对预防老年痴呆有何意义？
- 三、对症调护篇四、家庭调护篇五、心理调护篇六、饮食调护篇七、运动调护篇八、针灸、按摩、气功篇九、智力保健篇

<<老年痴呆调养与护理>>

章节摘录

书摘(3) 视空间定向障碍：表现为不能准确地判断物品位置，伸手取物时或未达该物而抓空，或伸手过远将物品碰倒。

放物品时不能正确判断应放的位置，如不能将锅或水壶准确地放在炉灶的火眼上，因放偏而致锅或水壶歪倒掉到地上。

回家时走错方向，经常迷路，甚至在自己家中找不到自己的房间，不知哪个床是自己的。

穿衣时分不清上下左右和正反，甚至把裤腿当衣袖。

不会使用最常用的物品或工具，如反拿汤匙盛汤。

不能画出最简单的几何图形。

(4) 语言障碍：部分患者以语言障碍为首表现。

早期词汇量减少，谈话中因找词困难而突然中断，不能说出物品的名称，或不适当地加入无关的词汇或变换主题，给人以“说话东拉西扯”的感觉。

逐渐所说的话不能使入理解，写的信让人看不懂，也不能理解他人提出的问题，不能参与交谈。

最后患者仅能发出别人不可理解的声音，终至缄默。

(5) 理解力和判断力下降：表现为不能正确处理工作、生活中的问题，大事被忽略，琐事却纠缠不清，工作能力下降。

在临床上，常用解释成语的寓意、区别两种东西的异同，以及出一些问题让病人判断应该怎么办等方法来测查病人的理解力、判断力。

如要病人解释“‘过河拆桥’是什么意思”、“苹果和香蕉有何相似处”等。

(6) 情感与行为障碍：表现为坐立不安、多疑、易激动、淡漠、抑郁、焦虑或欣快。

可出现妄想、错觉、幻觉，而出现冲动性的伤人、毁物行为。

有的病人一改以往的生活习惯，变得不注意衣着，不修边幅，甚至收集废物，把街上的垃圾捡回家。

有的病人贪吃，与小孩子争抢食物。

有的表现性欲亢进，纠缠妻子或其他女人，甚至发生不轨行为。

有的夜间起床活动，或经常无目的地来回走动。

痴呆晚期很容易诊断，但早期难以发现。

因此，当老年人出现记忆力下降及情感改变后，应尽早去医院检查，以免延误治疗时机。

<<老年痴呆调养与护理>>

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>