第一图书网, tushu007.com

<<神经系统疾病诊断治疗学>>

图书基本信息

书名：<<神经系统疾病诊断治疗学>>

13位ISBN编号：9787801574787

10位ISBN编号：7801574788

出版时间：2002-8

出版时间：人民军医出版社

作者：刘运生

页数：13,630页

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

前言

神经病学这一临床学科与整个医学、神经科学一样在飞速发展，诊治水平正在不断提高。
为了跟上时代的步伐，我们组织了全校同仁编写了《神经系统疾病诊断治疗学》一书。
全书以诊断和治疗为重点，注重实用，既有基础理论、基本知识、基本技能的介绍，又注意介绍先进的诊疗技术，还撰写了我们自己的临床经验，希望通过这本书帮助读者提高神经系统疾病的诊断及治疗水平。
在诊断方面，首先介绍临床应用解剖，神经科常见症状学，病史采集，临床检查及神经系统疾病的诊断原则，强调了在诊断过程中重视基本功和应用基本知识，希望在选择辅助检查前就能初步作出定位和定性诊断；尔后介绍了各种常用的特别是先进的诊断技术，如磁共振（MRI）、CT、血管成像（SPET）、正电子发射断层扫描（PET）、脑电24小时监测（AEEG）、录像脑电图（VEEG）及数字减影血管造影（DSA）等，以便选用后能更精确地作出定位和定性诊断。
介绍中特别重视图和照片的应用，正常和异常结果显示直观，从而有助于提高阅读各种辅助检查结果的能力。

内容概要

本书系统介绍了神经内、外科常见病、综合征的有关基础、诊断、治疗、急救、护理等知识，并将CT、MRI等先进技术分别列出章节介绍，同时融会于各疾病中予以阐述。

<<神经系统疾病诊断治疗学>>

书籍目录

第一章 神经系统临床应用解剖第一节 头皮软组织第二节 颅骨第三节 脑膜第四节 脑的血液循环第五节 脑一、大脑二、间脑三、小脑四、脑干第六节 脊髓第七节 脑神经与脊神经第八节 脑脊液及其循环第二章 症状学第一节 头痛第二节 眩晕第三节 晕厥第四节 昏迷第五节 脑死亡第六节 谵妄第七节 言语障碍第八节 睡眠障碍第九节 大脑皮质症状第十节 痴呆第十一节 视力障碍第十二节 视野缺损第十三节 眼球突出第十四节 睑裂狭小第十五节 瞳孔异常第十六节 眼球运动障碍第十七节 眼球震颤第十八节 面瘫第十九节 吞咽困难第二十节 延髓性麻痹第二十一节舌肌萎缩第二十二节感觉障碍第二十三节疼痛第二十四节痛性痉挛第二十五节肢体瘫痪第二十六节肌张力障碍第二十七节肌肉萎缩第二十八节抽搐第二十九节不自主运动第三十节共济失调第三十一节步态异常第三十二节反射异常和病理反射第三章 神经系统疾病病史采集及检查第一节 病史采集第二节 神经系统检查第三节 意识障碍病人的检查第四节 其他检查一、失语二、失用三、失认第四章 神经系统疾病的诊断原则一、诊断步骤二、定位诊断三、定性诊断第五章 诊断技术第一节 神经放射学一、颅骨平片二、脑血管造影三、头部CT扫描四、脑磁共振成像五、脊椎及脊髓检查第二节 神经核医学一、脑池和脑室显像二、脑血流的单光子发射计算机断层显像(SPECT)三、正电子发射计算机断层显像(PET)第三节 神经超声学第四节 神经电生理学一、脑电图、脑电地形图检查二、脑电监测三、脑血流图检查四、肌电图检查五、诱发电位检查第五节 穿刺术及活检术一、腰椎穿刺术二、脑脊液动力学检查三、小脑延髓池穿刺术四、脑室穿刺术五、婴儿硬脑膜下穿刺术及脑室穿刺术六、脑脓肿脓腔造影术七、脑、神经、肌肉组织活检术第六节 脑脊液实验室检查第七节 神经心理测验第六章 神经系统疾病常用治疗第一节 放射治疗一、r刀(r刀)放射外科治疗二、X刀放射外科治疗三、神经系统肿瘤放射治疗第二节 显微神经外科的简介第三节 神经内外科重症监护第四节 人工呼吸机的使用第五节 水电解质平衡紊乱第六节 酸碱平衡失常第七节 人工冬眠第八节 低温疗法第九节 三叉神经后根射频热凝术第十节 神经阻滞术第十一节 激素在神经科的应用第十二节 抗生素在神经科的应用第十三节 高压氧疗法第十四节 介入神经放射治疗技术第十五节 脑复苏及促进脑细胞代谢药物的运用第十六节 脑立体定向外科简介第七章 周围神经病及损伤第一节 面神经病第二节 面肌痉挛第三节 多发性神经病第四节 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病(吉兰一巴雷综合征)第五节 股外侧皮神经病第六节 三叉神经痛第七节 灼性神经痛第八节 坐骨神经痛第九节 周围神经损伤一、概述二、常见周围神经损伤的诊断第八章 脊髓病及损伤第一节 脊髓病变的定位诊断第二节 急性脊髓炎第三节 脊髓蛛网膜炎第四节 脊髓压迫症一、概述二、椎管内肿瘤三、椎管内脓肿四、椎管内结核性肉芽肿第五节 脊髓空洞症与延髓空洞症第六节 运动神经元病一、肌萎缩性侧索硬化症二、进行性脊肌萎缩三、进行性延髓麻痹四、原发性侧索硬化第七节 脊髓损伤第八节 脊髓血管病一、脊髓梗死二、脊髓出血三、脊髓血管畸形四、脊髓动脉瘤第九章 颅骨与脊柱疾病第一节 颅骨骨瘤第二节 颅骨血管瘤第三节 颅骨胆脂瘤第四节 动脉瘤性骨囊肿第五节 颅骨骨纤维结构不良第六节 颅骨脑膜瘤第七节 颅骨畸形性骨髓炎第八节 颅骨软骨瘤第九节 颅骨巨细胞瘤……第十章 颅脑与脊髓先天性疾病第十一章 颅内高压与脑水肿第十二章 颅脑损伤第十三章 颅内肿瘤第十四章 脑血管疾病第十五章 颅内感染性疾病第十六章 颅寄生虫病第十七章 癫痫第十八章 偏头痛……

章节摘录

插图：听觉性语言中枢与视觉性语言中枢之间没有明显界限，有学者将它们均包含于Wer-nicke区内。该区包括颞上回、颞中回后部、缘上回和角回。
此区的损害将产生严重的感觉性失语症。
（3）语言形成区：在优势半球颞叶后部，听觉性语言中枢的后方，病灶损坏了感觉语言区和海马之间的联络纤维。
此区受损时，可产生命名性失语症，即在看见熟悉的物体时，虽然能说出其用途，但叫不出其名称。
（4）海马回：颞叶下面最内侧的皮质叫海马回，其前方邻接海马回的嗅皮质，但目前还不知道这两部分是否有联系。
海马回钩接受两侧嗅觉纤维的投射，故一侧受损时不出现嗅觉障碍，但受刺激时，可出现幻嗅。
临床上把间歇发作性幻嗅为主要表现的发作，称为颞叶钩回型癫痫发作。
4.枕叶位于顶叶和颞叶的后方，内侧面上有呈“Y”形的顶枕裂和距状裂。
距状裂的两侧皮质是视觉中枢，一侧视觉中枢损伤出现对侧视野同向性偏盲，而中心视野保留。
两侧视觉中枢均损伤时，则出现双眼全盲。
5.岛叶位于外侧裂的深部，被额、顶、颞叶所掩盖，四周有环形沟，表面有斜行的岛中央沟，其前部有岛短回，后部有岛长回，功能上与内脏活动有关。

编辑推荐

《神经系统疾病诊断治疗学》由人民军医出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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