

<<现代临床脑电图学>>

图书基本信息

书名：<<现代临床脑电图学>>

13位ISBN编号：9787117119368

10位ISBN编号：7117119365

出版时间：2009-8

出版单位：人民卫生出版社

作者：中国抗癫痫协会专家组 主译

页数：870

译者：中国抗癫痫学会专家组

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>

<<现代临床脑电图学>>

前言

本书为第3版，第1版于1978年出版，主编为Donald w.Klass和David D.Daly。

第2版出版于1990年，Daly仍为主编之一，但Timothy A.Pedley继Klass成为主编。

因Daly在第2版出版后不久意外去世，John s.Ebersole继Daly成为目前《现代临床脑电图学》第3版的主编。

然而，本书有其他更加重要的变化以反映脑电图和临床神经生理学的巨大进步及这些进步与临床实践的关系，因而新版本不单纯是旧版本的修订版。

第2版有23章，第3版有31章，其中23章为全新内容。

我们现在正处于数字化的时代，本书强有力地反映了这个新的现实。

先进的显示和分析技术使EEG的应用超越传统的EEG实验室或癫痫监测室而扩展到手术室和重症监护室。

新的源模型方法和监测软件有助于识别癫痫发作和脑致痫区定位。

EEG继续广义地在大脑正常功能和传统上分为神经、精神或心理性疾病的研究中发挥着至关重要的作用。

现在，其作用更扩展到整个“脑部疾病”研究的范围。

与先前版本相似，本版并不意味着要依目录中所列的章节顺序从头读到尾。

神经科住院医生和临床神经电生理博士后研究人员的兴趣和需要与主治医生或有经验的研究员不同。

因此，我们希望本书的题目及其覆盖的内容既能满足初学者也能满足专家的需要，并可作为一本初始的通用参考书，涉及与EEG相关的大多数内容。

文献引用包括历史性和“经典性”文章以及描述新方法的近期文章、EEG数据的修订解释和新的或扩展性应用。

我们认为，深入了解基本的EEG记录方法、正常的EEG波型和现象（包括源于发育和老龄化的变化）以及临床EEG异常的各种情况，对于EEG更先进的和新的应用十分必要。

为此，我们的目标在于提供一个系统的和关键的EEG解释途径，以使“临床—电图的相关性”不再是无意义词汇的神秘组合，而是具有实际的临床应用价值，因为它们完全基于生理学原则和临床研究的证据。

因为多位作者参与编写的教科书有时会出现很多看起来难以克服的挑战，我们对为此书慷慨献出时间、知识和经验的许多作者深表感激。

我们也对作者们的耐心表示感谢，因为此版本的酝酿期远远超过任何人的期待。

在第2版中，我们提及对那些想知道“堑壕”中的作者们感觉如何时，回忆亚伯拉罕·林肯的一段故事非常有用。

林肯曾谈到一个男人，他的身上被涂满焦油，粘上羽毛，叫他坐木杠，被撵出城（译者注：摘自《竞选州长》[马克·吐温]），此人谈到：“为了荣誉，一切都值得”。

我们认为我们做的是值得的，而且我们对最终的结果感到满意，我们希望我们的作者们也同样感到满意。

最后，我们对不幸故去的David Daly和John Knott过去作出的许多贡献表示感谢，他们早期的工作成为此版书的架构。

我们高度评价Lippincott Williams&Wilkins出版社的Charles Mitchell和Keith Donnellan不倦的努力和理解、支持。

他们的作用大多在幕后，但重要性不言而喻。

<<现代临床脑电图学>>

内容概要

《现代临床脑电图学》（第3版）中文译本和广大读者见面了，对我国正在蓬勃发展的脑电图诊断技术和从事此项工作的医务人员来说，无疑是件可喜可贺的事。

本书原文是2003年在美国出版的最新版本。

全书兼容并蓄，理论与实践结合，普及与提高并重，是不可多得的临床脑电图学的通用参考书和教科书。

脑电图检查作为癫痫诊断的重要佐证，其准确性和规范化的意义不言而喻。

我国自1949年引进脑电图仪器至20世纪后期逐渐推广，目前已经相当普及。

据粗略估计，我国现有各种脑电图仪超过1万台，脑电图从业人员也达万人以上。

每年至少有数百万病人接受脑电图检查。

此书的问世，必将对从事此项工作的专业人员有所裨益，而且更重要的是，会最终造福于广大患者。

<<现代临床脑电图学>>

作者简介

作者：(美国)John S.Ebersole (美国)Timothy A.Pedley 译者：中国抗癫痫转会专家组

<<现代临床脑电图学>>

书籍目录

第1章 脑电图活动的细胞学基础第2章 皮质起源部位与脑电图电压场第3章 工程原理第4章 电场和记录技术第5章 按程序完成阅图分析：儿童和成年人正常脑电图的基本要素及其特点第6章 新生儿脑电图第7章 良性脑电图变异型和临床意义不明的波型第8章 诱发试验方法第9章 伪迹第10章 有条理的判读异常脑电图第11章 局限性脑电图异常第12章 代谢性、感染性及遗传性脑病第13章 器质性脑综合征与痴呆第14章 昏迷、反应性降低状态及脑死亡的电生理评估第15章 药物影响和中毒脑电图第16章 儿童进行性神经系统综合征第17章 癫痫发作和癫痫第18章 视频脑电图监测第19章 动态脑电图监测第20章 颅内脑电图第21章 术中皮质脑电图第22章 癫痫发作和棘波的自动检测和分析第23章 癫痫样电位的EEG电位图和偶极子源建模第24章 定量脑电图第25章 连续脑电图监测在重症监护室中的应用第26章 睡眠障碍：实验室评价第27章 视觉诱发电位第28章 脑干听觉诱发电位第29章 体感诱发电位第30章 长潜伏期事件相关电位第31章 术中监测索引

<<现代临床脑电图学>>

章节摘录

插图：第1章 脑电图活动的细胞学基础目前，有三种方法可以从网络水平对神经元之间的相互作用提供较高的时间分辨率：电场记录脑电图（electroencephalogram, EEG）、脑磁图（magnetoencephalogram, MEG）和光学影像。

每种方法都有它的优点和不足。

对可以自由活动的病人进行实验性研究时，因为磁性传感器体积太大，MEG并不实用。

光学影像方法的主要障碍是，“看到的内容”限于表面的事件。

因为大多数神经网络之间的相互作用发生在突触水平，而且大多在脑的深部，因而应当寻找另一种方法。

此外，正如在数十年前头皮记录EEG遇到的基础性问题一样，MEG和光学影像领域的研究面临着同样的问题：信号解释的“逆向推算（reverse engineering）”问题。

神经元产生的膜电流通过细胞外空间。

这些电流可通过放置在神经元外部的电极进行测量。

从任何部位记录到的电场电位（如局部平均电场）均反映了大量重叠性电场的线性总和。

这些电场产生自电源（current source）和电穴（current sink），并沿着多个细胞分布。

电流从细胞内流向细胞外称为电源，而电流从细胞外流向细胞内称为电穴。

这个宏观的状态变化可用电极进行记录，表现为电场电位或EEG；或用磁性传感器（超导量子干涉器件[superconducting interference devices, SQUID]）记录，表现为MEG。

因此，这些局部性的场模式为研究特定神经结构内的传入性、联合性和局部性运行的空间和时间性活动提供了途径。

到目前为止，对于在较高的时间分辨上评估协作性的神经元活动，场电位测量提供了最好的实验和临床工具。

然而，由于场电位没有对神经元活动过程的基本机制进行描述，所以头皮或深部EEG仅仅是对脑活动的一种大体描述，而不是对特异性功能和解剖事件的一种预测性的描述。

研究：EEG的形成机制所必需的实验工具还没有开发出来。

本章对哺乳动物古皮质和新皮质内场电位的产生进行基本描述，并对此领域的进展和未来的研究方向进行总结。

把从表面（头皮）记录到的事件进行分解的直接方法就是同时研究表面和细胞外电流产生部位的电活动。

采用线状电极从深部脑结构记录电活动为神经科学最古老的记录方法之一。

局部性场电位测量或“微EEG（micro-EEG）”与神经元发放记录相结合为研究细胞结构特性对生物电形成的影响提供了最好的实验工具，这些细胞结构特性包括皮质的分层、分布、大小和在电产生中神经成分的网络联系。

然而，为了提高空间分辨率和对基本的细胞事件进行解释，需要大量的记录点，同时记录部位之间的距离也应减少。

由于应用微机械式硅探针进行多点记录，使这个领域的进展进一步加快。

通过脑深部获得的信息将有助于临床医生对表面记录到的事件进行解释。

显而易见，这种工作需要神经科学、硅纳米技术、微机械、电子工程、数学和计算机科学领域的协作才能完成。

<<现代临床脑电图学>>

编辑推荐

《现代临床脑电图学(第3版)(精)》是由人民卫生出版社出版的。

<<现代临床脑电图学>>

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>