

<<临床技术规范>>

图书基本信息

书名：<<临床技术规范>>

13位ISBN编号：9787509107362

10位ISBN编号：7509107369

出版时间：2007-3

出版时间：人民军医出版社

作者：本社

页数：99

字数：124000

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>

## <<临床技术操作规范>>

### 内容概要

本书系国家卫生部委托中华医学会组织我国神经病学界在相关专业领域造诣深厚的专家共同编写而成。

全书共5章，分别对神经科临床工作中常用的腰穿、脑电图、肌电图、诱发电位和脑血管超声等技术操作进行了系统和规范的讲解，对每项检查操作的适应证、禁忌证、操作方法及程序、注意事项都做了具体规定。

附录部分对神经系统的检查作了较系统的叙述。

本书具有很强的科学性、实用性和可操作性，对规范临床有关的神经系统检查和技术操作，提高医疗质量有重要的指导作用，是神经科临床医生的必备业务工具书，也是医疗行政管理人员评定技术质量的重要参考依据。

<<临床技术操作规范>>

书籍目录

第1章 腰椎穿刺术第2章 脑血管超声检查第3章 诱发电位 第一节 躯干感觉诱发电位 第二节 脑干听觉诱发电位 第三节 视觉听觉诱发电位第4章 脑电图第5章 肌电图附录 神经系统检查 第一节 常规神经系统检查和诊断原则 第二节 昏迷患者神经系统的检查 第三节 高级神经功能和认知功能障碍的检查

## &lt;&lt;临床技术操作规范&gt;&gt;

## 章节摘录

**第1章 腰椎穿刺术** 腰椎穿刺术（腰穿）是诊断和治疗中枢神经系统疾病最易进行和创伤最小的手术。

**【适应证】** 1. 需经腰穿途径测定压力和（或）采取脑脊液标本用作辅助性诊断的中枢神经系统疾病。

诊断性腰穿能为临床提供颅内压力过高和过低的直接证据（从枕骨大孔区至腰穿部位椎管的脑脊液通路无梗阻，脑脊液蛋白含量不过高的情况下）；诊断性腰穿采集的脑脊液标本按临床需要可用作细胞学、酶、生物化学、细菌和病毒等病原学、免疫学、病理学方面的检查和研究，为临床提供神经系统疾病定性的客观资料。

2. 需采用腰穿作为给药和其他治疗的途径，最常见的情况有：（1）麻醉药物：用于腰椎麻醉。

（2）诊断性药物和空气：如影像学应用增强造影剂和空气等以增强病变的显影和对比；放射性核素可用于测定脑脊液向侧脑室反流和穿透脑室内的室管膜吸收以及脑脊液清除缓慢，以助诊断正常压力脑积水；染料性药物如亚甲蓝注入诊断脑脊液漏等。

（3）治疗性药物：如抗癌化疗药物和抗真菌等药物的鞘内注射。

（4）减低颅内压：良性颅压高患者可反复腰穿放出脑脊液，旨在减低颅内压保护视力。

**【禁忌证】** 1. 腰穿部位组织的感染性病变和其他疾患 腰穿部位的皮肤、皮下组织、脊柱和硬膜外有感染性病变的患者都应视为绝对禁忌证，腰穿部位的其他局部组织病变，如严重的皮肤疾病或瘢痕和腰椎先天或获得性疾患或畸形，勉强腰穿不但不会成功，反而会使原有病变加重或出现并发症。

.....

<<临床技术规范>>

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>