

<<神经内科常见病诊疗学>>

图书基本信息

书名：<<神经内科常见病诊疗学>>

13位ISBN编号：9787510045653

10位ISBN编号：7510045657

出版时间：2012-5

出版公司：世界图书出版公司

作者：许长春

页数：342

字数：550000

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>

## <<神经内科常见病诊疗学>>

### 内容概要

《神经内科常见病诊疗学》介绍了神经系统主要包括中枢神经系统和周围神经系统，是统率和协调全身各系统器官的重要部分。

神经系统疾病对人们的生命和社会活动有着不可忽视的影响。

《神经内科常见病诊疗学》共分为16章，包括绪论、神经内科疾病常见症状与体征、神经内科常见病的诊断方法、脑血管疾病、脊髓疾病、周围神经疾病、神经系统感染、神经系统脱髓鞘疾病、运动障碍疾病、睡眠障碍疾病、癫痫、头痛、痴呆、颈动脉疾病、精神障碍性疾病、神经内科常见病的康复等内容。

本书在编写过程中尽可能多地收集目前神经系统的常见病、多发病，在内容编排上侧重于常见病，对常见神经内科疾病的诊断、检查方法和治疗做了详细的介绍，希望对神经内科的临床工作者提供帮助。

。

## <<神经内科常见病诊疗学>>

### 书籍目录

- 前言
- 第一章绪论
- 第二章神经内科疾病常见症状与体征
  - 第一节意识障碍
  - 第二节失语症、失用症、失认症
  - 第三节头痛
  - 第四节眩晕
  - 第五节晕厥
  - 第六节耳鸣
  - 第七节瘫痪
  - 第八节躯体感觉障碍
  - 第九节不自主运动
  - 第十节共济失调
  - 第十一节尿便障碍
- 第三章神经内科常见病的诊断方法
  - 第一节采集病史
  - 第二节神经系统检查
  - 第三节常用辅助检查方法
  - 第四节神经内科疾病的诊断原则
- 第四章脑血管疾病
  - 第一节短暂性脑缺血发作 (TIA)
  - 第二节脑动脉硬化症
  - 第三节脑梗死
  - 第四节脑栓塞
  - 第五节腔隙性脑梗死
  - 第六节脑出血
  - 第七节蛛网膜下腔出血
  - 第八节高血压脑病
  - 第九节颅内动脉瘤
  - 第十节脑动静脉畸形
  - 第十一节脑静脉和静脉窦血栓形成
- 第五章脊髓疾病
  - 第一节急性脊髓炎
  - 第二节脊髓压迫症
  - 第三节脊髓空洞症
  - 第四节脊髓血管疾病
  - 第五节脊髓亚急性联合变性
  - 第六节脊髓肿瘤
- 第六章周围神经疾病
  - 第一节三叉神经痛
  - 第二节特发性面神经炎
  - 第三节多发神经损害
  - 第四节格林—巴利综合征
  - 第五节脊神经疾病
- 第七章神经系统感染

<<神经内科常见病诊疗学>>

- 第一节急性病毒性脑膜炎
- 第二节单纯疱疹病毒性脑炎
- 第三节带状疱疹及神经系统合并证
- 第四节中枢神经系统结核瘤
- 第五节结核性脑膜炎
- 第六节脑寄生虫病
- 第七节神经梅毒
- 第八章神经系统脱髓鞘疾病
- 第一节多发性硬化
- 第二节弥漫性硬化
- 第三节同心圆性硬化
- 第四节急性播散性脑脊髓炎
- 第五节脑桥中央髓鞘溶解症
- 第六节视神经脊髓炎
- 第九章运动障碍疾病
- 第一节进行性核上性麻痹
- 第二节帕金森病
- 第三节小舞蹈病
- 第四节肝豆状核变性
- 第十章睡眠障碍疾病
- 第一节睡眠呼吸暂停综合征
- 第二节发作性睡病
- 第三节失眠
- 第十一章癫痫
- 第十二章头痛
- 第一节偏头痛
- 第二节紧张型头痛
- 第三节丛集性头痛
- 第四节慢性每日头痛
- 第五节其他原发性头痛
- 第十三章痴呆
- 第一节概述
- 第二节Alzheimer病
- 第三节血管性痴呆
- 第四节额颞痴呆
- 第五节Lewy包涵体痴呆
- 第六节弥漫性神经原纤维缠结伴钙化症
- 第十四章颈动脉疾病
- 第一节颈动脉狭窄
- 第二节颈动脉内血栓和血管闭塞
- 第十五章精神障碍性疾病
- 第一节精神分裂症
- 第二节情感障碍
- 第三节癔症
- 第四节焦虑症
- 第五节恐惧症
- 第六节神经衰弱

<<神经内科常见病诊疗学>>

第十六章神经内科常见病的康复  
参考文献

## &lt;&lt;神经内科常见病诊疗学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：脊髓造影的适应证为脊髓压迫症，如脊髓肿瘤、椎间盘脱出、椎管狭窄、慢性粘连性蛛网膜炎等。

但有炎症、出血者应延迟手术，椎管无阻塞者应慎重。

2. 脊髓血管造影 是将含碘的水溶性造影剂注入脊髓的动脉系统，显示脑血管形态，分布、位置的情况，了解颅内病变的位置、性质称为动脉造影，有助于诊断脊髓血管畸形、动脉瘤、血管闭塞和脊髓动静脉瘘等。

（三）数字减影血管造影 脑血管造影是应用含碘显影剂如泛影葡胺注入颈动脉或椎动脉内，然后在动脉期、毛细血管期和静脉期分别摄片。

使其血管系统显影，借以了解血管本身及血管位置改变的情况作为颅内占位性病变的定位。

日前脑血管造影已被数字减影血管造影（DSA）所取代，该技术是应用电子计算机程序将组织图像转变成数字信号输入并储存，然后经动脉或静脉注入造影剂，将所获得的第2次图像也输入计算机，然后进行减影处理，使充盈造影剂的血管图像保留下来，而骨骼、脑组织等影像均被减影除去，保留下的血管图像经过洱处理后转送到监视器上，得到清晰的血管影像。

优点为简便快捷，血管影像清晰，并可作选择性拍片。

脑血管造影的方法通常采用股动脉或肱动脉插管法，可作全脑血管造影，观察脑血管的走行、有无移位、闭塞和血管畸形等。

主要适应证是头颈部血管病变，如动脉瘤和血管畸形、闭塞，脑供血不足等，而且是其他检查方法所不能取代的。

（四）电子计算机体层扫描 1. CT扫描及临床应用 电子计算机体层扫描（CT）是由英国设计成功，首先用于颅脑疾病的诊断，使神经影像学诊断进入了一个崭新的时期。

CT诊断的原理是利用各种组织对X射线的不同吸收系数，通过电子计算机处理，可显示不同平面的脑实质、脑室和脑池的形态及位置等图像；对X射线吸收高于脑实质则表现为增白的高密度阴影，如钙化和脑出血等；对X射线吸收低于脑实质则表现为灰黑色的低密度阴影，如坏死、水肿、囊肿及脓肿等。

由于CT无创伤、无痛苦，简便迅速、分辨率高、图像清晰、解剖关系清楚、定位准确、敏感性较常规X射线检查提高100倍以上，可较确切地显示病变，已被广泛地用于各种神经疾病的诊断。

目前常规CT主要用于颅内血肿、脑外伤、脑出血、蛛网膜下隙出血、脑梗死、脑肿瘤、脑积水、脑萎缩、脑炎症性疾病及脑寄生虫病（如脑囊虫）等的诊断，还可以用于脊髓和脊柱的检查，了解脊髓和脊柱的病变。

有些病变可通过静脉注射造影剂（甲泛葡胺或泛影葡胺）增强组织的密度，提高诊断的阳性率。

## <<神经内科常见病诊疗学>>

### 编辑推荐

《神经内科常见病诊疗学》在编写过程中尽可能多地收集目前神经系统的常见病、多发病，在内容编排上侧重于常见病，对常见神经内科疾病的诊断、检查方法和治疗做了详细的介绍，希望对神经内科的临床工作者提供帮助。

<<神经内科常见病诊疗学>>

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>