

<<实用老年痴呆学>>

图书基本信息

书名：<<实用老年痴呆学>>

13位ISBN编号：9787543938304

10位ISBN编号：7543938308

出版时间：2010-1

出版时间：上海科学技术文献出版社

作者：谢瑞满 编

页数：341

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>

## <<实用老年痴呆学>>

### 内容概要

本书是由复旦大学附属中山医院老年科及神经科合作编写的跨学科专著，反映了当前国际老年痴呆学的最新进展。

美国加利福尼亚州大学洛杉矶分校(UCIA)医学院阿尔茨海默病中心主任Jeffrey L Cummings教授、美国哈佛大学医学院著名行为神经科学专家Alvaro Pascual-Leone教授鼓励和支持我们在中国推广这门临床交叉边缘学科，才有了这本书的诞生。

我们希望本书出版能推动国内老年痴呆的行为神经精神病学研究的开展，最终使患者受益。

本书的主要目标是对痴呆疾病患者的行为功能障碍和神经精神病学功能障碍等方面的理解达成共识，以便更好地在临床上处理这些常见症状，减轻患者的病痛，通过改善患者行为功能障碍表现以提高患者家庭成员和照护者的生活质量，同时也提供神经精神病学功能障碍病理生理学机制的相关知识。因此，为了适应临床老年痴呆学的快速发展趋势，我们决定撰写本书。

## &lt;&lt;实用老年痴呆学&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 痴呆的神经精神病学 1.1 概述 1.2 全球老龄化 1.3 痴呆综合征中神经精神病学症状的影响 1.4 痴呆的神经精神病学原则 1.5 痴呆患者行为学改变的神经生物学第2章 痴呆的神经精神病学评估 2.1 概述 2.2 神经精神病学症状的定义 2.3 痴呆患者的病史特征 2.4 神经精神病学的临床观察 2.5 神经认知功能学评估 2.6 神经病学检查 2.7 辅助检查 2.8 汇总分析第3章 阿尔茨海默病 3.1 概述 3.2 人口统计学特征 3.3 痴呆综合征和临床特征 3.4 神经影像学 3.5 神经病理学和分子生物学 3.6 神经精神病学症状 3.7 行为遗传学 3.8 阿尔茨海默病的治疗 3.9 关爱护理人员 3.10 药物治疗和非药物治疗的整合模式第4章 路易小体型痴呆 4.1 概述 4.2 临床特征 4.3 痴呆综合征 4.4 神经精神病学特征 4.5 神经影像学 4.6 路易小体性病变 4.7 神经病理学 4.8 药物治疗学第5章 帕金森病和帕金森综合征 5.1 概述 5.2 人口统计学和遗传学特征 5.3 帕金森病的临床特征 5.4 帕金森病患者中的痴呆综合征 5.5 神经影像学 5.6 神经病理学 5.7 神经精神病学特征 5.8 药物治疗有关的神经精神病学症状 5.9 帕金森病和相关神经精神病学症状的治疗 5.10 其他帕金森综合征第6章 血管性痴呆 6.1 概述 6.2 血管性痴呆的临床特征和分类 6.3 血管性痴呆的认知功能障碍 6.4 血管性痴呆的神经精神病学特征 6.5 神经影像学 6.6 鉴别诊断 6.7 神经病理学 6.8 预防、治疗与康复学第7章 额-颞叶变性第8章 克-雅病和其他朊蛋白病第9章 痴呆时神经精神病学症状的神经生物学第10章 痴呆时神经精神病学功能障碍的治疗第11章 轻度认知功能障碍 第12章 脑老化与痴呆第13章 痴呆的防治保健 第14章 中医药汉疗老年性痴呆第15章 痴呆的药物治疗第16章 艾滋病与艾滋病痴呆综合征

## <<实用老年痴呆学>>

### 章节摘录

插图：神经精神病学功能障碍的症状往往使患者产生病痛困扰，但是痴呆患者并不能认识到存在神经心理学功能方面的障碍。

痴呆患者往往否认他们存在记忆功能障碍、不能认识到存在的认知功能异常以及不会表现出因认知和记忆功能下降引起的病痛困扰。

而有激越症状的痴呆患者往往会因其激越的行为感到明显不安或病痛困扰；有精神障碍的痴呆患者容易感到害怕，尤其对偷窃和跟踪充满恐惧；有抑郁症状的痴呆患者容易感到沮丧，往往自觉无价值感、无用感以及无望感；有焦虑症状的痴呆患者容易感到不舒服、休息不好以及对前景充满不好的预感。

与痴呆综合征的其他功能障碍表现进行比较，神经精神病学功能障碍的症状往往引起各种不同程度的病痛困扰。

神经精神病学功能障碍的症状同样给照护者造成很大的问题，引起许多困扰感、沉重负担感以及被囚禁的感觉。

有行为功能障碍症状的痴呆患者更有可能与照护者发生身体上的摩擦和争端，使之成为身体暴力滥用的受害者，这样会使痴呆患者获得一定的援助。

神经精神病学功能障碍的症状是痴呆综合征患者需要入院诊治的最常见原因之一。

如果临床表现严重，则需要至少给予短期住院治疗，进行强制性药物治疗，大多数痴呆患者发生自残行为时往往需要在护理院进行监护。

阿尔茨海默病患者发生抑郁症状往往加重其神经精神病学方面功能障碍的程度，发生精神症状则会引起更快的认知功能下降和更严重的行为功能障碍。

神经精神病学功能障碍的症状往往需要精神类药物进行治疗，这在临床上会使产生药物不良反应的危险性增长。

例如，嗜睡、帕金森综合征表现、跌倒以及直立性低血压等不良反应。

## <<实用老年痴呆学>>

### 编辑推荐

《实用老年痴呆学》是由上海科学技术文献出版社出版的。

<<实用老年痴呆学>>

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>