

<<脑血管病影像学手册>>

图书基本信息

书名：<<脑血管病影像学手册>>

13位ISBN编号：9787117103091

10位ISBN编号：7117103094

出版时间：2008-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：王拥军 编

页数：294

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>

<<脑血管病影像学手册>>

前言

2003年3月美国专科医生委员会(ABMS)批准美国精神病学和神经病学委员会(ABPN)关于设立血管神经病学资格考试的申请。

从此一个新的学科正式产生。

这就是血管神经病学(vas-CUllar neurology)。

血管神经病学是特定的医学领域，它利用临床检查、影像、介入技术、药物对中枢神经系统缺血和出血性疾病进行评价、监护、治疗和预防。

血管神经病学医师参与血管病的多学科医疗，包括流行病学、基础科学、临床神经病学、神经影像、重症监护、血管内介入治疗、神经血管外科、神经外科、神经超声、脑血流与代谢、神经行为、神经康复。

同时血管神经病学医师获得中枢神经系统血管支配及其病变时改变的详尽知识，并且管理门诊、病房、监护室的卒中患者。

血管神经病学的产生把脑血管病的临床推向一个全新的阶段。

2004年，我和姜卫剑教授、高培毅教授在首都医科大学为研究生开设了《血管神经病学》的课程，反响之好，超出了我的想象。

之后，结合血管神经病学的基本理论，我在全国进行了多场脑血管病分层诊断和处理的讲座。

<<脑血管病影像学手册>>

内容概要

医学影像学检查技术从传统的X线平片、气脑造影、脑室造影和血管造影发展到今日的数字减影血管造影（DSA）、计算机体层摄影（CT）和磁共振成像（MRI），历尽百年沧桑。

医学影像学诊断也从传统意义上的单纯形态学定位、定性逐渐向形态学与功能相结合方向发展。

但是，在医学影像技术飞速发展的今天，如何合理地运用这些技术，更好地为临床和患者服务是我们不得不面临的一个重要问题。

《脑血管病影像学手册》一书切合需求，应运而生。

本书的著者、编者们长期工作在医学影像学临床第一线，具有丰富的影像学诊断经验。

书中所有内容均是在著者多年临床实践的积累和丰富、宝贵的实践经验基础之上，并参阅了国内外最新资料编写而成。

全书内容丰富，图文并茂，是一本理想的脑血管疾病影像学检查及诊断的“快速入门”教材和实用的参考资料。

本书语言精练，文字流畅，编排上层次分明、重点突出。

作者本着“有话则长，无话则短”的原则，从临床实践的视角出发，重点介绍了脑血管病的影像学方法和影像学诊断。

相信本书的问世，必定对提高脑血管疾病影像学检查和诊断水平，丰富世界医学文库起有好的促进作用。

<<脑血管病影像学手册>>

书籍目录

第一章 急性缺血性脑血管病 一、超急性期脑梗死 (一) 检查方法选择原则 (二) 影像检查目的 (三) 影像检查流程 (四) CT一站式检查模式 (五) MR一站式检查模式 (六) CT/MR混合式检查模式 (七) 诊断报告基本要求 二、急性期、亚急性期和慢性期脑梗死 (一) 检查方法选择原则 (二) 影像检查目的 (三) CT检查 (四) MR检查 (五) 图像解读 (六) 诊断报告基本要求 第二章 缺血性脑血管病 一、短暂性脑缺血发作(TIA) (一) 检查方法选择原则 (二) 影像检查目的 (三) 影像检查流程 (四) 影像学检查方法及基本要求 (五) 图像解读 (六) 诊断报告基本要求 二、缺血性脱髓鞘改变 (一) 检查方法选择 (二) 影像检查目的 (三) 影像检查流程 (四) 图像解读 (五) 诊断报告基本要求 第三章 脑出血 一、急性期脑出血 (一) 检查方法选择原则 (二) 影像检查目的 (三) CT检查 (四) MR检查 (五) 图像解读 (六) 诊断报告基本要求 二、非急性期脑出血 (一) 检查方法选择原则 (二) 影像检查目的 (三) CT/MR扫描基本要求 (四) 图像解读 (五) 诊断报告基本要求 第四章 脑静脉及静脉窦血栓形成 第五章 脑血管畸形 第六章 动脉瘤 第七章 其他脑血管病 第八章 特殊结构及功能的影像学评价

章节摘录

第一章 急性缺血性脑血管病脑卒中是严重危害人类健康的常见病、多发病，具有发病率高、死亡率高、致残率高和复发率高等特点。

我国每年有195万人新发生的卒中患者，每年156万人死于卒中，存活的患者达500万~700万人。

每年用于卒中的直接花费及间接花费高达几百亿，给发展中的中国带来沉重的负担。

缺血性卒中占卒中的80%左右，是重要的急症，早期规范救治成为影响患者预后的决定性因素。

近年来，已经获得了许多卒中防治的循证医学证据，如超早期的急性缺血小板聚集药物治疗等。

现代医学影像技术的迅猛发展，通过影像学检查已经能够客观的评价缺血半暗带脑组织的存在和范围，这使得区分受累脑组织的病理生理学亚型成为可能，从而促进了从信赖时间窗到急诊影像学检查结果指导临床制订个体化治疗方案的观念和技术的转变。

因此，影像指导下的溶栓治疗使得ime is Brain逐渐向“Physiology is Brain”转变。

一、超急性期脑梗死超急性期脑梗死是可以治疗的。

根据美国心脏病协会（AHA）和欧洲卒中促进协会（EUSI）公布的指南显示，3小时时间窗内给予tPA静脉溶栓治疗（A级推荐，一级证据）是改善急性缺血性卒中结局最有效的治疗方法。

<<脑血管病影像学手册>>

编辑推荐

《脑血管病影像学手册》语言精练，文字流畅，编排上层次分明、重点突出。作者本着“有话则长，无话则短”的原则，从临床实践的视角出发，重点介绍了脑血管病的影像学方法和影像学诊断。

<<脑血管病影像学手册>>

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>