

<<小儿神经外科学>>

图书基本信息

书名：<<小儿神经外科学>>

13位ISBN编号：9787117137652

10位ISBN编号：7117137657

出版时间：2011-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：雷霆 主编

页数：432

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>

<<小儿神经外科学>>

前言

我很高兴为雷霆教授主编的《小儿神经外科学》第2版作序并深感荣幸！

小儿神经外科学是神经外科学的一个分支，目前正发展成为一门独立学科。

过去10年，外科医生和科学工作者致力于小儿中枢神经系统疾病发病机制的研究，并探索更为有效的治疗策略，极大地推动了小儿神经外科学的发展，并进一步展现出该学科的重要性。

衷心祝贺雷霆博士主编的《小儿神经外科学》第2版在中国出版。

雷霆教授曾是我在德国爱尔朗根大学医院指导过的一名极具天赋的博士生，也是与我共事过的一位高素质的神经外科医师。

中德医学界有个相似的传统，就是继承和发扬老师的衣钵。

雷霆教授和他的老师，华中科技大学同济医学院附属同济医院神经外科前主任、《小儿神经外科学》第1版的作者——蒋先惠教授，就是这样做的。

同样，雷霆教授和我之间亦是如此，无论是1993-1995年间在我的指导下在爱尔朗根进行临床和科研工作时期，还是之后到德国的多次访问交流，或是近年来我数次访问中国期间，尤其是雷霆教授在武汉以“爱尔朗根模式”主持其神经外科工作和展开神经外科专业期间，我们都是这样不断在继承和发扬中前进的。

最后，我想对雷霆教授及其团队致以我深深的敬意。

我愿意推荐本书给中国的神经外科医生、研究生以及对此领域感兴趣的医务人员。

我相信阅读此书将会大有裨益。

<<小儿神经外科学>>

内容概要

本书共分61个章节，主要对小儿神经外科学知识作了介绍，具体内容包括先天性蛛网膜囊肿与Dandy-Walker综合征、先天性大脑半球及小脑畸形、Chiari畸形与脊髓空洞症、颅缝早闭症与头颅异常、先天性头皮与颅骨缺损、颜面综合征、脊髓畸形等。
该书可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

<<小儿神经外科学>>

书籍目录

第一篇 小儿神经病学基础

第1章 小儿神经病学评估

第一节 概述

第二节 小儿神经系统的解剖生理特点

第三节 神经系统检查

.....

第2章 小儿神经系统常见疾病分类(级)

第3章 小儿神经外科疾病辅助检查

第4章 神经外科手术治疗概述

第二篇 创伤

第5章 颅内压增高、颅内压监测及脑疝

第6章 新生儿颅脑损伤

第7章 儿童颅脑损伤

第8章 脊髓损伤

第9章 周围神经损伤

第三篇 肿瘤

第10章 小儿颅内肿瘤的病理生理及其特点

第11章 小儿颅内肿瘤的继发性损害及临床症状

第12章 头皮及颅骨肿瘤

第13章 幕上大脑半球胶质瘤

第14章 颅内脑膜瘤

第15章 血管网状细胞瘤

第16章 儿童鞍区胶质瘤

第17章 颅咽管瘤

第18章 垂体腺瘤

第19章 松果体区肿瘤

第20章 生殖细胞瘤

第21章 髓母细胞瘤

第22章 室管膜瘤

第23章 脑干胶质瘤

第24章 小脑星形细胞瘤

第25章 颅眶沟通肿瘤

第26章 儿童听神经瘤与神经纤维瘤病

第27章 上皮样囊肿及皮样囊肿

第28章 脉络丛乳头状瘤

第29章 几种大脑半球罕见肿瘤

第30章 脊髓肿瘤

第31章 周围神经肿瘤

第32章 颅内肿瘤的非手术治疗

第四篇 脑血管病

第33章 蛛网膜下腔出血

第34章 颅内动脉瘤

第35章 脑血管畸形

第36章 烟雾病

第37章 头皮血管瘤及颅内外交通的血管病变

<<小儿神经外科学>>

第38章 颈内动脉海绵窦瘘

第五篇 先天性发育疾病

第39章 小儿神经外科疾病的神经遗传学基础

第40章 先天性脑积水

第41章 先天性蛛网膜囊肿与Dandy-Walker综合征

第42章 先天性大脑半球及小脑畸形

第43章 Chiari畸形与脊髓空洞症

第44章 颅缝早闭症与头颅异常

第45章 先天性头皮与颅骨缺损

第46章 颜面综合征

第47章 脊髓畸形

第48章 神经管闭合不全

第49章 脊髓栓系综合征

第50章 颅脊区畸形

第51章 先天性脊柱异常

第六篇 功能性疾病

第52章 儿童癫痫外科的术前评价

第53章 颞叶癫痫

第54章 脑皮质发育不良与癫痫

第55章 Rasmussen综合征与癫痫

第56章 儿童下丘脑错构瘤与癫痫

第57章 外伤后癫痫

第58章 几种常用的癫痫手术

第59章 运动障碍性疾病

第七篇 感染性疾病

第60章 中枢神经系统感染

第61章 小儿脑寄生虫病

附录

<<小儿神经外科学>>

章节摘录

插图：检查瞳孔时，注意瞳孔的大小、形状，是否对称，光照一侧瞳孔，则该侧立即收缩，为直接光反射；另一侧瞳孔也同时收缩，为间接光反射。

当视线由远方迅速集中在眼前时，双眼内直肌收缩，两眼轴内聚，同时睫状肌收缩，出现调节作用，双瞳孔缩小，称为调节集合反射。

（二）三叉神经运动纤维支配咀嚼肌，当小儿作咀嚼动作时，可用手触摸嚼肌及颞肌肌力的大小。感觉纤维分布于面部及鼻、口腔黏膜，可用大头针及细棉条分别试验面部两侧的痛、触觉，并做上下、内外的比较。

三叉神经一侧麻痹时，该侧咀嚼肌力弱，张口时下颌偏向患侧；两侧麻痹时，咀嚼、张口困难，下颌反射消失。

三叉神经运动支受刺激时，咀嚼肌强直，发生牙关紧闭，见于破伤风等。

试验角膜反射，可以细棉条轻触眼角膜边缘，正常反应为立即闭眼。

角膜反射中枢在脑干，传入神经为三叉神经，传出神经为面神经。

角膜反射消失表示三叉神经受损。

（三）面神经主要检查面部表情，注意面部两侧是否对称，当小儿有哭、笑、闭眼、露牙、鼓腮等动作时，可观察面肌活动情况。

末梢性面神经麻痹时，病变在面神经或脑干面神经核，表现为病侧上、下部面肌全部麻痹，该侧眼裂大，不能闭目，鼻唇沟浅，口角下垂，口向健侧偏斜。

中枢性面神经麻痹时，病变在大脑半球或脑干内面神经核水平以上，表现为病变对侧下部面肌麻痹，即鼻唇沟浅及口角下垂。

这是因为上部面肌（包括眼轮匝肌）是由两侧大脑支配的，而下部面肌只由一侧（对侧）大脑支配。

（四）听神经检查听力（耳蜗神经）和前庭神经功能（前庭神经）。

1. 听力检查可观察其对声音、语言和耳语的反应，必要时用音叉测验。

耳聋可分为神经性和传导性两种。

神经性耳聋为听神经病变引起，多伴有耳鸣和眩晕，多为单侧性。

传导性耳聋多由中耳炎等引起。

2. 前庭功能检查可将小儿举起与检查者面对面，迅速旋转3~4转以后，此时正常小儿发生眼震，或自外耳道注冷水2~4ml，正常时即发生眼震，快相向对侧，持续2分钟。

有前庭或脑干病变时，不能引起眼震。

前庭器或前庭神经兴奋增强时，则眼震持续时间延长。

前庭神经损害出现的症状是平衡障碍、眼震、眩晕、呕吐。

<<小儿神经外科学>>

编辑推荐

《小儿神经外科学(第2版)》由人民卫生出版社出版。

<<小儿神经外科学>>

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>