

<<神经外科手册>>

图书基本信息

书名：<<神经外科手册>>

13位ISBN编号：9787117147552

10位ISBN编号：7117147555

出版时间：2011-10

出版时间：人民卫生

作者：陈礼刚//李定君

页数：402

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>

<<神经外科手册>>

内容概要

《神经外科手册》以目前神经外科临床理论和技术发展状况为基础，系统总结了当今神经外科学领域常见疾病的基本理论和临床诊疗规范，比较详细地阐述了神经外科的诊疗技术基础、颅脑损伤、头皮与颅骨病变、颅内肿瘤、中枢神经系统血管性疾病及感染性疾病、脊柱和椎管内疾病、立体定向和功能神经外科疾病、颅脑和脊柱先天性畸形等疾病的临床表现、诊断治疗和预后，简明扼要地介绍了神经外科疾病的一般护理技术。

本书内容简明扼要，重点突出，符合临床的实际需要，又反映了本学科的前沿进展，具有较强的针对性和实用性，是一本很有价值的参考书。

《神经外科手册》主要供临床医学的本科生、实习生及年轻的神经外科医生查阅和使用。本书由陈礼刚、李定君主编。

<<神经外科手册>>

书籍目录

- 第一章 神经外科学基础
 - 第一节 临床检查
 - 第二节 神经影像学基础
 - 第三节 神经外科麻醉学基础
 - 第四节 神经外科监测技术
 - 第五节 神经外科手术学基本知识
 - 第六节 常用穿刺术
 - 第七节 神经康复治疗
- 第二章 颅内压增高
- 第三章 颅脑损伤
 - 第一节 概论
 - 第二节 头皮损伤
 - 第三节 颅骨骨折
 - 第四节 原发性脑损伤
 - 第五节 颅内血肿
 - 第六节 开放性颅脑损伤
- 第四章 头皮与颅骨病变
 - 第一节 头皮病变
 - 第二节 颅骨肿瘤
 - 第三节 颅骨缺损
- 第五章 颅内肿瘤
 - 第一节 总论
 - 第二节 神经胶质瘤
 - 第三节 脑膜瘤
 - 第四节 垂体腺瘤
 - 第五节 颅咽管瘤
 - 第六节 听神经瘤
 - 第七节 松果体区肿瘤
 - 第八节 丘脑肿瘤
 - 第九节 胼胝体肿瘤
 - 第十节 脑干肿瘤
 - 第十一节 脑室内肿瘤
 - 第十二节 原发于颅内的其他肿瘤
 - 第十三节 脑转移瘤
- 第六章 中枢神经系统血管性疾病
 - 第一节 脑卒中的外科治疗
 - 第二节 颅内动脉瘤
 - 第三节 中枢神经系统血管畸形
 - 第四节 颅内动静脉瘘
 - 第五节 Moyamoya病
 - 第六节 介入神经放射学
- 第七章 中枢神经系统感染性疾病
 - 第一节 脑脓肿
 - 第二节 脑寄生虫病
 - 第三节 脑结核瘤

<<神经外科手册>>

- 第四节 艾滋病神经系统表现
- 第八章 中枢神经系统先天畸形
 - 第一节 狭颅症
 - 第二节 颅裂和脊柱裂
 - 第三节 脊髓拴系综合征
 - 第四节 枕骨大孔区畸形
 - 第五节 蛛网膜囊肿
 - 第六节 先天性脑积水
- 第九章 脊柱和椎管内疾病
 - 第一节 脊髓损伤
 - 第二节 椎间盘突出
 - 第三节 脊髓空洞症
 - 第四节 椎管内肿瘤
- 第十章 立体定向和功能神经外科疾病
 - 第一节 立体定向技术
 - 第二节 三叉神经痛
 - 第三节 舌咽神经痛
 - 第四节 面肌痉挛
 - 第五节 扭转痉挛
 - 第六节 脑性瘫痪
 - 第七节 癫痫
 - 第八节 帕金森病
 - 第九节 颅脑 刀放射治疗
- 第十一章 神经外科疾病护理
 - 第一节 颅脑损伤的护理
 - 第二节 颅内肿瘤的护理
 - 第三节 脑血管疾病的护理
 - 第四节 椎管内肿瘤的护理
- 附录 颅脑重要体表标志和常用解剖数据

章节摘录

版权页：插图：2.临床意义（1）皮质运动区和内囊损害：病灶对侧深反射亢进，而浅反射消失，并出现病理反射。

额叶广泛病变出现强握反射和口反射。

双侧皮质延髓束受损时，口反射亢进。

（2）脑干损害：一侧损害少见；双侧损害时，两侧深反射亢进，浅反射消失并出现病理反射。

（3）脊髓损害：若为横贯性损害，则损害节段以下两侧深反射亢进，浅反射消失并出现病理反射；若为半横贯性损害，则损害节段以下同侧深反射亢进，浅反射消失并出现病理反射。

以上深反射亢进是指休克期过后。

在上述部位损害的休克期，深反射减退或消失。

小脑或锥体外系疾病亦可引起深反射减弱或消失。

（4）神经系统兴奋性改变：中枢神经系统的兴奋性降低，如深昏迷、深睡或服用大量镇静剂等，深反射和浅反射均减弱或消失；神经系统兴奋增高，如神经官能症、甲状腺功能亢进（简称“甲亢”）、破伤风、手足搐搦症、精神过度紧张等，则引起对称性深反射普遍提高。

（5）深、浅反射改变：脊髓反射弧上任何部位的损害均引起相应部位的深、浅反射减弱或消失。

（6）其他反射改变：严重肌肉病、严重感染、中毒、全身衰竭或内分泌功能减退等引起的肌肉应激性降低，以及肌张力过高或关节病变引起的活动受限，可致深反射减弱或消失；而腹壁松弛、肥胖、紧张或瘢痕等，则常使腹壁反射不易引出；老年人及阴囊、睾丸局部病变可使提睾反射减弱或消失。

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>