

<<神经外科学-第2版>>

图书基本信息

书名：<<神经外科学-第2版>>

13位ISBN编号：9787117148764

10位ISBN编号：7117148764

出版时间：2007-9

出版时间：赵继宗 人民卫生出版社 (2012-06出版)

作者：赵继宗

页数：784

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>

<<神经外科学-第2版>>

内容概要

《全国高等学校教材：神经外科学（第2版）》是一部为全国高等院校附属医院神经外科的研究生培养、专科医师培训和各级医院神经外科医师继续教育使用的国家和卫生部规划教材。赵继宗教授主编的《神经外科学》由国内三十余所医学院校及其附属医院64名知名教授编写，填补了我国神经外科学专科医师和研究生培养无专用教材的空白。本教材以神经外科研究生（专科医师）5年培训为周期，为神经外科研究生的培养入学和毕业考核提供了依据，同时贯彻“三基”思想，以神经外科诊疗规范为标准。

书籍目录

第一章绪论 上篇神经科学基础 第二章神经系统解剖生理 第一节脑 第二节脊髓 第三节脑神经和脊神经 第四节自主神经 第五节脑的附属结构 第六节脑脊液 第七节脑和脊髓的血液循环 第三章脑水肿 第四章颅内压增高和脑疝 第一节颅内压增高 第二节脑疝 第五章脑死亡 第六章病史采集与神经系统查体 第一节病史采集 第二节神经系统查体 第七章神经系统症状学及辅助检查 第一节神经系统症状学 第二节神经系统疾病的辅助检查 第三节脑肿瘤的立体定向活检技术 第八章神经影像学基础 第一节计算机体层摄影 第二节磁共振成像 第三节脑血管经颅多普勒超声 第四节神经核医学 第五节脑磁图 中篇外科学基础 第九章外科休克 第一节概述 第二节失血性休克 第三节创伤性休克 第四节脓毒性休克 第十章水、电解质和酸碱平衡失调的处理 第一节概述 第二节体液代谢的失调 第三节酸碱平衡的失调 第四节临床处理的基本原则 第十一章外科营养 第一节外科患者的代谢变化 第二节营养状态的评定与监测 第三节营养支持的时机 第四节营养物质的需要量 第五节营养支持的方法 第六节营养支持并发症的防治 第十二章无菌术 第一节手术器械、物品、敷料的灭菌法和消毒法 第二节手术人员和患者手术区域的准备 第三节手术进行中的无菌原则 第十三章心肺脑复苏 第一节心搏骤停的原因、类型和诊断 第二节传统心肺复苏 第三节CPCR三阶段ABCD四步法 第四节脑复苏 第十四章多器官功能障碍综合征 第一节概念及历史背景 第二节发病机制 第三节临床诊断与监测 第四节预防和治疗 下篇神经外科学 第十五章神经外科麻醉 第一节麻醉药物对中枢神经系统的影响 第二节常用的神经外科麻醉方法 第三节神经外科术中监测的进展 第四节神经外科麻醉管理技术的进展 第五节特殊神经外科手术的麻醉特点 第六节神经外科麻醉后的处理 第十六章神经外科患者的加强监护治疗 第十七章显微神经外科手术设备和器械的正确使用 第一节概述 第二节显微神经外科手术设备 第三节显微神经外科手术器械及其使用 第四节显微神经外科手术特点和基本要求 第十八章神经外科手术学基础 第一节手术前准备 第二节神经外科手术患者体(头)位 第三节手术切口设计 第四节幕上开颅术 第五节幕(枕)下开颅术 第六节颅脑病灶切除的基本方法 第七节开颅手术中意外的原因及处理 第十九章开颅术后并发症及其预防 第一节开颅术后颅内压升高 第二节开颅术后血肿 第三节开颅术后气颅 第四节开颅术后感染 第五节开颅术后脑脊液漏 第六节开颅术后脑梗死 第七节开颅术后脑积水 第八节开颅术后癫痫 第九节术后凝血功能异常 第十节代谢紊乱 第十一节其他系统并发症 第十二节其他少见的术后并发症 第二十章颅脑及脊髓损伤 第一节颅脑损伤概述 第二节头皮及颅骨损伤 第三节原发性颅脑损伤 第四节继发性颅脑损伤 第五节火器性颅脑损伤 第六节颅脑损伤的并发症和后遗症 第七节急性脊髓损伤 第二十一章颅内肿瘤 第一节总论 第二节神经上皮性肿瘤 第三节脑膜瘤 第四节垂体腺瘤 第五节胚胎残余性肿瘤 第六节神经纤维肿瘤 第七节生殖细胞瘤 第八节脑干肿瘤 第九节其他颅脑肿瘤 第十节脑肿瘤放射治疗进展 第十一节中枢神经系统肿瘤的化疗 第二十二章椎管内肿瘤 第一节概述 第二节神经鞘瘤 第三节脊膜瘤 第四节髓内肿瘤 第五节脊髓转移瘤 第六节先天性脊髓肿瘤 第二十三章脑和脊髓血管性疾病 第一节自发性蛛网膜下腔出血 第二节颅内动脉瘤 第三节破裂动脉瘤的早期手术治疗 第四节颅内动脉瘤的介入治疗 第五节颅内血管畸形 第六节颈动脉海绵窦瘘 第七节缺血性脑血管疾病 第八节颈动脉内膜切除术 第九节缺血性脑血管病的介入治疗 第十节脑底异常血管网症 第十一节脑出血性疾病 第十二节脊髓血管畸形 第二十四章颈、腰椎退行性疾病 第一节颈椎退行性疾病 第二节腰椎退行性疾病 第二十五章脑与脊髓疾病后遗症的外科治疗 第一节大脑性瘫痪 第二节脊髓灰质炎后遗症 第二十六章脑和脊髓先天性疾病 第一节概述 第二节颅裂及脑膜脑膨出 第三节狭颅症 第四节环枕畸形 第五节脊髓拴系综合征 第六节脊柱裂、脊膜膨出与脊膜脊髓膨出 第七节脊髓空洞症 第八节脊髓分裂症 第九节颈肋 第十节蛛网膜囊肿 第二十七章脑积水 第一节概述 第二节先天性脑积水 第三节正常压力脑积水 第四节脑积水的手术治疗 第五节脑积水分流手术并发症防治 第二十八章中枢神经系统感染和寄生虫疾病 第一节颅内非特异性感染 第二节颅内特异性感染性疾病 第三节脑寄生虫感染 第四节脊髓蛛网膜炎 第五节椎管内脓肿 第六节椎管内结核球 第七节椎管内寄生虫感染 第八节神经外科手术后感染及抗生素的应用 第二十九章疼痛与功能神经外科 第一节疼痛的外科治疗 第二节癫痫的外科治疗 第三节运动障碍性疾病的外科治疗 第四节精神外科 第三十章周围神经损伤 第一节周围神经解剖和周围神经损伤的病理 第二节周围神经损伤的分类 第三节周围神经损伤的诊断 第四节周围神经损伤的修复方法 第五节臂丛神经损伤 第六节神经干损伤和嵌压 第七节康复治疗 第三十一章微创神经外科技术 第一节神经导航手术学 第二节微骨窗入路手术学

<<神经外科学-第2版>>

第三节立体定向放射外科 第三十二章动物实验和显微外科技术训练 第一节大白鼠的麻醉和实验前准备 第二节手术显微镜的性能和使用 第三节手术显微镜下基础缝合练习 第四节动脉端端吻合 第五节血管端侧吻合 第三十三章科研的选题与设计 第一节科研的选题 第二节科研设计必须遵循的原则 【附】赫尔辛基宣言 中英文名词索引 英中文名词索引

章节摘录

版权页：插图：分别位于脊髓外侧索前半部和前索，并分别传递由后根内侧部传入的痛、温觉信息和外侧部传入的粗触觉、压觉信息。

两束在脊髓又合称脊髓丘脑束。

该束主要起自后角边缘核（Ⅴ层）和后角固有核（Ⅶ层），少部分也起自Ⅵ～Ⅷ层，发出纤维经白质前连合斜越上升1～2个脊髓节段，交叉到对侧的外侧索和前索上行（脊髓丘脑前束含有小部分不交叉纤维）。

进入脑干后两束合并走行，又称脊髓丘系。

脊髓丘脑束在脊髓有明确的定位关系，由外向内依次由来自骶、腰、胸和颈段的纤维排列而成。

若一侧脊髓丘脑束的损伤，可出现对侧损伤面1～2节以下分布区域的痛、温觉的减退或消失。

因传导触、压觉的脊髓丘脑前束为双侧投射，故不出现明显症状。

（2）下行传导束 1）皮质脊髓束（corticospinal tract）：起始于大脑皮质的躯体运动区和躯体感觉区，在锥体下端，约90%的下行纤维交叉至对侧形成锥体交叉，交叉后的纤维行于对侧脊髓外侧索的后部，形成皮质脊髓侧束（lateral corticospinal tract），并直达骶髓，约10%的不交叉纤维行于前索的最内侧，形成皮质脊髓前束（anterior corticospinal tract），并仅在中胸部以上。

皮质脊髓侧束在下行过程中逐节止于Ⅳ～Ⅴ层，支配四肢肌。

皮质脊髓前束在下行过程中，大部分纤维经白质前连合逐节交叉到对侧，止于Ⅳ～Ⅴ层，一小部分不交叉纤维止于同侧。

这些纤维主要支配躯干肌。

因此，四肢肌受对侧大脑皮质的支配，而躯干肌受双侧大脑皮质支配。

实际上，仅有很小部分皮质脊髓束直接终止于前角运动神经元（Ⅴ层），而绝大部分皮质脊髓束终止于Ⅳ～Ⅴ层，并通过中间神经元的中继再与前角运动神经元联系。

皮质脊髓束在外侧索有一定的定位关系，对各部的支配由外向内依次为骶、腰、胸和颈部。

该束损伤，会出现同侧肢体的硬瘫，表现为肌张力增高，腱反射亢进，浅反射（腹壁反射和提睾反射）的减弱或消失，并出现病理反射（如Babinski征）。

2）红核脊髓束（rubrospinal tract）：起始于中脑红核，发出纤维交叉后，行于脊髓外侧索（在皮质脊髓侧束前面），止于灰质板层Ⅳ～Ⅴ层的中间神经元。

主要调控屈肌的肌张力，与皮质脊髓束一起对肢体远端肌肉的运动调控起重要作用。

3）前庭脊髓束（vestibulospinal tract）：起始于前庭神经外侧核，发出纤维在同侧前索下行，止于灰质板层Ⅳ～Ⅴ层的中间神经元。

主要调控伸肌的肌张力，在身体平衡的调控方面起重要作用。

如突然要摔倒时，迅速调控伸肌以维持身体的直立。

4）顶盖脊髓束（tectospinal tract）：起始于中脑的上丘，发出纤维交叉并下行，在脊髓行于前索（仅达颈髓），止于上颈髓灰质板层Ⅳ～Ⅴ层的中间神经元，主要调控颈肌的活动以完成视听反射，如突然的光或声音刺激而引起的转头。

5）网状脊髓束（reticulospinal tract）：起始于延髓和脑桥的网状结构，发出纤维组成延髓网状脊髓束（bulboreticulospinal tract），主要行于同侧外侧索（外侧索前部的深方）和脑桥网状脊髓束（pontoreticulospinal tract）（主要行于同侧前索），止于脊髓板层Ⅳ～Ⅴ层的中间神经元。

主要调控肌张力。

6）内侧纵束（medial longitudinal fasciculus）：主要来自前庭神经核群，发出纤维行于前正中裂底的两侧（仅达颈髓），止于脊髓板层Ⅳ～Ⅴ层的中间神经元，完成头、颈姿势的反射性调节。

<<神经外科学-第2版>>

编辑推荐

<<神经外科学-第2版>>

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>