

图书基本信息

书名：<<北京协和医院医疗诊疗常规-神经外科诊疗常规>>

13位ISBN编号：9787117153973

10位ISBN编号：7117153970

出版时间：2005-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：北京协和医院

页数：244

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>

## 内容概要

本书分为神经外科基础、影像学检查和疾病三篇，共二十一章，内容包括：神经系统检查、神经系统病变的定位和定性诊断、X线检查、脑磁图与脑电图检查、颅脑外伤、颅内肿瘤、中枢神经系统感染性疾病、血管性疾病、先天性疾病等。

本书内容丰富，讲解深入浅出，具有很强的实用性。

《神经外科诊疗常规》由北京协和医院编。

书籍目录

第一篇 神经外科基础

第一章 病史采集

第二章 神经系统检查

一、意识

二、脑神经

三、运动系统

四、感觉系统

五、反射

六、自主神经系统

七、失语症、失用症、失认症

第三章 神经系统病变的定位和定性诊断

一、脑神经损害的定位诊断

二、瘫痪的定位诊断

三、感觉障碍的定位诊断

四、颅内压增高的鉴别诊断

第四章 神经外科基本操作

第一节 腰椎穿刺术

第二节 小脑延髓池穿刺术

第三节 脑室穿刺术

第四节 脊髓造影

第五节 气脑和脑室造影

第二篇 影像学检查

第五章 X线检查

第一节 头颅x线检查

第二节 脊柱x线检查

第三节 正常x线表现

第四节 神经系统疾病的常见x线检查

第六章 CT检查

第一节 颅脑CT检查

第二节 脊柱CT检查

第三节 cT血管成像和cT骨三维成像

第七章 MRI检查

第八章 脑磁图与脑电图检查

第一节 脑磁图

第二节 脑电图

第九章 经颅多普勒超声(TCD)检查

第十章 DSA检查

第十一章 SPECT和PET检查

一、SPECT检查

二、PET检查

第三篇 疾病

第十二章 颅脑外伤

第一节 颅脑外伤的基本处理原则

第二节 头皮损伤

一、头皮血肿

二、头皮裂伤

三、头皮撕脱伤

第三节 颅骨损伤

一、颅盖骨骨折

二、颅底骨折

第四节 脑损伤

一、脑震荡

二、脑挫裂伤

三、弥漫性轴索损伤

第五节 外伤性颅内血肿

一、硬膜外血肿

二、硬膜下血肿

三、脑内血肿

第六节 开放性颅脑损伤

第十三章 颅内肿瘤

第一节 胶质瘤

一、星形细胞来源肿瘤

二、低级别(低度恶性)星形细胞肿瘤

三、多形性胶母细胞瘤

四、间变性星形细胞瘤

五、少突胶质细胞瘤

六、室管膜瘤

七、脉络丛肿瘤

八、髓母细胞瘤

九、神经节细胞瘤

十、松果体细胞肿瘤

第二节 脑膜瘤

一、总论

二、不同部位脑膜瘤的诊疗要点

第三节 垂体腺瘤

一、总论

二、垂体腺瘤各论

第四节 听神经鞘瘤

第五节 其他肿瘤

一、原发性中枢神经系统淋巴瘤

二、颅咽管瘤

三、下丘脑错构瘤

四、脊索瘤

五、三叉神经鞘瘤

六、生殖细胞肿瘤

七、颅内转移瘤

八、上皮样肿瘤和皮样肿瘤

九、血管母细胞瘤

十、海绵状血管瘤

第十四章 中枢神经系统感染性疾病

第一节 头皮炎症

第二节 颅骨感染性疾病

- 一、颅骨结核
- 二、颅骨骨髓炎
- 第三节 颅内脓肿
  - 一、硬膜外脓肿
  - 二、硬膜下脓肿
  - 三、脑脓肿
- 第四节 脑结核球
- 第五节 隐球菌性脑膜炎
- 第六节 脑真菌性肉芽肿
- 第七节 脑囊虫病
- 第八节 脑包虫病
- 第九节 脑弓形虫病
- 第十节 梅毒性肉芽肿
- 第十一节 艾滋病的神经系统损害
- 第十二节 椎管内脓肿
- 第十五章 脊髓疾病
  - 第一节 脊髓损伤
  - 第二节 椎管内肿瘤
  - 第三节 脊髓蛛网膜炎
  - 第四节 硬脊膜外脓肿
  - 第五节 脊髓动静脉畸形
- 第十六章 血管性疾病
  - 第一节 高血压性脑出血
  - 第二节 蛛网膜下腔出血
  - 第三节 颅内动脉瘤
  - 第四节 脑动静脉畸形
  - 第五节 颈动脉系统狭窄
  - 第六节 颈动脉海绵窦瘘
  - 第七节 烟雾病
- 第十七章 先天性疾病
  - 第一节 先天性脑积水
  - 第二节 蛛网膜囊肿
  - 第三节 神经管肠源性囊肿
  - 第四节 寰枕部畸形
    - 一、扁平颅底及颅底陷入
    - 二、寰枕融合
    - 三、颈椎分节不全(KlippelFeil综合征)
    - 四、寰枢椎脱位
    - 五、小脑扁桃体下疝畸形(ArnaoldChiari畸形)
  - 第五节 颅裂及脑膜脑膨出
  - 第六节 狭颅症
  - 第七节 脊柱脊髓先天性疾病
    - 一、隐性脊柱裂与脊髓栓系综合征
    - 二、脊膜膨出及脊膜脊髓膨出
    - 三、脊髓空洞症
    - 四、脊髓分裂症
    - 五、颈肋

第十八章 功能性疾病

- 第一节 帕金森病
- 第二节 颞叶内侧癫痫
- 第三节 颞叶外癫痫
- 第四节 外伤后癫痫
- 第五节 疼痛及肌张力障碍的治疗
  - 一、三叉神经痛
  - 二、癌痛
  - 三、偏头痛
  - 四、灼性神经痛
  - 五、幻肢痛
  - 六、雷诺综合征
  - 七、红斑肢痛病
  - 八、血栓闭塞性脉管炎
  - 九、难治性心绞痛
  - 十、糖尿病性周围神经病的外科治疗
  - 十一、面肌痉挛
  - 十二、舌咽神经瘤
  - 十三、肌张力障碍

第十九章 神经外科微创治疗技术

- 第一节 血管介入技术
- 第二节 CT / MRI介导脑立体定向术一般诊疗原则
- 第三节 神经导航技术
- 第四节 神经内镜
- 第五节 术中磁共振

第二十章 神经外科重症医学

- 第二十一章 神经外科术后常见并发症和处理
  - 一、颅内压升高
  - 二、术后颅内出血及血肿形成
  - 三、术后感染
  - 四、脑脊液漏
  - 五、脑梗死
  - 六、术后癫痫

章节摘录

版权页:第一篇 神经外科基础第一章 病史采集【概述】 病史采集是诊断神经系统疾病的重要依据,是临床治疗方向的基础所在。

1.有些疾病的诊断几乎完全是依据病史得出的,如癫痫大发作,就诊时发作已经过去,诊断主要是依据患者或旁观者对当时症状的描述做出的。

偏头痛等某些发作性疾病即使是在发作时来诊,阳性体征也不多,且仅凭可能看到的某些体征如不结合病史,也是无法诊断的。

2.病史有助于神经系统疾病的定性诊断,如血管病多系突然发病,炎症常为急性或亚急性发病,肿瘤或变性疾病多缓慢发生而进行性加重。

3.病史同时还可能提示病变的部位,如一侧肢体的发作性抽搐,表明是对侧大脑中央前回或其附近的病变;一侧上肢持续性的麻木无力,常提示该侧颈、胸神经根损害等。

[采集方法] 病史采取的方法和一般内科疾病相同。

主要是耐心听取患者的叙述,必要时可向第三者了解、补充和核实,以求尽快弄清就诊的主要病状及其发生的原因和诱因,了解其发生的时间和病程、起病表现、进展情况、治疗经过以及疗效等。

对有关的既往史如心血管疾病、颅脑外伤、寄生虫病、感染发热或类似发作史等,也应加以了解。

有的疾病如癫痫、偏头痛、肌病等,还需了解其家族史。

小儿患者还应了解围产期情况和生长发育情况。

患者所带的其他单位的医学资料,如病历、诊断证明和检验报告等均应仔细参考。

[注意事项] 患者的叙述往往由于记忆不清、主次不分,对某些症状的认识不足以及过于紧张等原因,对一些重要情节常有遗漏,有时因痛苦较大或病情危重,难以长时间地叙述,因此采集病史时还必须抓住重点,主要地方辅以必要的但又不带暗示性的询问,以便如实地弄清对诊断最重要的情节,要做好这一点,一方面取决于医生对各个疾病了解的深度,一方面也取决于问诊的技巧。

编辑推荐

《北京协和医院医疗诊疗常规:神经外科诊疗常规(第2版)》由人民卫生出版社出版。



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>