

<<神经科临床备忘录>>

图书基本信息

书名：<<神经科临床备忘录>>

13位ISBN编号：9787509118207

10位ISBN编号：7509118204

出版时间：2008-6

出版时间：人民军医出版社

作者：聂志余，王少石，黄东雅 主编

页数：619

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>

<<神经科临床备忘录>>

内容概要

本书共分17章，简述了神经系统疾病的36种常见症状；系统论述了脑血管病、颅内感染、脱髓鞘疾病、癲、运动障碍性疾病、神经系统变性、头痛、脊髓疾病、周围神经疾病、自主神经系统疾病、先天和遗传性神经疾病等200余种常见神经疾病。

症状和疾病部分均列有病因、诊断、实验室检查、评估、治疗等条目，尤其“注意事项”是本书的最大特色，是作者经验教训的总结、是对年轻医生的提醒和忠告，同时也反映了神经科疾病的新进展和新理念。

另外附录部分也具有先进性、实用性和易懂性。

本书用最少的文字讲述清楚一种疾病的方方面面，让读者用最短的时间获得相关知识，比教材和专著精练，比词典详尽，是内科医生尤其神经科医生必备的参考书。

<<神经科临床备忘录>>

作者简介

聂志余，男，辽宁锦州人，医学博士；同济大学硕士研究生导师、神经内科教授、主任医师、《中国卒中杂志》编委，上海神经科沙龙核心组成员。

1992年大连医科大学神经内科硕士学位研究生毕业；2001年-2004年在德国Freiburg大学神经中心研修、工作，获德国Freiburg大学医学博士学位。

曾任大连医科大学附属第二医院神经科主任，中华医学会辽宁神经科分会委员、大连神经科分会副主任委员、辽宁省康复医学会神经康复专业委员会常务委员、《辽宁医学杂志》编委主任等职。

2004年回国人才引进至同济大学附属同济医院工作至今。

本科毕业后一直从事神经内科的临床、教学及科研工作，对脑血管病、帕金森病、头痛等疾病的预防和治疗有比较深入的研究。

曾参加国家九五攻关课题，主持省部级课题2项；作为主要负责人参加中美联合课题“林县帕金森病与阿尔茨海默氏病研究（LAPS）研究”，获省部级科研成果奖3项。

主编或参编包括卫生部规划教材《神经病学》等著作8部，公开在正式出版的专业杂志上发表论文60余篇。

<<神经科临床备忘录>>

书籍目录

第1章 神经系统疾病常见症状 头痛 眩晕 晕厥 意识障碍 嗜睡与昏睡 昏迷 朦胧状态 谵妄状态 醒状昏迷 无动性缄默症 持续性植物状态 闭锁综合征 失语症 失用症 失认症 睡眠障碍 失眠症 视野缺损 霍纳征 瞳孔异常 眼肌麻痹 眼球震颤 耳聋 耳鸣 面痛 面瘫 构音障碍 球麻痹与假性球麻痹 呃逆 遗忘综合征 步态障碍 共济失调 不自主运动 肢体瘫痪 肌肉萎缩 Adie综合征第2章 脑血管疾病 短暂性脑缺血发作 脑梗死 脑栓塞 脑分水岭梗死 腔隙性脑梗死 短暂性全面性遗忘症第3章 颅内感染第4章 中枢神经系统脱髓鞘疾病第5章 癫痫第6章 运动障碍性疾病第7章 神经系统变性疾病第8章 头痛第9章 脊髓疾病第10章 周围神经疾病第11章 自主神经系统疾病第12章 神经肌肉接头和肌肉疾病第13章 先天和遗传性神经病第14章 理化因子所致的神经系统损害第15章 维生素缺乏性神经病第16章 某些内科疾病的神经系统并发症第17章 其他神经病或症状附录A：国际头痛疾患分类（2004第二版）附录B：格拉斯哥昏迷量表（glasgow coma scale,GCS）附录C：中国脑血管疾病分类 [1995] 附录D：美国国立卫生研究院脑卒中量表（NIHSS）附录E：斯堪的纳维亚神经脑卒中量表（SSS）附录F：改良Rankin量表（mRS）附录G：日常生活活动（ADL）量表（Barthel 指数）附录H：简易智能量表（mini-mental state examination,MMSE）附录I：改良长谷川痴呆量表附录J：统一帕金森病评分量表（UPDRS）

<<神经科临床备忘录>>

章节摘录

第1章 神经系统疾病常见症状 头痛 (headache) 头痛是临床上最为常见的临床症状之一, 是人体对各种致痛因素所产生的主观感觉, 几乎每个人一生中均会经历头痛。

头痛可作为神经系统原发病的一个早期或中、晚期的症状, 也可以是颈部、肩部、背部疾病以及耳鼻咽喉科疾病的一个症状, 还可以是全身疾病在头部的一个表现形式。

对于突然发生剧烈头痛、头痛时伴发神经症状或体征 (如复视、肢体无力、听力减退、视力减退、抽搐等) 的患者, 必须引起高度重视, 应详细询问病史和进行神经系统检查, 以早期查明原因, 及时进行适当治疗。

由于引起头痛的原因多而复杂, 因此其临床分类也十分复杂。

一、头部疼痛敏感结构 1. 颅内疼痛敏感结构 (1) 硬脑膜, 尤其是颅底的硬脑膜。

(2) 脑神经的感觉神经如三叉神经、面神经、舌咽神经和迷走神经。

(3) 硬脑膜动脉, 特别是脑膜中动脉对疼痛最敏感。

(4) 大的静脉窦及从脑表面注入其中的大的静脉。

脑实质、蛛网膜和软脑膜、脑室的室管膜、脉络丛以及颅骨都对疼痛不敏感。

2. 颅外疼痛敏感结构 (1) 头皮及头皮动脉。

(2) 颅骨骨膜。

(3) 头部和上颈部肌肉。

(4) 眼、耳、鼻、牙等。

(5) 面部组织引起的疼痛向上、向后扩散亦可成为头痛的原因。

(6) 含有传入头部感觉纤维的脑神经及上颈段脊神经根本身的刺激亦可引起头痛。

二、头痛的分类 1. 根据病因分类 (1) 原发性头痛包括偏头痛、丛集性头痛和紧张性头痛等。

(2) 继发性头痛, 如外伤、感染、肿瘤等所致的头痛等。

2. 国际头痛疾患分类 (2004) (详见附录A) 国际头痛协会将头痛分为14类, 每类头痛均有明确的诊断标准, 已在国际上被临床广泛采用。

<<神经科临床备忘录>>

编辑推荐

本书本着先进性、实用性和易懂性的原则，力争用最少的文字讲述清楚一种疾病，让读者用最短的时间获得相关知识，比教材和专著精练、比词典详尽，不求大而全。

全书共分为17章，简述了神经系统疾病常见症状、脑血管病、颅内感染等200余种常见的神经科疾病。每种症状和疾病后的“注意事项”是本书的特色之一，是作者经验的总结、是教训的提示、是对年轻医生的提醒和忠告，同时也反映神经科疾病的近代进展和观念的更新。

本书将肝豆状核变性、舞蹈病等列入运动障碍性疾病，而将纹状体黑质变性，进行性核上性麻痹、橄榄脑桥小脑萎缩等列入中枢神经系统变性疾病。

我们没有设痴呆章节，将血管性痴呆列入脑血管病，将Alzheimer病、Pick病和路易体痴呆列在神经系统变性疾病一章。

同样将Friedreich共济失调、遗传性痉挛性截瘫、腓骨肌萎缩症等列入先天和遗传性神经病一章。

由于神经系统检查方法和辅助检查可见于各种版本的教科书和参考书，为节省篇幅故将这部分内容省略。

书中所涉及的药物剂量仅供参考，临床使用应以药品说明书为准。

书末精选了最常用的脑血管疾病分类和卒中量表等资料，方便查阅使用。

<<神经科临床备忘录>>

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>