## <<中西医结合神经内科手册>>

#### 图书基本信息

书名:<<中西医结合神经内科手册>>

13位ISBN编号: 9787536462014

10位ISBN编号:7536462018

出版时间:2008-1

出版时间:四川科技

作者:邵玉玺

页数:306

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

### <<中西医结合神经内科手册>>

#### 前言

神经系统疾病是临床常见病和多发病,它的特殊性在于检查比较复杂,诊断比较困难,不少疾病的治疗效果目前尚不理想。

中医药是一座伟大的宝库,在几千年与疾病作斗争中,积累了丰富的理论与I临床经验,以其独特丰富的诊治方法,实用、经济、疗效好的特点,在诊治神经系统疾病中发挥着巨大的作用,为人类文明进步发展做出了伟大的贡献。

中西医结合是我国在医疗工作中独具的巨大优势,西医的检查诊治手段,中医药辨证施治,集中西医 精华于一体。

其优势互补,综合诊治的方法,极大的促进了我国神经系统疾病诊治水平,治疗效果的显著提高,越来越得到广大患者的认可和中西医的共识。

编写这本手册,主要是为神经内科医生和基层全科医生提供最新的西医和中医在神经系统疾病诊治中的先进、成熟、实用的成果。

期望对神经系统疾病诊断治疗工作有所帮助,造福于病人。

本着中西医结合,诊治并重,临床实用的原则。

以西医对疾病的诊断为线,常见和比较常见的疾病为主,介绍内容包括对每种疾病的病因、症状体征、诊断要点以及治疗提要;并对每一种疾病在中医辨证的基础上进行立法、选方、用药和针灸的综合治疗。

取材尽量采用新的,或比较新的成果,力求完整,但作为手册,又应简明扼要,将科学性、先进性、实用性融为一体,临床实用为主,以符合我国当今的医疗水平。

## <<中西医结合神经内科手册>>

#### 内容概要

《中西医结合:神经内科手册》是我国医学的一大优势,它融合了我国传统医学和现代医学知识,不仅可以发挥中西医学两方面的优势,提高临床疗效、提高防治疾病的能力、保护和增进人民的健康,而且可以带来知识创新和科技创新,创造新观点、新学说、新概念、新理论、新方法和新技术,并逐步创造和发展我国统一的新医药学。

### <<中西医结合神经内科手册>>

#### 书籍目录

第一章 脑血管疾病第一节 脑出血第二节 蛛网膜下隙出血第三节 高血压脑病第四节 脑底血管网症第 五节 动脉硬化性脑梗死第六节 脑栓塞第七节 短暂性脑缺血发作第八节 腔隙性脑梗死第九节 颅内动 脉瘤第二章 脑部感染性疾病第一节 单纯疱疹病毒性脑炎第二节 水痘一带状疱疹病毒脑炎第三节 亚 急性硬化性全脑炎第四节 病毒性脑膜炎第五节 流行性脑脊髓膜炎第六节 结核性脑膜炎第七节 脑脓肿 第八节 脑血吸虫病第九节 脑囊虫病第十节 脑蛛网膜炎第三章 颅内肿瘤第四章 脑部发作性疾病第一 节 癫痫第二节 偏头痛第三节 丛集性头痛第四节 紧张性头痛第五节 发作性睡病第五章 脑外伤第一节 脑震荡第二节 脑挫伤第三节 脑干损伤第四节 外伤性颅内血肿第六章 锥体外系疾病第一节 帕金森病 第二节 小舞蹈症第三节 慢性进行性舞蹈症第四节 肝豆状核变性第五节 抽动秽语综合征第六节 肌张 力障碍第七章 脊髓疾病第一节 急性脊髓炎第二节 急性脊髓灰质前角炎第三节 脊髓蛛网膜炎第四节 脊髓亚急性联合变性第五节 脊髓空洞症第六节 运动神经元病第七节 椎管狭窄第八节 脊髓压迫症第九 节 脊椎结核第十节 脊髓外伤第八章 周围神经疾病第一节 三叉神经痛第二节 面神经炎第三节 面肌抽 搐第四节 枕神经痛第五节 臂丛神经麻痹第六节 上肢神经麻痹第七节 腕管综合征第八节 带状疱疹第 九节 坐骨神经痛第十节 股外侧皮神经炎第十一节 下肢神经麻痹第十二节 多发性神经病第十三节 急 性感染性多发性神经根神经炎第十四节 慢性感染性脱髓鞘性多发性神经根神经炎第九章 脱髓鞘性疾 病第一节 多发性硬化症第二节 视神经脊髓炎第三节 急性播散性脑脊髓炎第十章 神经系统遗传性疾 病第一节 遗传性共济失调症第二节 神经纤维瘤病第三节 结节性硬化症第十一章 神经系统先天性疾 病第一节先天性脑积水第二节 大脑性瘫痪第十二章 自主神经系统疾病第一节 间脑疾病第二节 直立 性低血压第三节 肢端红痛症第四节 面偏侧萎缩症第五节 雷诺病第十三章 肌肉疾病第一节 进行性肌 营养不良症第二节 重症肌无力症第三节 周期性瘫痪第十四章 神经症附一 脑血管疾病的康复治疗附二 瘫痪肢体的康复治疗

### <<中西医结合神经内科手册>>

#### 章节摘录

第二节蛛网膜下隙出血【西医部分】一、病因1.脑底部或脑及脊髓表面血管破裂,血液进人蛛网膜下隙时,称为原发性蛛网膜下隙出血。

由于脑出血、血肿破裂、血液进入脑室到蛛网膜下隙,或血肿穿破脑皮质进入蛛网膜下隙者,均称为继发性蛛网膜下隙出血。

2.血管破裂的原因,最常见者为脑血管畸形或动脉瘤破裂所致,高血压动脉硬化致者其次;由于脑底血管网症、肿瘤侵蚀血管破裂、白血病等致者少见。

这一节主要介绍原发性蛛网膜下隙出血。

3.血液流入蛛网膜下隙,引起颅内压增高,血液在颅底或脑室发生积聚,造成脑脊液回流受阻,引起 急性阻塞性脑积水、颅内压升高;随后血细胞崩解后释放出各种炎性物质,刺激脑膜发生化学性脑膜 炎,使脑脊液更增多,颅内压更高;这样可造成致命后果。

血液及其产物引起下丘脑功能紊乱及自主神经失调,临床上出现内分泌紊乱及自主神经功能紊乱症状

4.血液释放出的活性物质刺激血管和脑膜,在部分病人可引起血管痉挛和蛛网膜颗粒粘连,严重者可致脑梗死和正常颅压脑积水。

脑血管痉挛是死亡和病残的重要原因。

血管痉挛在病后,早则在数十分钟到几小时内;迟发性者在4~15d内发生,7-10d为高峰期;2-4周后逐渐减少。

迟发性痉挛可引起局灶征及脑积水,重者可因脑疝死亡。

# <<中西医结合神经内科手册>>

#### 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