

<<专家诊治帕金森病-升级版>>

图书基本信息

书名：<<专家诊治帕金森病-升级版>>

13位ISBN编号：9787543953987

10位ISBN编号：7543953986

出版时间：2012-7

出版时间：上海科学技术文献出版社

作者：管阳太 编

页数：174

字数：117000

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>

<<专家诊治帕金森病-升级版>>

内容概要

《挂号费丛书：专家诊治帕金森病（升级版）》10余万字，包括数百条目，或以问诊方式，一问一答，十分明确；或分章节段落，一事一叙一目了然。

<<专家诊治帕金森病-升级版>>

作者简介

管阳太，男，现任第二军医大学附属长海医院神经科主任，神经精神病学教研室主任，主任医师，教授、博士生导师，上海科学院上海市脑血管病防治研究所所长，上海老龄科学研究中心中风防治研究所所长，上海市医学“领军人才”、“曙光学者”与“浦江人才”。

兼任中华医学会神经病学分会委员，中国免疫学会神经免疫学分会委员，上海老年学会老年脑血管病防治专业委员会主任委员，上海市医学会神经内科专业委员会副主任委员，上海市中西医结合学会神经科专业委员会副主任委员，上海市中医药学会络病分会副主任委员，全军神经内科专业委员会常务委员，上海市神经科学学会理事，上海市医学会脑卒中分会委员等职。

主要擅长脑血管病神经免疫性疾病、癫痫等疾病的诊断与治疗。

主持与参加的科研项目，多次荣获全军上海市、第二军医大学科研成果嘉奖。

发表了10余篇SCI医学论文，出版了《中风患者必读》等多部专著，并担任多种专业医学期刊的编委。

<<专家诊治帕金森病-升级版>>

书籍目录

总序

患了帕金森病主要有哪些症状

何谓帕金森病

什么是帕金森综合征

何时是世界帕金森日

患了帕金森病会有哪些表现

帕金森病好发在何种年龄段

帕金森病有哪些常见病因

患了帕金森病后常见有哪些并发症

帕金森病是常见疾病吗

帕金森病是怎样分级的

人体缺少哪些物质会导致帕金森病的发生

帕金森病有哪些特殊症状

“东西拿不稳”是患了帕金森病吗

患帕金森病有哪些预兆

帕金森病人都有震颤现象吗

头有时震颤是患了帕金森病吗

身体出现僵硬现象是患了帕金森病吗

患帕金森病与用脑过度有关吗

手抖是患了帕金森病吗

肢体震颤是患了帕金森病吗

除了震颤，帕金森病还有哪些症状

患了帕金森病会致命吗

抑郁症是患帕金森病的信号吗

便秘与帕金森病有何关系

帕金森病会传染吗

帕金森病会遗传吗

年轻人会患帕金森病吗

怎样评判是否患了帕金森病

吸烟能防治帕金森病吗

肢体无力、发硬发僵是患了帕金森病吗

帕金森病进展会很快吗

患了帕金森病需进行哪些项目诊断检查

医生诊断帕金森病有哪些困难

早期出现哪些症状需考虑患了帕金森病

帕金森病应怎样分类

没有肢体颤抖能诊断为帕金森病吗

帕金森病诊断有哪些特点

临床诊断帕金森病主要有哪些依据

怎样判断帕金森病情程度

帕金森病有哪些分型

帕金森病有哪些具体诊断标准

怎样可以确诊为帕金森病

帕金森病的诊断性治疗是什么概念

帕金森病需与哪些疾病相鉴别

<<专家诊治帕金森病-升级版>>

怎样鉴别早期帕金森病

患了帕金森病需进行哪些检查

怀疑帕金森病需做哪些辅助诊断检查

帕金森病病人应掌握哪些基础知识

何谓三级预防

什么是帕金森病的一级预防

什么是帕金森病的二级预防

什么是帕金森病的三级预防

哪些方法可以预防帕金森病

帕金森病和帕金森综合征有哪些区别

.....

医生对帕金森病人会进行哪些诊断治疗

经医生诊断治疗后病人应怎样进行康复

挂号费丛书·升级版总书目

<<专家诊治帕金森病-升级版>>

章节摘录

版权页：插图：尿失禁：抗胆碱药治疗帕金森病病人尿失禁的随机对照研究尚缺乏，但其药理学作用和广泛临床应用与帕金森病病人尿失禁改善相一致。

抗胆碱药可能导致帕金森病病人出现意识混乱。

疲乏：哌甲酯存在被误用的可能。

尽管目前的证据尚不充足，但帕金森病病人确实有发生与成瘾具有相似临床和功能成像特征的多巴胺失调综合征和冲动控制障碍的风险。

目前尚无关于睡眠呼吸暂停、睡眠障碍性呼吸、深睡状态和梦游症治疗的对照研究。

推荐哌甲酯可用于治疗帕金森病病人的疲乏、快动眼睡眠期睡眠行为异常，抗癫痫药物氯硝西泮和褪黑素常用于治疗一般人群的快动眼睡眠期睡眠行为异常。

日间过度嗜睡：对存在日间过度嗜睡的帕金森病病人，可考虑使用莫达非尼以改善其主观感受，对有日间过度嗜睡的帕金森病病人，睡眠可导致潜在危险活动（如驾驶）的安全效益尚缺乏充足证据。

需注意，莫达非尼可能仅改善病人的主观睡眠感受，非实际改善其客观睡眠指标。

失眠：目前不使用丘脑底核深部脑刺激法治疗睡眠障碍。

推荐左旋多巴对不受运动状态影响的客观睡眠指标的益处尚缺乏充足的证据，褪黑素治疗帕金森病病人睡眠质量差的证据尚不充足。

睡眠时周期性肢体运动：使用多巴胺激动剂治疗不宁腿综合征和睡眠时周期性肢体运动的资料尚缺乏。

目前经FDA批准，可治疗中重度原发性不宁腿综合征的药物仅有罗匹尼罗和普拉克索。

推荐左旋多巴或卡比多巴可用于治疗睡眠时周期性肢体运动，非麦角碱类多巴胺受体激动剂治疗不宁腿综合征和睡眠时周期性肢体运动的证据尚不充足。

焦虑：尽管尚缺乏帕金森病病人抗焦虑制剂疗效的随机对照研究，但左旋多巴等的药理学作用和广泛临床应用与帕金森病病人焦虑的改善相一致。

抗焦虑药物与共济失调、跌倒和认知功能障碍相关。

与心理学症状（包括强迫观念行为、赌博、妄想、运动减少、淡漠和专注困难等）治疗相关的对照研究尚缺乏。

推荐左旋多巴治疗帕金森病病人焦虑证据尚不足。

帕金森病病人精神异常有哪些疗法 一项 类研究和一项 类研究显示，氯氮平可能对帕金森病精神异常病人有效。

氯氮平可改善精神异常，并使部分病人的运动功能获得改善。

喹硫平可能可以改善帕金森病病人的精神异常。

奥氮平可能无法改善帕金森病病人的精神异常，并使运动功能异常加重。

<<专家诊治帕金森病-升级版>>

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>