

<<神经内科急危重症>>

图书基本信息

书名：<<神经内科急危重症>>

13位ISBN编号：9787802458437

10位ISBN编号：7802458439

出版时间：2012-1

出版时间：军事医学科学出版社

作者：杨建芳，贾彩云，马晓丽 主编

页数：296

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>

## <<神经内科急危重症>>

### 内容概要

《神经内科急危重症》共分为十六章，系统阐述了神经内科急危重症的诊疗救治的新进展、新理论、新技术，做到条理清楚、简明扼要，既全面系统、又深入浅出。

具有较高的实用性和参考价值。

适合于广大临床医师，特别是从事神经内科、急诊科及相关科室工作的医护人员阅读。

## &lt;&lt;神经内科急危重症&gt;&gt;

## 书籍目录

- 第一章 脑神经疾病
  - 第一节 面神经炎
  - 第二节 三叉神经痛
- 第二章 脊神经疾病
  - 第一节 桡神经麻痹
  - 第二节 坐骨神经痛
- 第三章 脊髓疾病
  - 第一节 急性脊髓炎
  - 第二节 脊髓压迫症
  - 第三节 脊髓血管病
  - 第四节 脊髓蛛网膜炎
  - 第五节 脊髓空洞症
- 第四章 颅内高压综合征
- 第五章 脑血管疾病
  - 第一节 脑出血
  - 第二节 蛛网膜下隙出血
  - 第三节 脑梗死
  - 第四节 脑栓塞
  - 第五节 短暂脑缺血发作
- 第六章 颅内感染性疾病
  - 第一节 化脓性脑膜炎
  - 第二节 结核性脑膜炎
  - 第三节 隐球菌性脑膜炎
  - 第四节 单纯疱疹病毒性脑炎
  - 第五节 神经性梅毒
  - 第六节 脑囊虫病
  - 第七节 艾滋病的神经系统病变
  - 第八节 脑蛛网膜炎
- 第七章 癫痫持续状态
- 第八章 脱髓鞘疾病
  - 第一节 视神经脊髓炎
  - 第二节 多发性硬化
  - 第三节 急性播散性脑脊髓炎
  - 第四节 脑桥中央髓鞘溶解症
  - 第五节 急性出血性脑白质炎
- 第九章 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病
- 第十章 神经-肌肉接头和肌肉疾病
  - 第一节 重症肌无力危象
  - 第二节 进行性肌营养不良症
- 第十一章 周期性瘫痪
- 第十二章 自主神经系统疾病
  - 第一节 原发性体位性低血压
  - 第二节 进行性脂肪营养不良
  - 第三节 血管迷走性晕厥
- 第十三章 锥体外系疾病

<<神经内科急危重症>>

- 第一节 帕金森病
- 第二节 迟发性运动障碍
- 第三节 肝豆状核变性
- 第十四章 神经系统中毒
  - 第一节 中暑
  - 第二节 一氧化碳中毒
  - 第三节 药物中毒
  - 第四节 农药中毒
  - 第五节 食物中毒
  - 第六节 乙醇中毒
- 第十五章 神经内科常用检查操作技术
  - 第一节 神经内科常用检查
  - 第二节 电子计算机断层扫描检查一
  - 第三节 磁共振成像检查
  - 第四节 经颅彩色多普勒检查
  - 第五节 脑电图检查
  - 第六节 全脑血管造影术
  - 第七节 腰椎穿刺
- 第十六章 神经内科急救药物
  - 第一节 降颅压及脱水、利尿药
  - 第二节 血浆容量扩充药物
  - 第三节 抗血小板聚集药物
  - 第四节 抗凝及溶栓药物
  - 第五节 脑血管扩张药物
  - 第六节 神经细胞活化剂及营养药物
  - 第七节 抗癫痫药物
  - 第八节 抗精神病药物
  - 第九节 抗抑郁药物
  - 第十节 抗帕金森药物

## <<神经内科急危重症>>

### 章节摘录

版权页：插图：但因其注射技术较难掌握，主要是穿刺操作的准确性难以把握，因此，治疗效果随着各人的技术不同而大有出入。

经卵圆孔刺入颅腔内的半月神经节，注入甘油、无水乙醇、苯酚溶液、多柔比星、阿霉素等神经毁损药物，以阻滞三叉神经第2、3支，甚至全部的三支，可获得长时间的阻滞效果。

用于治疗顽固性三叉神经痛、颌面部癌痛及带状疱疹后遗症。

（1）治疗适应证：本注射疗法适用于一切较严重而顽固的三叉神经痛患者，尤其是具有开颅手术禁忌的年老体弱及慢性病患者；三叉神经痛同时累及第2、3支，1、2支或全部3支，并经各周围支阻滞无效者；顽固的面部带状疱疹后三叉神经痛。

（2）并发症：主要有阻滞范围内感觉丧失或异常，眩晕综合征，咀嚼困难，脑神经损害，同侧角膜炎、角膜溃疡等。

6.注射疗法和开颅手术两者的关系是可以互相补充的。

手术治疗三叉神经痛近年来已很少。

适用于开颅手术的患者，都应先行注射治疗，凡行开颅手术未能成功者，或手术治疗效果不好，或手术后复发的患者，注射疗法也可收到很好的效果。

7.射频热凝疗法是利用高温作用于神经节、神经干和神经根等部位，使其蛋白质凝固变性，从而阻断神经冲动的传导。

目前，射频热凝疗法在临床应用较广泛，热凝术的治疗效果良好，但并发症较多，目前尚无死亡的病例报道。

虽然复发率较高，但由于操作方便，可重复实施，最终达到镇痛的目的。

<<神经内科急危重症>>

编辑推荐

《神经内科急危重症》由军事医学科学出版社出版。

<<神经内科急危重症>>

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>