

<<神经病学>>

图书基本信息

书名：<<神经病学>>

13位ISBN编号：9787811068313

10位ISBN编号：7811068311

出版时间：2009-1

出版时间：郑州大学出版社

作者：王左生 主编

页数：288

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>

<<神经病学>>

内容概要

在大力加强职业教育的今天，医学教育也随之进入了一个教学改革的高潮，但临床医学专科教育的改革一直困惑着人们，在多年形成的教育模式下，“吃压缩饼干”的现象至今未能改变，亟待改革、完善。

专科教育的培养目标是培养基层一线的医务工作者，所以他们的业务所需就是人们所要进行的教育。

基层医师面对的是“症”而不是“病”，他们不像上级医院那样可以在各种医疗条件的辅助下，得出诊断而进一步研究疾病的治疗，他们是在一线面对老百姓所提出的“症”进行早期处理，鉴别诊断，以“及时”与“不误”为原则。

所以基层医师与上级医院医生的要求不一样，这也是专科与本科培养方向的不同之处。

如能明确这一观点，就能明确培养什么样的专科医师是符合我国当前的需要，同时也真正留出了专升本的教育空间，为继续教育打下基础。

所以编者认为在专科阶段加强症状学的教育，简化疾病学的内容，有利于毕业生的需求，这种知识结构的变更是培养基层实用人才所急需的。

根据这一思路，本教材略做了一些改革：一是变更了章节次序，把最常见的脑血管病放到了疾病篇的最前面，以利于学生早期接触，先人为之地强化本章节的内容；二是从简了各疾病的叙述，以疾病特征为主线进行介绍；三是加强了症状学篇的内容，把神经疾病中最常见的瘫痪、头痛、颅压高、抽搐等作为主要内容，以利于在后边的疾病篇中进一步深化学习。

但总的来说，以上变革还只是一种很有限的尝试，还跳不出原有的框架，还不敢尽情地去改革，因为怕与各学校的教学及当今的社会考试不接轨，所以仅能略动一二。

<<神经病学>>

书籍目录

第一章 绪论 第一节 概述 一、定位诊断 二、定性诊断 三、病史采集 第二节 神经系统检查 一、一般检查 二、脑神经检查 三、运动系统检查 四、感觉系统检查 五、反射检查 六、自主神经功能检查 第三节 昏迷患者的检查 一、病史采集 二、一般检查 三、神经系统检查 第四节 言语及运用检查 一、失语 二、构音困难 三、失用(运用不能) 第五节 神经系统疾病的辅助诊断方法 一、脑脊液检查 二、神经影像学检查 三、脑电图检查 四、脑诱发电位 五、肌电图 六、神经传导速度和重复神经电刺激 七、经颅超声脑血流图检查 八、脑、神经和肌肉活组织检查 九、基因诊断 第二章 神经系统损害的定位诊断 第一节 感觉系统 一、解剖基础 二、损害症状 三、各部位症状定位 第二节 运动系统 一、解剖基础 二、损害症状 三、上、下运动神经元瘫痪的定位诊断 第三节 脑神经 一、嗅神经() 二、视神经() 三、动眼、滑车和展神经(、 、) 四、三叉神经() 五、面神经() 六、位听神经() 七、舌咽、迷走神经(、) 八、副神经() 九、舌下神经() 第四节 中枢神经系统各部位损害的表现及定位 一、大脑半球 二、内囊 三、基底神经节 四、间脑 五、脑干 六、小脑 七、脊髓 第三章 神经系统常见症状 第一节 瘫痪 一、偏瘫 二、交叉瘫 三、截瘫 四、四肢瘫 五、单瘫、多肢瘫 第二节 意识障碍 一、短暂性意识障碍 二、持续性意识障碍 第三节 头痛 第四章 脑血管病 第五章 颅内感染 第六章 中枢神经系统脱髓鞘病 第七章 脊髓疾病 第八章 周围神经疾病 第九章 运动障碍疾病 第十章 肌肉病 第十一章 其他神经系统疾病 参考文献

<<神经病学>>

章节摘录

二、损害症状根据病变的性质，感觉障碍可分为刺激性症状和抑制性症状两大类。

1. 刺激性症状指由于感觉径路受到损伤使兴奋性增高而出现的感觉过敏、感觉倒错、感觉过度、感觉异常和各种疼痛等。

(1) 感觉过敏给予轻微刺激，引起强烈疼痛。

(2) 感觉倒错对某种刺激的感觉错误。

如冷的刺激产生热的感觉，非疼痛刺激产生疼痛的感觉等。

(3) 感觉过度在感觉障碍的基础上，对外部刺激阈值增高且反应时间延长，因此对轻微刺激的辨别能力减弱，当受到强烈刺激后，需经过一段潜伏期后，出现一种定位不明确的疼痛或不适感。见于周围神经或丘脑病变。

(4) 感觉异常无外界刺激而发生的异常感觉，如麻木、蚁走感、灼热感等。

感觉异常往往为主观的感觉症状，而客观检查无感觉障碍。

(5) 疼痛是感觉纤维受刺激的表现，是躯体的防御信号。

神经自身病变引起的疼痛称自发痛，具有定位意义。

临床上常见的疼痛有以下几种。

1) 局部疼痛 系病变部位的限局性疼痛，如神经炎时的局部神经痛。

2) 放射性疼痛 疼痛可由局部放射到受累感觉神经的支配区。

多见于神经干或后根病变时，如坐骨神经痛。

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>