

<<神经疾病症状鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<神经疾病症状鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787030247865

10位ISBN编号：7030247868

出版时间：2009-7

出版时间：科学出版社

作者：张淑琴

页数：812

字数：1235000

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>

<<神经疾病症状鉴别诊断学>>

前言

疾病的发生是一个非常复杂的过程，其表现也是千差万别。不同患者患同一疾病时，其临床表现可大不一样；出现症状不一定就是患病了，而有可能是正常的生理反应；多种疾病可有相同的临床表现。例如，发热、心悸是临床常见的症状，许多疾病都可有此症状，但是在生理情况下也可出现。如剧烈运动时，体温略有升高，心跳加速，从而使人有发热和心悸的感觉。又如呼吸困难这一极为常见的症状，患呼吸系统疾病时可以出现，患心脏疾病时也很常见，其他如消化、泌尿、血液、内分泌、神经、结缔组织疾病和外伤时均可出现。因此，面对病人诉说的症状、体格检查时获得的体征和各种辅助检查所得的结果，临床医生尤其是年轻的医生经常感到千头万绪，难以做出明确的诊断。有研究报道，尽管现代医学高科技检查项目繁多，但是临床误诊率仍然高达25%~35%。因此，帮助年轻医生提高对疾病诊断和鉴别诊断的能力，降低临床误诊率，是摆在我们面前的一个重要问题。

尽管目前已有多种有关疾病诊断和鉴别诊断的书籍出版，但是尚未有一套按照临床医师诊治病人的思维模式展开，系统地从症状、体征、各种实验室检查结果和影像学表现等来进行疾病诊断与鉴别诊断的丛书。为了弥补这一空白，科学出版社组织了全国高等医学教育学会诊断学分会的一些专家编写了本套丛书，较为全面、完整地论述了各系统疾病鉴别诊断的思路和方法。

翻开书本，读者就会发现本丛书是按一种新的结构、新的体例来进行编写的，并且具有以下几个特点：首先，从诊治程序出发，按照临床医生的诊治思维模式展开。每章在对疾病进行概述、病因和发病机制介绍后，提出诊断思路。诊断过程遵循人们认识客观事物的规律——由现象到本质：从诊断疾病的过程来说，医生首先要了解患者的主观感受，通过询问病史获取症状；然后进行体格检查，发现患者自己难以发现的客观现象——体征；接着通过心电图、影像学 and 实验室检查等，进一步收集疾病的信号。所有这些都是疾病的表象，然后运用临床诊断思维，对症状、体征或影像学表现进行分析，弄清这些现象所反映的疾病本质，得出正确诊断。

<<神经疾病症状鉴别诊断学>>

内容概要

本书共四篇，四十三章，以神经疾病常见症状和体征作为切入点，分析该症状和体征产生的解剖与生理学基础、病因和发病机制，并以此为基础进行诊断和鉴别诊断，给读者提供一个从症状和体征的角度分析可能诊断的完整的思维模式。

为帮助读者更好地学习神经病学，本书还提供了神经系统疾病影像学诊断和鉴别诊断，该部分内容丰富，图文并茂，是本书的一大亮点。

本书每章都有诊断流程和病例介绍，诊断流程给读者提供了清晰的诊断思维导图，而典型病例介绍是各位编者长年临床工作的积累和临床诊断的经验体会，相信会使广大读者从中获益。

本书适合神经内科主治医师及住院医师、研究生参考使用，也可供其他临床相关科室的医师阅读。

。

<<神经疾病症状鉴别诊断学>>

书籍目录

第一篇 神经疾病症状鉴别诊断 第一章 意识障碍 第二章 眩晕与平衡障碍 第三章 晕厥 第四章 不自主运动 第五章 震颤 第六章 共济失调 第七章 步态异常 第八章 语言障碍——失语症、构音障碍 第九章 失用症、失认症 第十章 认知功能障碍——痴呆 第十一章 头痛 第十二章 抽搐 第十三章 排尿排便障碍 第十四章 肢痛 第十五章 抑郁 第十六章 焦虑 第十七章 睡眠障碍 第二篇 神经疾病体征鉴别诊断 第十八章 嗅觉异常 第十九章 味觉异常 第二十章 视野缺损 第二十一章 视乳头异常 第二十二章 眼肌麻痹 第二十三章 瞳孔异常 第二十四章 面部运动障碍 第二十五章 听力障碍 第二十六章 真性球麻痹 第二十七章 假性球麻痹 第二十八章 舌肌瘫痪 第二十九章 眼震 第三十章 瘫痪 第三十一章 躯体感觉障碍 第三十二章 肌肉萎缩 第三十三章 脑膜刺激征 第三篇 神经疾病综合症的鉴别诊断 第三十四章 高颅压综合征 第三十五章 低颅压综合征 第四篇 神经疾病影像学诊断和鉴别诊断 第三十六章 颅脑先天畸形 第三十七章 颅内肿瘤 第三十八章 脑血管疾病 第三十九章 脑感染性疾病 第四十章 颅脑外伤 第四十一章 脑脱髓鞘疾病和变性疾病 第四十二章 脑实质其他疾病 第四十三章 脊髓疾病

章节摘录

第一章 意识障碍 第一节 概述 一、概念 意识 (consciousness) 是指人们对自身状态和客观环境的主观认识能力,是人脑反映客观现实的最高形式。意识包含两方面的内容,即觉醒状态和意识内容,前者指与睡眠呈周期性交替的清醒状态,能对自身和周围环境产生基本的反应,属皮质下中枢的功能;后者包括认知、情感、意志活动等高级神经活动,能对自身和周围环境做出理性的判断并产生复杂的反应,属大脑皮质的功能。可见,与认知功能主要依赖于大脑皮质不同的是,意识的维持涉及大脑皮质及皮质下脑区的结构和功能完整。因此,认知和意识的概念不能截然分开,认知功能的完成需要正常的意识状态,而意识的内容中也包括一些认知的成分。意识障碍 (conscious disorder) 是指不能正确认识自身状态和 (或) 客观环境,不能对环境刺激做出正确反应的一种病理过程,其病理学基础是大脑皮质、丘脑和脑干网状系统的功能异常。意识障碍通常同时包含有觉醒状态和意识内容两者的异常,常常是急性脑功能不全的主要表现形式。

<<神经疾病症状鉴别诊断学>>

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>