

<<神经病学>>

图书基本信息

书名：<<神经病学>>

13位ISBN编号：9787030293268

10位ISBN编号：7030293266

出版时间：2011-1

出版时间：科学

作者：陈生弟

页数：307

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

本书为高等医学院校新世纪教材，为适应新形势下的教学任务，依照医学院五年制、七年制学生的培养目标而编写。

全书共分24章，在内容方面注重科学性、先进性与继承性、实用性的统一。

在编写形式方面，追求培养学生科学的临床思维方法和临床实际工作能力。

本书可供高等医学院校临床医学、口腔医学、预防医学、法医学、护理学等相关专业的学生使用。

## <<神经病学>>

### 书籍目录

前言第一章 绪论第二章 神经系统疾病的定位诊断第三章 神经系统疾病的常见症状第四章 神经系统疾病的病史采集和体格检查第五章 神经系统疾病常用的辅助检查第六章 神经系统疾病的循证医学第七章 神经系统疾病的诊断原则第八章 脑血管疾病第九章 中枢神经系统感染第十章 中枢神经系统脱髓鞘疾病第十一章 运动障碍性疾病第十二章 癫痫第十三章 头痛第十四章 痴呆第十五章 神经系统变性疾病第十六章 神经系统先天性疾病第十七章 神经系统遗传性疾病第十八章 脊髓疾病第十九章 周围神经疾病第二十章 自主神经系统疾病第二十一章 神经肌肉接头与肌肉疾病第二十二章 神经康复学第二十三章 睡眠障碍第二十四章 系统疾病的神经系统并发症

## &lt;&lt;神经病学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：2) 心脏病和血流动力学改变如高血压、低血压或血压的急骤波动，以及心功能障碍、传导阻滞、风湿性或非风湿性瓣膜病、心肌病及心律失常，特别是心房纤颤。

3) 血液成分和血液流变学改变包括各种原因所致的高粘血症，如脱水、红细胞增多症、高纤维蛋白原血症和白血病等，以及凝血机制异常，特别是应用抗凝剂、服用避孕药物和弥漫性血管内凝血等。

4) 其他病因包括空气、脂肪、癌细胞和寄生虫等栓子，脑血管受压、外伤、痉挛等。

部分脑血管疾病患者的病因不明。

【危险因素及预防】降低脑血管疾病发病率的关键在于采取措施消除或减少脑血管疾病危险因素的影响。

流行病学调查发现，许多因素与卒中的发生及发展有密切关系。

可干预的危险因素系指可以控制或治疗的危险因素。

包括： 高血压：系公认的脑血管疾病最重要的独立危险因素。

脑血管疾病的发生与收缩压、舒张压和平均动脉压呈直线关系。

大约60%的脑血管疾病患者是由高血压病所致。

高血压患者群的卒中危险性是正常人群的3~6倍； 糖尿病：系脑血管疾病最常见的独立危险因素。

糖尿病患者发生缺血性脑血管疾病的危险性是普通人群的2~3倍； 脂代谢紊乱：系脑血管疾病的重要危险因素； 心脏病：各种心脏病，如心房颤动、感染性心内膜炎、心瓣膜病、急性心肌梗死均可引起脑血管疾病； 短暂性缺血性发作(TIA)：既是一种脑血管疾病，也是一种危险因素。

30%的脑梗死患者在发病前曾有过TIA的病史； 颈动脉狭窄：系缺血性脑血管疾病的潜在性危险因素。

当狭窄程度加重或发生血流动力学改变时，则可发生缺血性脑血管疾病； 脑血管疾病史：曾患过脑血管疾病者的复发率明显升高； 吸烟：系最容易预防的危险因素。

吸烟导致脑血管疾病的危险性与吸烟的量成正比，最高可达不吸烟人群的6倍。

戒烟后2年，卒中的危险性即大幅度下降；5年后与不吸烟人群已无明显差异； 酗酒：也系最容易预防的危险因素。

长期大量饮酒可引起脑动脉硬化或颈动脉粥样硬化，最终导致脑血管疾病的发生。

饮酒量与卒中的发生率有明显的相关； 其他：如高同型半胱氨酸、药物滥用(包括可卡因、安非他命、海洛因等)，口服避孕药，睡眠呼吸紊乱等。

<<神经病学>>

编辑推荐

《神经病学(第2版)》：全国普通高等教育医学类系列教材。

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>