

<<脑卒中吞咽障碍临床手册>>

图书基本信息

书名：<<脑卒中吞咽障碍临床手册>>

13位ISBN编号：9787117103114

10位ISBN编号：7117103116

出版时间：2008-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：王拥军 编

页数：126

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>

<<脑卒中吞咽障碍临床手册>>

前言

2003年3月美国专科医生委员会(ABMS)批准美国精神病学和神经病学委员会(ABPN)关于设立血管神经病学资格考试的申请。

从此一个新的学科正式产生。

这就是血管神经病学(vas-CUllar neurology)。

血管神经病学是特定的医学领域，它利用临床检查、影像、介入技术、药物对中枢神经系统缺血和出血性疾病进行评价、监护、治疗和预防。

血管神经病学医师参与血管病的多学科医疗，包括流行病学、基础科学、临床神经病学、神经影像、重症监护、血管内介入治疗、神经血管外科、神经外科、神经超声、脑血流与代谢、神经行为、神经康复。

同时血管神经病学医师获得中枢神经系统血管支配及其病变时改变的详尽知识，并且管理门诊、病房、监护室的卒中患者。

血管神经病学的产生把脑血管病的临床推向一个全新的阶段。

2004年，我和姜卫剑教授、高培毅教授在首都医科大学为研究生开设了《血管神经病学》的课程，反响之好，超出了我的想象。

之后，结合血管神经病学的基本理论，我在全国进行了多场脑血管病分层诊断和处理的讲座。

<<脑卒中吞咽障碍临床手册>>

内容概要

我国每年有195万新发卒中病人，有156万人死于卒中，生存的卒中病人达500万 - 700万人。如何提高社区基层医生的规范化诊疗水平，提高卒中医疗服务质量，成为近来关注的热点。

本套丛书的特点：**内容系统全面**：社区医生在临床实践中，急需一套系列丛书，从发病机制、到疾病的诊断与治疗、二级预防方面全面阐述卒中的诊疗。

实用性：内容紧贴临床实践中常见的问题，重点强调内容实用性。

简单、易懂、层次分明：每个内容独立成册，便于携带。

内容主要通过流程图的形式进行阐述，保证社区医生能在工作中随学、随用。

本书主要包括：**脑卒中吞咽困难障碍诊断程序与治疗规范。**

<<脑卒中吞咽障碍临床手册>>

书籍目录

第一章 脑卒中后吞咽障碍的常见症状、体征及其发生机制 一、常见症状与体征 (一)口阶段吞咽障碍 (二)咽阶段吞咽障碍 (三)口阶段与咽阶段吞咽障碍都可造成下列异常 二、吞咽障碍发生机制 (一)口唇闭合功能降低 (二)舌运动功能降低 (三)软腭运动差 (四)咽肌收缩幅度下降 (五)喉结构上提、关闭的异常 (六)会厌返折异常 (七)环咽肌打开不充分或不能 (八)声门关闭不全 三、吞咽障碍的并发症 (一)误吸 (二)营养不良 (三)脱水第二章 概述脑卒中后吞咽障碍的管理 一、吞咽障碍小组的组建 二、脑卒中口中患者吞咽功能管理的流程 三、吞咽障碍的筛选 四、吞咽障碍的评估 (一)临床床旁评估(CBA) (二)仪器评估 五、吞咽障碍的治疗 六、再评估 七、教育与培训第三章 吞咽障碍多学科管理小组的构成及任务 一、医生 二、语言治疗师 三、作业治疗师 四、物理治疗师 五、护士 六、营养师 七、社会工作者 八、放射科医生 九、卒中患者、家属及照看者第四章 吞咽障碍的筛选第五章 吞咽障碍的评估第六章 吞咽障碍的治疗第七章 人员培训第八章 吞咽障碍的护理第九章 健康教育和安全警示

<<脑卒中吞咽障碍临床手册>>

章节摘录

第一章 脑卒中后吞咽障碍的常见症状、体征及其发生机制一、常见症状与体征临床评估是获得吞咽障碍症状、体征最直接的手段。

病史中常见的症状为饮水呛咳、进食吟咏、进食缓慢等。

经过标准的口面检查还可以发现其他吞咽障碍的症状和体征。

(一) 口阶段吞咽障碍流涎。

唇闭合无力。

鼓肋不能。

构音障碍，指肌肉控制异常影响了呼吸和发音所导致的言语障碍。

舌无力影响咀嚼。

吞咽后口内有食物残留。

分次吞咽，患者的一次吞咽动作不能将口腔内本可以一次安全咽下的食物完全咽下，需要两次及以上的吞咽才能将食物完全或部分地送入咽部。

仰头吞咽，指在吞咽运作开始前或吞咽过程中，仰头的动作。

<<脑卒中吞咽障碍临床手册>>

编辑推荐

《脑卒中吞咽障碍临床手册》由人民卫生出版社出版。

<<脑卒中吞咽障碍临床手册>>

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>