第一图书网, tushu007.com

<<脑水肿>>

图书基本信息

书名：<<脑水肿>>

13位ISBN编号：9787117103725

10位ISBN编号：7117103728

出版时间：2008-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：李玲 等主编

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

内容概要

脑水肿在临床相当常见，大多是脑部的炎症、卒中、外伤、肿瘤等继发的一种病理状态，也可由全身各系统器官的严重疾病伴发，成为各临床学科均可遇见的一种危重症，须及时诊断和有效治疗。
　脑水肿是脑组织水分异常增加导致脑容积扩大，当脑容积增大到一定程度时，颅内压相应增设形成颅内高压症。
近年来，在脑水肿的病理形态、分类、病理生理、影像学及颅内压的监测等方面的研究取得了很大的进展，在减轻脑水肿、控制颅内高压方面亦取得显著效果。
　本书在编写过程中始终遵循科学性、先进性和实用性的原则，注意新进展，紧密结合临床实际阐述相关理论，特别注重介绍新观点和新技术。
考虑客观实际需求，重点在于临床表现、诊断和治疗等，对各种诊断技术和治疗方法都有较详细的论述，如脑水肿的各种并发症处理、呼吸机的使用、营养支持等，力求对临床工作有价值。

<<脑水肿>>

书籍目录

第一章 脑解剖结构及生理功能 第一节 颅骨 第二节 端脑 第三节 间脑 第四节 脑干 第五节 脑干网状结构 第六节 脑干的生命中枢 第七节 小脑 第八节 脑动脉系统 第九节 脑血流量的生理功能 第十节 脑静脉系统 第十一节 脑膜 第十二节 硬脑膜静脉窦 第十三节 脑室系统 第十四节 脑脊液及其循环第二章 血－脑屏障 第一节 血－脑屏障的组织结构 第二节 影响血城屏障功能的因素 第三节 血－脑屏障与常见疾病 第四节 血－脑屏障与药物治疗 第五节 血－脑屏障在治疗上的意义 第六节 前景和展望第三章 脑水肿的病理生理 第一节 病因 第二节 脑水肿的分类 第三节 病理形态 第四节 脑水肿的病理生理机制 第五节 脑水肿的消散第四章 脑水肿的临床表现 第一节 颅内压增高的一般症状 第二节 生命功能改变的症状 第三节 神经系统受损体征及其并发症第五章 脑水肿的辅助检查 第一节 脑脊液检查 第二节 脑电生理检查 第三节 超声波检查 第四节 影像学检查 第五节 颅内压监测第六章 脑水肿的诊断 第一节 临床征象的分析 第二节 脑水肿的解剖部位诊断 第三节 脑疝第七章 小儿脑水肿及颅内压监测 第一节 小儿脑脊液和血－脑屏障的特点 第二节 小儿脑水肿的病因 第三节 小儿脑水肿的发病机制 第四节 小儿脑水肿的临床表现 第五节 小儿脑水肿的诊断 第六节 小儿颅内压监测第八章 减轻脑水肿及降低颅内压的治疗 第一节 脱水剂 第二节 肾上腺皮质激素 第三节 巴比妥类药物 第四节 手术治疗第九章 脑水肿的水电解质酸碱紊乱的治疗 第一节 水、电解质、酸碱平衡的生理调节 第二节 脑水肿的静脉输液治疗 第三节 失水 第四节 电解质平衡紊乱 第五节 酸碱平衡紊乱第十章 亚低温治疗 第一节 亚低温治疗脑水肿的机制 第二节 亚低温治疗的方法 第三节 亚低温治疗的并发症 第四节 亚低温治疗的监护 第五节 亚低温治疗的现状与未来第十一章 修复脑功能的治疗 第一节 脑保护剂 第二节 改善脑营养代谢剂 第三节 中药及耳针第十二章 脑水肿的内科并发症 第一节 呼吸系统障碍 第二节 循环系统障碍 第三节 急性肾衰竭 第四节 消化系统障碍 第五节 体温调节障碍 第六节 脑水肿与多器官功能损害第十三章 脑水肿时呼吸机的应用 第一节 呼吸机的适应证和禁忌证 第二节 机械通气与患者呼吸道的连接 第三节 脑水肿时机械通气工作模式的选择 第四节 呼吸机的参数设置和调节 第五节 呼吸机的撤离 第六节 机械通气的并发症第十四章 脑水肿的营养支持 第一节 饥饿和应激时营养物质代谢的特点 第二节 营养物质的需要量 第三节 营养支持的途径和影响因素 第四节 肠内外营养的并发症和防治 第五节 营养支持的护理第十五章 常见疾病的脑水肿 第一节 急性脑血管病 第二节 外伤 第三节 高原性脑水肿 第四节 炎症性疾病 第五节 脑肿瘤 第六节 急性水中毒 第七节 急性毒物中毒所致脑水肿中英文对照索引

章节摘录

脑解剖结构及生理功能脑位于颅腔内，在成人其平均重量约1400～1500g。
一般可分为六部分：端脑、间脑、中脑、脑桥、延髓和小脑。
了解脑的解剖及生理功能，有助下理解脑水肿的发生发展及临床表现。
胚胎早期，神经管前部演化为前脑(forebrain)、中脑(midbrain)和菱脑(rhomben cephalon)。
其中前脑分化为大脑和间脑，中脑变化较小，菱脑分化为后脑和末脑。
后脑又衍化为脑桥和小脑，末脑则成为延髓。
通常把中脑、脑桥和延髓合称为脑干。
延髓向下经枕骨大孔连接脊髓(spinal cord)。
随着脑的发育，胚胎时期的神经管内腔就在脑各部内形成脑室系统。
第一节 颅骨颅骨(skull)分为脑颅(neurcranium)和面颅(viscerocranium)。
由于脑位于颅腔内，脑水肿的发生发展与脑颅关系密切，因而，重点了解脑颅的结构。
脑颅又分为颅盖和颅底两部分，其分界线为：枕外粗隆、上项线(superior nuchal line)、乳突根部、颞下嵴(infratemporal crest)、眶上缘(margo supraorbitalis)和眉弓(superciliary arch)的连线，该线以上为颅盖，以下为颅底（图1-1、2）。
由额骨(frontal bone)鳞部、顶骨(parietal bone)、颞骨(temporal bone)鳞部和枕丹(occipital bone)鳞部上半所组成，冠状缝(coronal suture)、矢状缝(sagittal suture)、人字缝(lambdoidal suture)和鳞状缝(squamosal suture)将其连接起。
颅盖骨由外板(Outside plate)、板障(diplne)和内板(internal plate)三层组成。
板障内有许多网状的板障静脉(diploic veins venae)．借导血管与头皮静脉相交通，向内与颅内静脉窦相连。

编辑推荐

《脑水肿》由人民卫生出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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