

<<神经内科学>>

图书基本信息

书名：<<神经内科学>>

13位ISBN编号：9787117103985

10位ISBN编号：7117103981

出版时间：2008-9

出版时间：人民卫生

作者：刘鸣//谢鹏

页数：514

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>

## <<神经内科学>>

### 前言

为适应我国研究生教育高速发展的需要，在全国高等医药教材建设研究会卫生部教材办公室的统一领导和组织下，我们编写了这部供研究生使用的神经病学首部规划教材。

经过全国多位神经病学专家的努力，这部教材终于在2008年问世了，期望它能发挥手电筒、探照灯、导航系统的作用，帮助研究生避免走不必要的弯路，更有效地培养自己的科研能力（科研的思维和方法）和临床能力（临床的思维和技能），更快地成为临床神经病学的高级专门人才。

## &lt;&lt;神经内科学&gt;&gt;

## 内容概要

为适应我国研究生教育高速发展的需要，在全国高等医药教材建设研究会卫生部教材办公室的统一领导和组织下，我们编写了这部供研究生使用的神经病学首部规划教材。

经过全国多位神经病学专家共同努力，这部教材终于在2008年问世了，期望它能发挥手电筒、探照灯、导航系统的作用，帮助研究生避免走不必要的弯路，更有效地培养自己的科研能力（科研的思维和方法）和临床能力（临床的思维和技能），更快地成为临床神经病学的高级专门人才。

与本科教育不同，研究生教育是个体化教育，因此本教材不是为考试而设置的教科书，而是为学生提供探索和挖掘新知识的工具与技能；注重培养学生进一步追索文献、获取知识、提出问题、分析问题和解决问题的能力。

在此指导思想下，本教材不追求系统性、完整性和全面性。

本科生教材中已有的基本知识和基本理论尽可能淡化，而突出有争议无定论的热点和难点。

因此，按统一要求，本教材与其他各类教材和参考书在写作模式和内容方面都应明显不同，有自己独特的风格。

1.与本科生教材的不同本科生教材（包括5、7、8年制）针对培养对象的起点为高中毕业生，培养目标强调厚基础，宽口径；注重多学科潜能的素质培养，内容上强调“三基五性”，系统全面。

已有的8年制教材与5年制相比更强调新、精、深。

因此本科生教材主要提供截至编写教材时有关学科已有定论的知识，即相当于一个横断面的知识；研究生教材则是为了提供“渔”而不是“鱼”（侧重于挖掘知识、使用知识的能力培养）。

因此本教材不是本科生教材的膨胀版。

2.与专著（参考书）的不同专著（参考书）主要用于学习或工作中的查阅，有大而全的特点，且多提供现有的客观资料，不强调评述。

本教材的目的是启发思维、培养能力，希望通过经典理论或技术方法的历史沿革来引导创新，而不必追求大而全，同时强调对问题和现象的归纳、评价和提炼，起到一定的导向作用。

3.与住院医师培训教材的不同虽然二者都涉及临床和科研能力的培养，但住院医师培训教材更注重临床技能和思维的培养，而本教材则更突出研究生科研能力的培养。

本教材内容的选择围绕“诊断、治疗、热点、难点、争议”的10字方针，并贯穿“回顾、现状、展望”的精神。

兼顾突出亮点与系统性，但不特别要求系统性和全面性，而更加注重通过经典研究历程案例的介绍来启发学生的创新思维能力，期望达到启迪思维和触类旁通的效果。

本书避免传统教科书或纯综述风格。

在可能的情况下，内容尽量有亮点，并力求新颖、生动，有吸引力。

## &lt;&lt;神经内科学&gt;&gt;

## 作者简介

刘鸣，女，硕士，教授，神经病学博士生导师。

四川省卫生厅学术技术带头人，四川大学“214重点人才工程计划”二层次人才。

1982年毕业于华西医科大学，1989年获华西医科大学医学硕士学位。

1995-1997年赴英国研修脑血管病防治与循证医学。

1999年赴美国、瑞典深造。

1982年至今任四川大学华西医院神经内科教授、博士生导师、神经内科副主任、脑血管病临床研究中心主任，中国循证医学/Cochrane中心副主任。

谢鹏，男，汉族，重庆市人，中共党员，教授，博士生导师。

1982年毕业于重庆医科大学医学系。

1982年至1985年在重庆医科大学第一附属医院神经内科攻读研究生，获硕士学位。

毕业后留校任教。

1995至1996年留学日本滨松医科大学神经精神科和日本福岛医科大学微生物教研室，担任客座研究员。

历任重庆医科大学附属第一医院神经内科助教、住院医师、讲师、主治医师、教授、附属第一医院副院长、重庆医科大学校长助理，2004年9月起任重庆医科大学副校长。

现任中华医学会神经病学分会常委、中国医师协会神经内科分会常委、中国康复医学会脑血管病专业委员会委员。

并担任全国医学院校五年制统编教材《神经病学》（人民卫生出版社，第四版、第五版）编委、以及《中华神经科杂志》、《中国神经精神疾病杂志》、《中华神经医学杂志》、《中国实用内科杂志》、《中国脑血管疾病杂志》、《国际脑血管病杂志》、《国际神经病学神经外科学杂志》等10多种杂志编委。

## &lt;&lt;神经内科学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 脑血管疾病 概述 第一章 脑卒中的影像学研究进展 第一节 CT的早期诊断及新用途  
 第二节 MRI新技术在缺血性脑卒中评价及治疗中的作用 第三节 超声的应用：优势与局限  
 第四节 数字减影血管造影 第五节 脑血管病变评估方法的选择 第六节 核医学在缺血性脑血管病中的应用 第七节 急性脑卒中的影像学检查 第二章 短暂性脑缺血发作 第一节 概述 第  
 二节 TIA的定义起源与争议 第三节 TIA是临床综合征而不是独立疾病 第四节 TIA与卒中的关  
 系及早期识别 第五节 TIA的辅助检查和早期影像学检测 第六节 TIA的治疗和预防 第三章  
 急性缺血性脑卒中 第一节 概述 第二节 溶栓：高效与窄谱的困惑 第三节 抗血小板治疗的  
 成功与挑战 第四节 抗凝：何者受益？  
 何时使用？  
 第五节 降纤：充满希望而曲折的循证之路 第六节 神经保护路在何方 第七节 血压处理的  
 争议与共识 第八节 血糖处理的进展与共识 第九节 脑水肿与颅内高压的内外科处理 第十  
 节 颈动脉内膜剥离术与血管内支架置入术 第十一节 中医药治疗脑卒中的临床证据及研究难点  
 第四章 脑出血 第一节 概述 第二节 血肿扩大的新认识与对策 第三节 处理颅内压升高的  
 分歧与共识 第四节 血压处理的共识与待解决的问题 第五节 外科手术是否优于内科治疗？  
 一个长期悬而未决的问题 第六节 脑出血生物分子标志物的研究 第五章 蛛网膜下腔出血 第  
 一节 概述 第二节 病因和危险因素的新认识 第三节 从蛛网膜下腔出血的误诊和漏诊谈其诊断  
 难点及要点 第四节 内科治疗的难点与争议 第五节 手术与介入治疗的优势与局限 第六章 卒  
 中单元与卒中的组织化治疗 第一节 卒中单元效果的证实是对传统治疗观念的冲击 第二节 实  
 施卒中组织化治疗模式的挑战与对策 第七章 血管性认知障碍 第一节 血管性认知障碍的概念  
 第二节 血管性认知障碍的诊断 第三节 血管性认知障碍的防治 第二篇 发作性疾病 第八章 癫  
 痫 第九章 头痛 第三篇 运动障碍性疾病 概述 第十章 帕金森病 第十一章 肌张力障碍 第四篇 周  
 围神经性疾病 概述 第十二章 临床神经电生理的应用价值和研究热点 第十三章 急性感染性脱髓  
 鞘性多发性神经病 第十四章 慢性炎性脱髓鞘性多发性神经根神经病 第十五章 遗传性感觉运动性  
 周围神经病 第五篇 中枢神经脱髓鞘疾病 第十六章 多发性硬化 第十七章 其他脱髓鞘疾病 第六篇  
 中枢神经感染性疾病 概述 第十八章 单纯疱疹病毒性脑炎 第十九章 结核性脑膜炎临床诊断及并  
 发神经障碍的治疗 第七篇 遗传与变性疾病 第二十章 运动神经元病 第二十一章 遗传性共济失调  
 第二十二章 肝豆状核变性 第二十三章 阿尔茨海默病 第二十四章 肌肉疾病与神经肌肉接头疾病 第  
 八篇 其他疾病 第二十五章 神经系统中毒性疾病 第二十六章 内科疾病的神经系统并发症 第二十七  
 章 神经内科疾病精神障碍的认识与处理 第二十八章 睡眠障碍 第九篇 神经疾病了解方法的应用与  
 探索 第二十九章 神经康复缩略词英中文对照

## &lt;&lt;神经内科学&gt;&gt;

## 章节摘录

受时代局限，过去长期以来，神经病学主要侧重于疾病的诊断和临床-解剖-病理的相关性分析，有效治疗措施相对匮乏，以致被误认为疾病诊断和预后判断是神经内科临床医生的主要工作内容。在诊断方面常常只能根据临床表现结合以往，尸体解剖的病理发现进行推理，而在患者存活状态下难以证实其准确性。

面对很多患者，诊断后的治疗常感束手无策。

然而，近半个世纪以来，日新月异的技术进步带来了神经病学突飞猛进的发展。

分子生物学和神经影像学的技术发展，大大提高了神经疾病诊断的准确性；发病机制研究的进展和疗效评价方法的改进，使越来越多的治疗方法被开发和证明有效，可供临床医师选用。

这些进展又带来对既往固有观念的质疑并引发新的研究思路，例如CT的使用不仅能准确鉴别脑出血和脑梗死，还使已放弃多年的溶栓和抗凝治疗成为临床研究新的热点。

现在的神经内科医师已经摆脱了过去在诊断和治疗方法方面选择性较小的尴尬境地，甚至在某些领域出现了有较多方法可供优化选择的可喜局面。

如何从众多诊断和治疗方法中为患者筛选有益、安全、经济、方便、个人满意的方案已经成为当今临床医师面临的新挑战。

循证医学的兴起，推进了临床神经病学诊断和治疗的更加规范化和科学化发展，减少了临床医师主观因素所引起的偏倚。

诊治方法利弊评价标准的不断发展，不仅有利于有效疗法的研究，也有利于有效疗法的正确选用。

新世纪的神经病学研究生不仅需要了解与神经病学发病机制相关的基础学科理论，更有必要学习与临床医学密切相关的循证医学知识。

## <<神经内科学>>

### 编辑推荐

《神经内科学》共分九篇，主要介绍了脑血管疾病、发作性疾病、运动障碍性疾病、中枢神经感染性疾病、遗传与变性疾病等。

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>