

<<神经系统疾病>>

图书基本信息

书名：<<神经系统疾病>>

13位ISBN编号：9787117139069

10位ISBN编号：7117139064

出版时间：2011-7

出版时间：何俐、游潮 人民卫生出版社 (2011-07出版)

作者：何俐，游潮 著

页数：435

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>

## <<神经系统疾病>>

### 内容概要

随着社会人口和疾病谱的变化，医学社会功能、健康服务体制和手段的不断发展，医学科学和医疗服务日益呈现出“整合”趋势。

2009年11月，由北京大学等21所大学和《医学与哲学》杂志社发起、中华医学会等6个学会在北京举办的“医学发展高峰论坛”就是以“医学整合”为主题，会后发表《北京共识》，认为“医学整合是实现全民健康宏伟目标的重要方略”，“专科深入与多学科整合（协作）两翼并飞，是今后临床医学发展的大趋势”。

同年12月，由人民卫生出版社主办的第二届北京国际医学院校长高峰论坛，主题之一也是医学系统整合教学改革。

## &lt;&lt;神经系统疾病&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 总论第一节 神经系统的解剖、生理及损害表现的定位诊断一、脑神经二、运动系统三、感觉系统四、反射五、中枢神经系统第二节 神经系统疾病的病史采集和体格检查一、病史采集二、神经系统检查三、意识障碍检查四、失语症、失用症和失认症检查五、记忆和智能障碍检查第三节 神经系统疾病的辅助检查一、腰椎穿刺和脑脊液检查二、神经影像学检查三、神经电生理检查四、超声检查五、脑、神经和肌肉活组织检查六、基因检测七、放射性核素检查第四节 神经系统疾病的诊断原则一、定位诊断二、定性诊断第二章 脑血管疾病第一节 概述第二节 出血性脑血管疾病一、脑出血二、自发性蛛网膜下腔出血三、颅内动脉瘤四、脑动静脉畸形五、外伤性颈内动脉海绵窦瘘第三节 缺血性脑血管疾病一、短暂性脑缺血发作二、脑梗死第四节 其他脑血管疾病一、脑静脉及静脉窦血栓形成二、烟雾病三、伴皮质下梗死和白质脑病的常染色体显性遗传性脑动脉病四、淀粉样脑血管病第三章 癫痫第四章 运动障碍疾病第一节 帕金森病第二节 小舞蹈病第三节 亨廷顿病第四节 肝豆状核变性第五节 特发性震颤第五章 脊髓疾病第一节 概述第二节 急性脊髓炎第三节 脊髓亚急性联合变性第四节 脊髓空洞症第五节 压迫性脊髓疾病第六章 脱髓鞘疾病第一节 概述第二节 多发性硬化第三节 视神经脊髓炎第四节 同心圆硬化第五节 急性播散性脑脊髓炎第六节 脑桥中央髓鞘溶解症第七章 中枢神经系统感染第一节 病毒感染一、单纯疱疹病毒性脑炎二、病毒性脑膜炎三、亚急性硬化性全脑炎第二节 朊蛋白病.....第八章 脑器质性精神障碍第九章 周围神经疾病第十章 神经肌肉接头和肌肉疾病第十一章 神经系统变性疾病第十二章 神经系统遗传性疾病第十三章 头痛第十四章 颅内压增高和脑疝第十五章 颅脑外伤第十六章 颅内肿瘤

## 章节摘录

版权页：插图：（1）肌肉静息状态：包括插入电位和自发电位。

插入电位指电极插入时引起的电活动，正常人变异较大；自发电位指终板噪音和终板电位，后者波幅较高，通常伴有疼痛，动针后疼痛消失。

（2）肌肉小力自主收缩状态：测定运动单位动作电位（MUAPs）的时限、波幅、波形及多相波百分比，不同肌肉有不同的正常值范围。

（3）肌肉大力收缩状态：观察募集现象，即肌肉在大力收缩时运动单位的多少及其发放频率的快慢。

肌肉在轻收缩时只有阈值较低的I型纤维运动单位发放，其频率为5-15Hz；在大力收缩时，原来已经发放的运动单位频率加快，同时阈值高的II型纤维参与发放，肌电图上呈密集、相互重叠的难以分辨基线的许多运动单位电位，即为干扰相。

2.异常EMG所见及其意义（1）插入电位的改变：插入电位减少或消失见于严重的肌肉萎缩、肌肉纤维化和脂肪组织浸润以及肌纤维兴奋性降低等；插入电位增多或延长见于神经源性和肌源性损害。

（2）异常自发电位：纤颤电位：是由于失神经支配肌纤维运动终板对血中乙酰胆碱的敏感性升高引起的去极化，或失神经支配的肌纤维静息电位降低所致的自动去极化产生的动作电位。

其波形多为双相，起始为正相，时限1-5毫秒，波幅一般为20-200 / 1V，见于神经源性损害和肌源性损害。

<<神经系统疾病>>

编辑推荐

《神经系统疾病》为高等医学院校临床医学系统整合课程教材(供临床、口腔、预防等专业使用)之一

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>