

<<老年性痴呆合理用药220问>>

图书基本信息

书名：<<老年性痴呆合理用药220问>>

13位ISBN编号：9787506740494

10位ISBN编号：7506740494

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：闫秀峰 主编

页数：129

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>

<<老年性痴呆合理用药220问>>

内容概要

本书主要介绍了老年性痴呆的概念、病因、发病机制、诊断及中西医对本病的治疗方法，重点介绍了如何合理用药、各种药物的作用机制、药效评价、不良反应及其防治等。本书通俗易懂，反映了老年性痴呆诊治及药物研究的最新进展，具有科学性、实用性、指导性、可读性，可供普通读者、老年性痴呆患者与家属、相关医务人员、医学院校师生参考。

<<老年性痴呆合理用药220问>>

书籍目录

- 1.老年性痴呆，你了解多少？
- 2.老年性痴呆有什么特殊的病理特征？
- 3.老年性痴呆的诊断主要依据什么？
- 4.老年期痴呆和老年性痴呆有区别吗？
- 5.痴呆有多少种类型？
老年性痴呆占多大的比例？
- 6.怎么判断老年性痴呆的程度？
- 7.我国老年性痴呆的发病率高不高？
- 8.北京和上海的发病情况怎么样？
发病和年龄有什么关系？
- 9.我国的老年性痴呆发病率和国外比起来谁更严重？
- 10.我国哪一种痴呆最多？
 - 11.什么是引起老年性痴呆的罪魁祸首？
 - 12.老年性痴呆会遗传吗？
- 13.神经递质是什么？
和老年性痴呆的发病有什么关系？
 - 14.什么是微量元素？
微量元素问题怎么会引起老年性痴呆？
 - 15.免疫功能紊乱和炎症会不会导致老年性痴呆？
 - 16.什么原因可引起神经细胞损伤，进而导致老年性痴呆？
 - 17.什么是细胞凋亡？
和老年性痴呆的发病有什么关系？
 - 18.基因突变在老年性痴呆的防治中有什么特殊意义？
- 19.老年性痴呆的神经纤维缠结现象与什么有关系，有相应药物对抗吗？
- 20.吸烟会不会增加患老年性痴呆的风险？
- 21.饮酒与老年性痴呆有关吗？
与饮酒的种类及量有关吗？
- 22.糖尿病与老年性痴呆的发病有关系吗？
- 23.经冠脉搭桥术与老年性痴呆的发生有联系吗？
- 24.导致心血管病的危险因素会不会增加老年性痴呆的发病率？
 - 25.血脂水平与老年性痴呆发病有关系吗？
- 26.肥胖与老年性痴呆的发病有关吗？
- 27.老年性痴呆有没有前驱性疾病？
- 28.认知功能都包括哪些方面？
- 29.认知功能障碍是如何定义的？
跟老年性痴呆有什么关系？
- 30.哪些情况可能意味着老年性痴呆的早期病情或病情加重？
- 31.引起老年性痴呆的危险因素有哪些？
- 32.众多血管危险因素中，哪个是老年性痴呆最大的危险因素？
 - 33.老年性痴呆对人体的危害是什么？
- 34.老年性痴呆对自身的哪些疾病会产生不良影响？
对工作、学习、生活、家庭有哪些影响？
- 35.消瘦加快是老年性痴呆的先兆之一吗？
- 36.膝高及双臂伸展距离与老年性痴呆发生率相关吗？
- 37.老年性痴呆为什么要早诊断、早治疗？

<<老年性痴呆合理用药220问>>

早诊断、早治疗有什么益处？

38.老年性痴呆的一般症状是什么？

39.老年性痴呆会发生哪些神经系统的功能障碍？

70.老年性痴呆的智力衰退一般有什么表现？

41.老年性痴呆症状的演变呈现什么样的过程？

42.老年性痴呆的行为改变一般会有什么表现？

43.老年性痴呆的情绪、情感障碍和神经系统症状一般有什么表现？

44.老年性痴呆患者有没有什么特殊外貌？

45.医生依据什么诊断老年性痴呆？

46.世界卫生组织国际疾病分类对老年性痴呆的诊断标准是什么？

47.美国的诊断标准是怎样判断老年性痴呆发生的可能性的？

48.中国精神疾病分类方案与诊断标准是如何为老年性痴呆诊断和分型的？

49.中华医学会的老年性痴呆诊断标准是什么？

50.怀疑老年性痴呆时需要做哪些检查？

51.为什么医生确切诊断老年性痴呆有一定难度？

52.PET对诊断老年性痴呆有什么价值？

53.MRI对诊断老年性痴呆有什么价值？

54.PET和MRI联合起来诊断老年性痴呆是不是更好？

55.脑脊液检查对诊断老年性痴呆有帮助吗？

56.国际上有没有新的诊断老年性痴呆的建议？

57.国际上近期在神经影像学方面有没有其他超早期诊断老年性痴呆的研究结论？

58.能否通过皮肤检测早期发现老年性痴呆？

59.有没有其他能提高诊断率的辅助诊断方法？

60.老年性痴呆有没有其他的分型方式？

61.哪些新的血液生物学指标可能有助于诊断老年性痴呆？

62.老年性痴呆需要和哪些疾病区分鉴别？

老年性痴呆与正压性脑积水和甲状腺功能减退症如何区分鉴别？

63.老年性痴呆与血管性痴呆有什么不同？

64.老年性痴呆与脑萎缩有什么不同？

65.老年性痴呆与抑郁症有什么不同？

66.对于早期防治，一些国际或国内较为权威的指南或共识中推荐哪些做法？

67.自己如何早期发现老年性痴呆？

68.我国目前对老年性痴呆的护理和诊治现状如何？

69.老年性痴呆患者的监护者需要做哪些准备？

70.护理老年性痴呆患者的要点是什么？

71.应为老年性痴呆患者提供哪些日常生活的指导和方便？

72.在哪些生活方面训练老年性痴呆患者，才有利于康复？

73.在实施心理护理之前，该了解老人心理的哪些特点？

74.心理护理有哪些注意事项？

75.对老年性痴呆患者如何进行安全护理？

76.护理老年性痴呆患者用药过程中应该关注哪些情况？

77.如何防止老年性痴呆患者自我伤害？

78.如何防止老年性痴呆患者发生跌伤或骨折？

79.如何防止老年性痴呆患者不发生生活意外？

80.老年性痴呆患者洗澡时应注意哪些问题？

81.如何防止老年性痴呆患者药物中毒？

82.如何防止老年性痴呆患者走失？

<<老年性痴呆合理用药220问>>

- 83.如何防止老年性痴呆患者受痴呆后特殊状态的伤害？
- 84.对老年性痴呆患者具体生活如何护理？
- 85.哪些食疗可能有益于老年性痴呆的治疗或控制？
- 86.忽视“年老的症状”，对吗？
- 87.认为老年性痴呆的治疗在医学界是束手无策的，对吗？
- 88.过分信任患者的自理能力，包括言语准确性，对吗？
- 89.过分依赖药物，不重视综合治疗，对吗？
- 90.老年性痴呆常用的治疗方法有哪些？
- 91.常用的治疗老年性痴呆的药物有哪些？
- 92.胆碱酯酶抑制剂有哪些药物？
治疗原理是什么？
- 93.胆碱酯酶抑制剂中的他克林应用评价如何？
- 94.胆碱酯酶抑制剂中的多奈哌齐应用评价如何？

.....

<<老年性痴呆合理用药220问>>

章节摘录

1.老年性痴呆,你了解多少?

老年性痴呆又称阿尔茨海默病、Alzheimer disease (简写AD),是老年人常见的神经系统变性疾病,是痴呆的最常见病因。

AD最早由德国Alois Alzheimer于1901年描述,所以人们以他的名字来命名该病。

20世纪初,Alzheimer医生根据对一51岁女患者的观察,首先描述了该病的临床表现及病理改变,发现除有脑萎缩、脑组织布满神经纤维缠结及老年斑块外,脑小血管普遍存在动脉粥样硬化改变。

而今动脉粥样硬化已不是老年性痴呆诊断所必须的,而是AD之外的情况。

由动脉粥样硬化所造成的痴呆被称为“血管性痴呆”。

老年性痴呆可以同时发生血管性痴呆。

目前认为,除了上述病理改变之外,老年性痴呆还具有隐袭起病、进行性智能障碍,多伴有人格改变等临床特征。

一般病情持续进展,病程通常为5~10年。

据专家们介绍,老年性痴呆的发病率随着年龄的增长而成倍上升,年龄每增长5岁,发病率即增长1倍。

在65岁以上的年龄段中,老年性痴呆的发病率约为5%;超过85岁,发病率增加到25%;95岁以上的人群当中高达60%,在整个人群当中,老年性痴呆的患病率平均为4.2%。

我国流行病学资料表明:60~69岁人群中老年痴呆症的发病率为2.3%,70~79岁为3.97%,80岁以上为32%。

在发达国家,老年性痴呆已成为最常见的原发性功能退化老年病。

有报道称,在西方国家,AD是排在第四位的导致死亡的疾病,仅次于心脏病、肿瘤和脑卒中(中风)。

2.老年性痴呆有什么特殊的病理特征?

本病的病理特征是脑萎缩、老年斑、神经元纤维缠结、海马锥体细胞颗粒空泡变性和神经元缺失。

(1)脑萎缩老年性痴呆患者脑部主要的宏观变化是大脑皮质的普遍萎缩,脑重量约比正常人降低100g左右。

(2)老年斑(SPS)老年斑主要由淀粉样蛋白在细胞外沉积而成。

老年斑在老年性痴呆患者和正常老年人脑中均常见,但前者脑中数量远比后者为多。

(3)神经元纤维缠结老年性痴呆患者的神经细胞常出现神经原纤维缠结,呈双股螺旋状丝。

(4)海马锥体细胞颗粒空泡变性老年性痴呆的另一个病理特征是神经元内颗粒空泡变性,由胞浆内成簇的空泡组成。

(5)神经细胞的丧失老年性痴呆患者海马的损害为其近期记忆障碍提供了很好的解释,其他区域病理性损失则常可能与老年性痴呆患者的异常行为如失控性暴行和食欲异常有关。

总之,老年性痴呆患者因以上病理学改变而出现持续性的智能损害,导致痴呆。

3.老年性痴呆的诊断主要依据什么?

目前该病的诊断主要依据还是症状。

这是由于脑部的病理特征难以获得,即使是脑组织活检,也未必能一次性得到阳性的理想结果,而且损伤较大,不利于推广,所以本病生前的诊断几乎都多多少少带有猜测的性质,而最终的确诊还是有赖于尸检。

但人不可能等到生命结束再诊断,那样的话就失去了意义。

目前的诊断主要依据其临床症状是否符合痴呆的诊断标准及缓慢进行性发展的特征。

结合CT、MRI等辅助证据综合分析,排除可引起痴呆的其他躯体和脑的疾病,如血管性痴呆、脑炎后遗症性痴呆、脑外伤后遗症性痴呆等,从而诊断。

<<老年性痴呆合理用药220问>>

编辑推荐

《老年性痴呆合理用药220问》特点：合理用药至关重要，答疑解惑指点迷津，明明白白用药，轻轻松治疗。

<<老年性痴呆合理用药220问>>

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>