

<<脑卒中>>

图书基本信息

书名：<<脑卒中>>

13位ISBN编号：9787506741415

10位ISBN编号：7506741415

出版时间：2009-4

出版时间：中国医药科技出版社

作者：陈生弟，等 编

页数：208

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>>

### 内容概要

脑卒中是一组由不同病因、危险因素和病理改变引起的脑血管突发事件，是常见的老年性疾病，严重影响人类的生活质量和生命安全。

《脑卒中》从脑卒中的常识、病因、症状、诊断、治疗以及预防康复六个方面切入，采用患者问、专家答的方式，对脑卒中进行了系统介绍，将疾病的相关知识和健康理念传播给读者，让更多的患者能够得到早期发现、早期诊断和合理治疗。

《脑卒中》可供患者、家属及基层临床医生阅读使用。

<<脑卒中>>

作者简介

陈生弟，教授、博士生导师。

现任上海交通大学医学院瑞金医院神经科主任、神经病学研究所所长、国际神经病学联盟帕金森病及相关疾病研究委员会委员、国际运动障碍学会亚太地区执委、中华医学会神经病学分会副主任委员，帕金森病及运动障碍学组组长、中国医师协会神经内科医师分会副主任委员、中国神经科学学会常务理事及神经病学分会主任委员、上海医学会神经内科专科分会主任委员等职。

获国家及部级科技进步奖20项，发表SCI论文53篇，主编出版专著7部。

## &lt;&lt;脑卒中&gt;&gt;

## 书籍目录

常识篇什么是脑卒中？  
中风、脑卒中、脑血管病是一回事吗？  
对脑卒中如何分类？  
我国目前脑卒中的发病情况如何？  
哪些人易患脑卒中？  
脑卒中好发于什么年龄？  
人脑是由哪几部分组成的？  
人脑的血液由哪些血管供应？  
脑动脉有哪些解剖特点，它与脑卒中有什么关系？  
为什么左侧脑卒中表现为右侧偏瘫？  
为什么人脑需要更多的血液和能量供应？  
为什么血管的病变最易损害脑？  
为什么说高血压是引起脑卒中的首要因素？  
为什么说脑动脉硬化是脑卒中发生的基础？  
儿童也会患脑卒中吗？  
中青年人为什么也会发生脑卒中？  
为什么清晨容易发生脑梗死？  
脑卒中会遗传吗？  
生活环境、生活方式与脑卒中有关吗？  
精神情绪与脑卒中发生有关吗？  
遇到有人突然发生脑卒中怎么办？  
病因篇冬季是脑卒中的高发季节，发病原因有哪些？  
为什么夏季容易发生脑卒中？  
一哪些人应当特别注意预防脑卒中？  
在盛夏，生活各方面需注意些什么问题？  
没有高血压，为什么也会发生缺血性脑卒中？  
为什么血压不高也会发生脑出血？  
脑卒中的潜在危险因素有哪些？  
脑卒中的发病因素可分为哪两大类？  
脑卒中的诱发因素有哪些？  
青年人缺血性脑卒中的病因是什么？  
血压的高低与脑卒中有何关系？  
年龄、性别与脑卒中有什么关系？  
肥胖与脑卒中有关吗？  
为什么糖尿病患者易发生脑卒中？  
吸烟、饮酒与脑卒中有关吗？  
饮食习惯与脑卒中有什么关系？  
孕产妇为什么容易患脑卒中？  
口服避孕药与脑卒中有什么关系？  
症状篇突然口斜嘴歪就一定是发生了脑卒中吗？  
脑卒中有哪些表现？  
什么是短暂性脑缺血发作？  
什么是脑梗死？  
什么是脑栓塞？  
什么是出血性脑梗死？

## &lt;&lt;脑卒中&gt;&gt;

什么是脑出血？  
什么是腔隙性脑梗死？  
什么是分水岭脑梗死？  
什么是高血压脑病？  
什么是脑动脉硬化症？  
内囊出血有何特点？  
脑叶出血有何特点？  
小脑出血有何特点？  
原发性脑桥出血有何特点？  
脑室出血有何特点？  
一过性的头晕、眼黑是TIA发作的表现吗？  
手足麻木、半身麻木是不是脑卒中？  
脑卒中会导致痴呆吗？  
什么是血管性痴呆？  
什么是脑萎缩？  
诊断与鉴别诊断篇脑血栓形成与脑栓塞如何鉴别？  
脑出血与脑梗死如何鉴别？  
“小中风”与“TIA”是怎么回事？  
什么是蛛网膜下腔出血，其有何表现？  
蛛网膜下腔出血与脑出血有什么不同？  
蛛网膜下腔出血为什么容易复发？  
老年人的蛛网膜下腔出血有哪些特点？  
什么是脑肿瘤性卒中，如何与脑卒中相鉴别？  
儿童脑卒中有什么特点？  
脑出血病人为什么容易合并上消化道出血？  
什么是脑心综合征，发生的机制是什么？  
脑卒中为什么会引起癫痫发作？  
脑卒中的“三偏”症状指的什么？  
脑疝是怎么回事？  
脑疝有哪几种类型？  
脑动静脉畸形是怎么回事？  
动脉瘤是怎么回事？  
什么是烟雾病？  
什么是球麻痹？  
脑卒中急性期有哪些常见的并发症？  
什么是高颅压综合征？  
急性脑卒中为什么会发生高颅压综合征？  
什么是脑梗死后的缺血“半暗带”？  
脑梗死后缺血灌注再损伤的机制是什么？  
头痛是脑卒中的先兆吗？  
什么是偏瘫？  
昏迷病人如何判断有否偏瘫？  
什么叫失语，脑卒中的失语有哪几种类型？  
什么是短暂全面性遗忘症，有什么表现？  
什么是去皮质强直？  
什么是去大脑强直？  
什么是闭锁综合征？

## &lt;&lt;脑卒中&gt;&gt;

脑疝为什么是脑卒中的危险征兆？  
为何有些脑梗死的病人住院后比入院前的病情还要重？  
什么是“卒中单元”？  
什么是CT扫描，脑卒中时脑CT检查有何意义？  
为什么有些脑梗死病人的脑CT检查正常？  
脑C了发现脑梗死，为什么病人当时没有神经系统症状？  
什么是磁共振成像？  
脑CT与MRI相比，何者对诊断脑卒中作用大？  
脑电图对诊断脑卒中有什么帮助？  
经颅多普勒超声对诊断脑卒中有什么作用？  
什么是DSA，对诊断脑卒中有何作用？  
治疗篇如何根据不同病因治疗急性出血性脑卒中？  
什么是治疗急性出血性脑卒中的关键？  
急性出血性脑卒中的一般治疗是哪些？  
脑出血时应用脱水剂的原则是什么？  
常用的脱水剂有哪几种？  
急性缺血性脑卒中的治疗主要包括哪些方面？  
为什么要把nA当成急症处理？  
怎样治疗短暂性脑缺血发作？  
蛛网膜下腔出血怎样治疗？  
蛛网膜下腔出血后脑血管痉挛的手术和介入治疗有什么特点？  
蛛网膜下腔出血后脑血管痉挛的内科治疗有哪些？  
如何治疗脑出血合并的上消化道出血？  
如何治疗脑心综合征？  
脑卒中病人发生呃逆怎么办？  
如何治疗脑卒中引发的癫痫？  
什么是溶栓疗法子脑卒中如何降血压治疗？  
怎样治疗血管性痴呆？  
脑梗死后缺血再灌注损伤的防治原则是什么？  
什么是血管内介入治疗，适应哪些脑卒中？  
脑卒中治疗有没有特效药物？  
哪些药物容易引起脑卒中？  
预防保健篇预防脑卒中有哪些措施？  
什么是脑卒中中的一、二级预防？  
脑卒中病人怎样进行主动运动？  
脑卒中病人在家中怎样观察病情？  
如何预防脑卒中复发？  
脑卒中患者为什么要进行康复训练？  
脑卒中病人在康复锻炼时要注意什么问题？  
脑卒中后为什么要进行早期康复治疗？  
为什么说定期体检是预防脑卒中发生的重要措施？  
脑卒中的急性期、康复期与后遗症期怎样划分？  
脑卒中病人为什么需要经常保持大便通畅？  
脑卒中病人的记忆障碍如何康复训练？  
脑卒中病人致残的主要后遗症有哪些？  
脑卒中就等于残废吗？  
怎样预防脑卒中后发生抑郁？

## <<脑卒中>>

脑卒中病人康复后需要注意哪些问题？  
如何护理有吞咽困难的脑卒中病人？  
何谓褥疮，应怎样预防？  
怎样确定瘫痪病人的肌力，怎样进行康复训练？  
如何对脑卒中病人进行家庭护理？  
脑卒中病人的早期康复有什么好处？  
怎样评估脑卒中病人的语言障碍？  
脑卒中病人如何进行心理康复？  
病人康复阶段如何去适应社会？

## &lt;&lt;脑卒中&gt;&gt;

## 章节摘录

常识篇 什么是脑卒中？

脑卒中是一种严重威胁人类生存及生活质量的疾病，也是神经系统的常见病和多发病，死亡率约占所有疾病的10%，居人口死亡原因的前3位，而且50%~70%的存活者遗留瘫痪、失语等严重残疾，给社会和家庭带来沉重负担。

那么究竟什么是脑卒中呢？

其实脑卒中顾名思义就是指因为血管的病理过程引起的脑部异常。

而所谓的病理过程不仅包括了肉眼可见的方面，如血栓、血管破裂等因素，也包涵了一些血管原发的基础病变，比如动脉硬化改变、动脉炎、动脉瘤扩张等因素。

而后的病程通常较长一些，有些甚至不会产生任何的症状，在急性发作之前为一慢性发展过程，一旦急性发作即称为卒中或中风，因此卒中从医学术语上来说是指急性脑循环障碍迅速导致局限性或弥漫性脑功能缺损的临床事件。

我国大规模人群调查显示，脑卒中年发病率为（150~250）/10万，患病率为（720~750）/10万，死亡率为（120~150）/10万，男女发病比率为（1.3~1.7）：1。

发病率、患病率和死亡率随年龄而增长，45岁后增长明显，65岁以上人群增长更加显著，75岁以上发病率是45—54岁组的5~8倍。

目前，我国的卒中的发病情况呈逐年递增趋势，发病年龄也逐渐趋于年轻化。

在美国，脑卒中是心脏病和癌症后排名第三的最常见死因，每年约50万~80万例脑卒中发病，其中17万~18万例患者死亡。

应该说，在成年人所有神经系统疾病中，脑卒中无论在发病率还是重要性方面均处于第一位，人们也越来越重视脑卒中的防治工作，随着科学技术的进步，相信人们对脑卒中的研究也将不断突破新的难关，取得更大的收获。

中风、脑卒中、脑血管病是一回事吗？

脑血管病名称很多。

如有一个病人在一家医院诊断为脑血管意外，去另外一家医院检查，医生说是脑卒中，后又到第三家医院就诊，医生却又诊断为中风，但是他们治疗上却大致相同，病人可能会有疑问，我究竟患的是什么病呢？

脑血管病之所以有这么多名称，是随着传统医学和现代医学的发展而逐渐形成的。

中风本是中医学的一个病名，也是人们对急性脑血管病的统称和俗称。

它是以猝然昏倒，不省人事，伴发口眼歪斜、语言不利、半身不遂或无昏倒而突然出现半身不遂为主要症状的一类疾病。

包括西医的脑出血、蛛网膜下腔出血、脑梗死、脑血栓形成、短暂性脑缺血发作等。

由于这个病来势较快，病势险恶，变化多端，犹如自然界的“风”一样“善行多变”，所以，古代医学家把这类病称为“中风”。

而目前有些医生称此病为“卒中”。

也是说这种病的发生较突然的意思。

其中的“卒”即突然的意思，“申”则为得中，脑血管突然得了病，所以有些医生把这类病称为“卒中”。

另外，由于它的发生大多数比较急骤，是脑血管意外地出了毛病，因此，又叫脑血管意外。

以上几种说法都是一个意思。

由于脑血管阻塞或破裂引起的脑血液循环障碍和脑组织功能或结构损害的疾病都可以称之为脑卒中。

应该指出的是，上述一些提法，尽管临床上还都常用，但都不能真正反映疾病的性质。

随着CT和磁共振等成像技术的广泛应用，脑血管病的性质、部位、大小通过影像技术在短时间内即可较确切的反映出来，脑血管病的各种名称会趋向更加科学与确切。

对脑卒中如何分类？

脑卒中有很多的分类方法，比较常用的是根据病理性质来分类，可分为出血性脑卒中（即脑出血



## &lt;&lt;脑卒中&gt;&gt;

）和缺血性脑卒中（即脑梗死）两大类，前者包括短暂性脑缺血发作，脑血栓形成和脑栓塞，后者包括脑出血和蛛网膜下腔出血。

1995年全国第四届脑血管疾病学术会议专门制订了脑血管病的分类草案至今仍在沿用。

1.短暂性脑缺血发作 （1）颈动脉系统。

（2）椎—基底动脉系统：与颈动脉疾病有关的TIA症状包括一侧视力丧失、一侧肢体笨拙或无力、言语障碍；与椎—基底系统有关的症状包括双眼的视力障碍、眩晕、共济失调、复视、意识丧失或一过性遗忘。

2.脑卒中 （1）蛛网膜下腔出血。

（2）脑出血：蛛网膜下腔出血和脑内出血统称为脑出血，蛛网膜下腔出血是指脑组织和颅骨之间的间隙内，脑表面或脑底部的血管破裂，血液直接进入含有脑脊液的蛛网膜下腔和脑池中。脑出血俗称“脑溢血”。

是由于脑实质内部动脉破裂，血液溢出到脑组织内，出血灶周围被脑组织所包围。

（3）脑梗死：包括脑血栓形成、脑栓塞。

脑血栓形成也叫做血栓性卒中，它是最常见的一种卒中类型。

在这种类型里，脑内的动脉内形成血凝块（血栓）使血流阻塞，有时候也可能是向脑输送血液的颈部血管（颈动脉或椎动脉）中形成了血栓。

在那些有动脉粥样硬化损害的动脉中最容易形成血栓。

脑栓塞也叫做栓子性卒中，它也是由于血凝块引起的，然而和脑血栓形成不同的是，血凝块不是在脑动脉内直接形成的，而是起源于其他部位的动脉，最常见的是心脏内壁或瓣膜上的血栓。

当其他部位的血凝块（栓子）脱落下来时，栓子会随着血流被带到脑内，就会停留在那里阻塞血管，这种突然发生在脑内的血管阻塞就叫做脑栓塞。

3.椎—基底动脉供血不足 临床以眩晕、恶心、呕吐、耳鸣最多见。

也有表现为视物不清或视物成双影、视物变形；行走不稳、言语不清、声音嘶哑、吞咽困难；一侧肢体无力伴对侧嘴歪眼斜、面部麻木；严重者可出现四肢无力、跌倒、神志丧失。

症状持续数分钟或数小时，多在24小时内缓解，不留后遗症，但可反复发作。

4.脑血管性痴呆 脑血管性痴呆的根本病因是脑动脉硬化，由于高血压、脂质代谢障碍等因素导致脑血管管腔狭窄、血管弹性减低，严重者完全阻塞。

这就造成脑组织供血不足，最终脑细胞坏死，脑组织软化，脑子里出现许多梗死、软化灶。

因而，脑血管性痴呆也称为多发梗死性痴呆。

5.高血压脑病 一般认为与脑循环的自动调节功能失调有关。

见于高血压患者由于动脉压突发急骤升高，导致脑小动脉痉挛或脑血管调节功能失控，产生严重脑水肿的一种急性脑卒中。

患者头痛较剧烈，常不同程度地伴有呕吐，可以有抽搐、意识障碍、精神异常以至生命体征的改变。

6.颅内动脉瘤 动脉瘤是指脑内动脉的异常膨胀。

动脉瘤患者的动脉管壁存在缺陷，在动脉血流的强大冲击力影响下，会逐年膨胀扩大，最终导致破裂，而在破裂之前多半没有任何症状，所有常常把动脉瘤比喻为脑内的一个“定时炸弹”。

7.颅内血管畸形 血管畸形（AVM）是一簇异常的动脉和静脉纠缠在一起，形成像毛线团一样的血管丛，它是先天性的，随着年龄的增长，畸形血管可能会逐渐增大，由于可能会对周围正常的脑组织产生压迫作用，所有在破裂之前它可能会引起其他的症状，包括癫痫发作、剧烈头痛等。

8.脑动脉炎 脑动脉炎是一种因感染、药物或变态反应等因素导致脑动脉管腔狭窄、闭塞以及供血区脑组织缺血、梗死引起的，以肢体瘫痪、失语、精神症状为主要表现的脑卒中。

常见有以下几种类型：（1）钩端螺旋体脑动脉炎；（2）红斑狼疮性脑动脉炎；（3）结节性多动脉炎；（4）多发性大动脉炎；（5）颞动脉炎；（6）非特异性闭塞性脑动脉炎。

9.其他动脉疾病 （1）颅内动脉盗血综合征：当人体内一条动脉发生部分或全部闭塞时，其远端的压力明显下降，即可产生一种“虹吸”作用。通过动脉血管的侧支从邻近血管“窃取”血液。邻近血管的血液被“窃取”。

## &lt;&lt;脑卒中&gt;&gt;

就会出现该血管供血区域供血不足的一系列症状，称为“盗血综合征”。

(2) 颅内异常血管网症：脑底异常血管网症又称“烟雾病”，是因颈内动脉颅内起始段狭窄或闭塞，脑底出现形似烟雾异常的小血管团。

病因可能是由于动脉先天发育不良，或由变态反应性炎症所致。

少数患者是继发于钩端螺旋体动脉炎、脑动脉硬化、脑动脉炎及放射治疗后。

脑缺血多见于儿童和青壮年。

，病前常有短暂性脑缺血发作的先兆，可反复发作，逐渐出现肢体瘫痪；也可两侧肢体交替出现瘫痪，或伴有失语、智力减退等。

有些病人有头痛或癫痫发作。

脑出血多见于成年人。

由于异常血管网上的粟粒性囊状动脉瘤破裂，引起蛛网膜下腔出血、脑出血或脑室出血。

(3) 淀粉样血管变：脑淀粉样血管病是淀粉样物质沉积于大脑皮质和软脑膜中、小动脉壁而引起血管病变，以痴呆、精神症状、进行性反复多病灶出血为主要临床表现。

.....

<<脑卒中>>

编辑推荐

您是否有过“挂名医号难，多听名医指导更难”的抱怨？  
该丛书帮您把名医请到家里来，你百问，他百答，时刻为您的生命健康保驾护航。  
中国科普作家协会，上海市科普作家协会医卫专业委员会，上海图书馆讲座中心，上海医学会科普学会。

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>