

<<眩晕和头晕>>

图书基本信息

书名：<<眩晕和头晕>>

13位ISBN编号：9787508058139

10位ISBN编号：7508058135

出版时间：2012-4

出版时间：华夏出版社

作者：（英）普朗斯坦，（德）伦珀特 著，赵钢，韩军良，夏峰 译

页数：214

字数：202000

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>

## <<眩晕和头晕>>

### 内容概要

本书荣获英国医师学会(BMA)医学图书年度评比最高推荐奖。它以独特的构思、清晰的梳理、简练的语言，将复杂的临床难点简明化，便于读者入门或在工作中快速查阅。

随书附有原版光盘，提供了直观的检查手法和鉴别方法。

随书提供文献资料，提供了具有普遍指导意义的专家共识。

<<眩晕和头晕>>

作者简介

## <<眩晕和头晕>>

### 书籍目录

#### 第一章 平衡系统的基础解剖与功能概要

绪论

前庭系统的解剖和生理

眼球运动

多种感觉的整合功能

#### 第二章 眩晕和头晕的症状及检查

临床症状

临床检查的要点

眼球运动的检查

前庭与眼动方面的检查

位置性试验

弗仑泽尔眼镜检查

姿势和步态

听力评估

直立性血压检查

实验室检查

外周性与中枢性前庭病变的鉴别

眩晕和头晕患者的影像学检查

#### 第三章 单发性持续性眩晕

前庭神经炎

脑干和小脑病变

偏头痛性眩晕的首次发作

梅尼埃病的首次发作

其它原因的急性持续性眩晕

诊断困难时该怎么办

#### 第四章 复发性眩晕和头晕

复发性眩晕

偏头痛性眩晕

良性复发性眩晕

梅尼埃病

椎-基底动脉短暂性脑缺血性眩晕

前庭阵发性眩晕：是否为血管压迫第八脑神经

外淋巴瘘

少见原因的复发性眩晕

诊断困难时该怎么办

复发性头晕

直立性低血压

心律失常

心理障碍性头晕

药源性头晕

其他原因的复发性头晕

诊断困难时该怎么办

#### 第五章 位置性眩晕

#### 第六章 慢性头晕与平衡障碍

#### 第七章 老年人的头晕/眩晕、平衡障碍和跌倒

<<眩晕和头晕>>

第八章 眩晕和头晕患者的治疗  
参考文献

## &lt;&lt;眩晕和头晕&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：第一章 平衡系统的基础解剖与功能概要 如果你正在阅读此书，说明你是一位很忙的医师。

作者理解你想复习有关眩晕 / 头晕诊疗过程中所需要的一些解剖学与生理学知识，故将其归纳为三个主题依次介绍。

你可以首先去读相关提要，然后根据需要细读相应内容。

正常平衡功能的保持，有赖于完整的前庭觉、本体觉和视觉，以及它们在中枢神经系统（CNS）内不断被整合的功能。

任何一处的病变或功能障碍都将引起平衡紊乱或影响前庭疾病的恢复。

例如，一位急性前庭神经感染（前庭神经炎）患者，即使患侧前庭功能永久丧失，只要患者年轻并体质良好，症状就可很快消失；如果患者是位老年人，并且视觉、本体觉感受器或中枢神经系统功能因年老而衰退，将可能遗留永久性的平衡功能障碍。

前庭系统的解剖和生理内耳迷路虽只属平衡系统的一个组成部分，但大部分眩晕 / 头晕可能与它有关。

每侧耳内，包含有三个半规管（水平、前、后）和两个耳石器（椭圆囊和球囊），前者感受头部的角加速度运动，后者感受包括重力作用在内的直线加速运动。

大多数的前庭（应为半规管）。

——译者注）试验只检查水平半规管功能，后者仅占前庭迷路的五分之一。

前庭神经上支包含来自上（前）半规管、水平（外）半规管和椭圆囊的传入神经纤维，前庭神经下支则包含来自下（后）半规管和球囊的传入神经纤维。

这种结构为前庭神经炎患者会出现水平半规管功能减退或后半规管BPPV（良性阵发性位置性眩晕）提供了解释。

供血动脉基本上是沿着神经支配径路走行的，因此血管病变会首先损及耳蜗或前庭。

除非出现终末动脉的选择性病变，这两个器官（及脑干）常会同时受损。

前庭神经存在背景性放电（前庭紧张度）。

这为一侧前庭病变后在没有任何头部运动的情况下，仍能引发眩晕提供了解释；也为患者仍能感受到头部向各个方向的运动提供了解释：向功能“正常”方向运动时背景放电增强，向功能“减低”方向运动时背景放电减弱。

前庭张力这一概念的临床意义很重要。

之所以使用“张力”这一词的原因是，即使在没有任何转体情况下，半规管感觉神经也存在静息性或“持续性”的传入冲动。

每个半规管都会对某个方向的运动刺激产生兴奋冲动（“正”向），而反方向的运动则产生抑制冲动（“反”向）。

例如，头部在水平面上做向右加速运动（运动初期）。

——译者注）的结果（由于惯性作用）。

——译者注）是，右侧水平半规管产生兴奋冲动（“正”向），左侧水平半规管产生抑制冲动（“反”向）。

正因为一侧神经冲动的增加和另一侧功能的减低，人们才会感觉到头部的转动。

## <<眩晕和头晕>>

### 编辑推荐

《眩晕和头晕:实用入门手册》抓住晕眩、头晕这个“小症状、大内容”的临床课题，将涉及多个学科的临床常见症状——晕眩、头晕归纳整理，变繁为简，方便阅读。

《眩晕和头晕:实用入门手册》不同以往有关著作多是按病名编写，而是按症状类型编写，思路独特，便于读者学习、掌握相关知识，并利于在实际工作中快速查阅。

<<眩晕和头晕>>

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>