

<<神经内科护理>>

图书基本信息

书名：<<神经内科护理>>

13位ISBN编号：9787509126301

10位ISBN编号：7509126304

出版时间：2009-5

出版时间：人民军医出版社

作者：王丽华 编

页数：183

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>

前言

神经科疾病的治疗与护理近年来发展十分迅速，其专科护理是临床护理学的重要组成部分。为方便专科护理人员尽快熟悉神经内科疾病专科护理、检查和治疗知识，提高业务技术水平，本书从基础解剖、生理病理到各种常见病的临床征象、治疗护理、用药监护等方面以知识问答形式进行了详尽地阐述。

编写的指导思想是立足于神经内科疾病护理的知识点，通过知识问答的形式使复杂问题简单化，便于临床护理人员理解和记忆，并适合专科护士日常考试考核和培训使用。

本书的编写至始至终得到了有关神经内科专家的帮助和指导，这使本书涉及的神经内科护理知识更加全面、系统和丰富。

本书在编写过程中参阅了近年来的相关医疗护理文献资料并承蒙有关神经内科、NICU、急诊科的资深护士共同参与，几经修改终于出版，期望能对神经内科临床护理工作有所帮助，也期望读者对书中存在的不足之处和问题给予批评指正。

<<神经内科护理>>

内容概要

《神经内科护理》以神经内科疾病的专科护理、检查和治疗知识为主要内容，从神经内科疾病的基础解剖、病理生理到各种临床表现、治疗护理以及用药监护等方面以知识问答形式进行了详尽的阐述。

《神经内科护理》科学实用，简单明了，便于护理人员理解和记忆，对专科护理实践有指导意义。

<<神经内科护理>>

书籍目录

第1章 神经系统解剖生理

1. 神经系统的组成
2. 何谓神经核
3. 何谓神经节
4. 何谓纤维束
5. 大脑分哪几叶
6. 额叶的主要功能是什么
7. 顶叶的主要功能是什么
8. 颞叶的主要功能是什么
9. 枕叶的主要功能
10. 边缘系统的主要功能
11. 内囊的位置及组成
12. 内囊内有哪些主要传导束通过
13. 内囊区损伤时为什么会出现"三偏征"
14. 大脑基底核由哪8个核团组成
15. 间脑的主要功能是什么
16. 小脑的主要功能是什么
17. 何谓脑干网状结构
18. 脑干网状结构的主要功能
19. 脑干网状结构对躯体运动的作用
20. 脑干网状结构对自主神经和内分泌功能的作用
21. 脑干网状结构对感觉冲动在中枢传导的影响
22. 脑干网状结构对睡眠、觉醒和意识的影响
23. 脑干损伤的特点
24. 脑干受损时常见的脑干综合征有哪些
25. 脊髓的内部结构
26. 脑和脊髓的传导通路有哪些
27. 前角损害的临床症状
28. 后角损害的临床症状
29. 侧角损害的临床症状
30. 后索损害的临床症状
31. 脊髓丘脑束损害的临床症状
32. 白质前联合损害的临床症状
33. 皮质脊髓束损害的临床症状
34. 脊髓半侧损害的临床症状
35. 脊髓横贯性损害的临床症状
36. 马尾神经根损害的临床症状
37. 嗅神经走行及主要功能
38. 视神经走行及主要功能
39. 动眼神经走行及主要功能
40. 滑车神经走行及主要功能
41. 三叉神经走行及主要功能
42. 展神经走行及主要功能
43. 面神经走行及主要功能
44. 位听神经走行及主要功能

<<神经内科护理>>

45. 舌咽神经走行及主要功能
 46. 迷走神经走行及主要功能
 47. 副神经走行及主要功能
 48. 舌下神经走行及主要功能
 49. 脑动脉系统的组成
 50. 颈内动脉系统的主要分支有哪些
 51. 椎 - 基底动脉系统的主要分支有哪些
 52. 大脑动脉环的组成]
 53. 正常脑脊液的量、压力是多少
 54. 脑脊液的功能有哪些
 55. 脑室系统的组成
 56. 脑部血液供应的特点
 57. 脑血流的调节方式
- 第2章 神经内科病人的护理评估
58. 神经科患者的护理评估包括哪几部分
 59. 生理评估包括哪几项内容
 60. 一般情况的评估包括哪几项内容
 61. 何谓意识障碍
 62. 意识状态如何划分
 63. 何谓意识清楚
 64. 何谓嗜睡]
 65. 何谓昏睡
 66. 何谓浅昏迷
 67. 何谓中度昏迷
 68. 何谓深昏迷]
 69. 特殊类型的意识障碍有哪些
 70. 何谓意识模糊]
 71. 何谓谵妄状态
 72. 何谓去皮质综合征
 73. 何谓无动性缄默症
 74. 何谓闭锁综合征
 75. 何谓脑死亡
 76. 脑死亡的判断步骤
 77. 精神状态的评估包括哪些内容
 78. 头面部的评估包括哪些内容
 79. 颈部的评估包括哪些内容
 80. 四肢及躯干的评估包括哪些内容
 81. 动眼神经、滑车神经、展神经评估内容包枷
 82. 观察瞳孔的内容包括哪些
 83. 正常瞳孔的直径是多少
 84. 检查瞳孔的方法
 85. 瞳孔异常时的临床意义
 86. 三叉神经功能的检查方法
 87. 三叉神经受损时的临床表现
 88. 面神经功能的检查方法
 89. 中枢性面瘫和周围性面瘫的区别
 90. 舌咽、迷走神经的检查方法

<<神经内科护理>>

- 91. 舌咽、迷走神经受损时的临床表现
 - 92. 何谓延髓性麻痹
 - 93. 延髓性麻痹的临床表现
 - 94. 何谓假性延髓性麻痹
 - 95. 假性延髓性麻痹的临床表现
 - 96. 运动功能的评估包括哪些内容
 - 97. 何谓肌力
 - 98. 何谓肌张力
 - 99. 观察肌肉形态包括哪些内容
 - 100. 感觉功能检查的方法及临床意义
 - 101. 何谓反射, 反射弧的基本结构是什么
 - 102. 何谓浅反射
 - 103. 何谓深反射
 - 104. 何谓病理反射
- 第3章 神经系统疾病的常见症状
 - 第4章 周围神经病
 - 第5章 脊髓疾病
 - 第6章 脑血管病
 - 第7章 中枢神经系统感染疾病
 - 第8章 中枢神经系统脱髓鞘疾病
 - 第9章 运动障碍疾病
 - 第10章 癫痫
 - 第11章 神经系统变性疾病
 - 第12章 痴呆的认知功能障碍
 - 第13章 神经肌肉疾病
 - 第14章 神经系统遗传及发育异常
 - 第15章 神经科部分常见药物相关护理问题
 - 第16章 神经系统病症的辅助检查及配合
 - 第17章 常用治疗技术及护理配合
 - 第18章 神经科生病患者的护理管理
 - 第19章 神经系统疾病的康复护理

章节摘录

长期应用可引起低血钾、低血钠、低血氯性碱中毒、高尿酸血症、耳鸣、听力减退或暂时性耳聋，并可诱发十二指肠溃疡，严重时致胃肠出血。

可能出现轻微恶心、腹泻、药疹、瘙痒、视物模糊等不良反应，有时可发生起立性眩晕、乏力、疲倦、肌肉痉挛、口渴，由于能减少尿酸排出，故多次应用后能产生尿酸过多症，个别患者长期应用可产生急性痛风。

糖尿病患者应用后可使血糖增高；肝炎患者服药后因电解质（特别是钾离子）过度丢失，易产生肝性脑病。

393.尿激酶的药理作用是什么，其临床应用范围包括哪些药理作用：直接作用于内源性纤维蛋白溶解系统，能催化裂解纤溶酶原成纤溶酶，后者不仅能降解纤维蛋白凝块，亦能降解血循环中的纤维蛋白原、凝血因子V和凝血因子 等，从而发挥溶栓作用。

对新形成的血栓起效快、效果好。

还能提高血管ADP酶活性，抑制ADP诱导的血小板聚集，预防血栓形成。

在静脉滴注后，患者体内纤溶酶活性明显提高；停药几小时后，纤溶酶活性恢复原水平。

但血浆纤维蛋白或纤维蛋白原水平的降低，以及它们的降解产物的增加可持续12—24小时。

本品显示溶栓效应与药物剂量、给药的时间有明显的相关性。

临床应用：可用于动、静脉内形成的新鲜血栓及栓塞，如急性心肌梗死、肺栓塞、脑血管栓塞、周围动脉或静脉栓塞；尤适用于链激酶过敏者；也用于眼部炎症、外伤性组织水肿、血肿等。

<<神经内科护理>>

编辑推荐

《神经内科护理》的编写至始至终得到了有关神经内科专家的帮助和指导，这使《神经内科护理》涉及的神经内科护理知识更加全面、系统和丰富。

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>