

<<实用脊髓损伤康复学>>

图书基本信息

书名：<<实用脊髓损伤康复学>>

13位ISBN编号：9787509162101

10位ISBN编号：7509162106

出版时间：2013-1

出版时间：励建安、许光旭 人民军医出版社 (2013-01出版)

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>

<<实用脊髓损伤康复学>>

内容概要

《实用脊髓损伤康复学》编者分7章详细阐述了脊髓损伤发展现状与进展，常见导致脊髓损伤的疾病，脊髓损伤的检查、评估方法，脊髓损伤急性处理与外科治疗策略，脊髓损伤后常见合并症与并发症处理，脊髓损伤的康复治疗以及脊髓损伤的特殊问题等内容。

<<实用脊髓损伤康复学>>

书籍目录

第1章概论 第一节脊髓损伤的流行病学 第二节脊柱脊髓的解剖和病理生理 第三节脊髓损伤的临床特征与功能障碍 第四节脊髓损伤综合征 第五节脊髓神经再生与修复研究进展 第2章导致脊髓损伤的常见疾病 第一节外伤性脊髓损伤 第二节多发性硬化的康复 第三节非创伤性脊髓炎 第四节脊髓血管病 第五节脊髓空洞症 第六节脊髓肿瘤 第3章脊髓损伤的检查与评估 第一节脊柱骨折稳定性评估 第二节脊髓损伤的神经学评估与功能分级 第三节脊髓损伤的神经电生理检查 第四节脊髓损伤自主神经功能评估 第五节脊髓损伤的影像学特征 第六节脊髓损伤国际功能、残疾和健康分类 第七节尿流动力学评估 第4章脊髓损伤的急性处理与外科策略 第一节脊髓损伤患者入院前处理 第二节脊髓损伤的急诊医学处理 第三节脊髓损伤的药物治疗 第四节颈椎脊髓损伤外科指征与手术策略 第五节胸腰段脊髓损伤的外科处理 第六节脊髓损伤的功能重建 第七节脊髓损伤的康复护理 第5章脊髓损伤后常见合并症与并发症 第一节呼吸功能障碍 第二节心血管功能障碍 第三节下肢深静脉血栓 第四节自主神经功能障碍 第五节免疫系统与炎症反应 第六节脊髓损伤后内分泌及代谢异常 第七节脊髓损伤后神经源性膀胱 第八节神经源性直肠 第九节性功能障碍和生育 第十节疼痛 第十一节肌痉挛 第十二节压疮 第十三节异位骨化 第十四节骨质疏松 第十五节迟发性神经功能恶化 第十六节脊髓损伤康复中的心理学问题 第十七节体温调节障碍 第6章脊髓损伤的康复治疗 第一节早期康复治疗 第二节脊髓损伤恢复期的康复治疗 第三节不同创伤平面的康复治疗 第四节轮椅技术 第五节矫形器应用 第六节辅助技术应用 第七节功能性电刺激疗法 第八节日常生活活动 第九节文体疗法 第十节作业治疗 第十一节职业康复 第十二节环境支持 第十三节传统康复治疗 第7章脊髓损伤的特殊问题 第一节脊髓损伤老龄化 第二节脊髓损伤后女性健康 第三节儿童与青少年脊髓损伤 第四节脊髓损伤的预防 第五节康复临床病例

<<实用脊髓损伤康复学>>

章节摘录

版权页：插图：（三）蛋白质进化与神经再生 具体到神经再生，它就是这样一种蛋白质、基因、配体和其他物质相互作用的极复杂的过程。

脊髓神经之所以不能自然再生，必然是缺乏某些蛋白质，另一种可能是某些蛋白质过剩。但是某些蛋白质过剩也是因为抑制这些蛋白质的物质缺乏所造成的。

所以，归根结底，它们是一回事。

现在让我们来看看，我们可以用什么方法来促成这些蛋白质呢？

遗憾的是，我们只知道某些蛋白质和其他物质，如各种神经生长因子(Nerve Growth Factor)、神经营养素(Neuro-tro-phin)和Nogo等，但是我们并不知道究竟还有哪些未知的蛋白质和其他物质。

当然，这方面的研究要继续强化。

但是必须再次强调，脊髓神经再生是蛋白质、基因、配体和其他物质相互作用的结果。

这些物质全部加在一起也是有限的，但是它们之间的相互作用则几乎是无限的。

所以即使发现一种，两种新物质并将它们单独使用，就整个神经再生所需要的超天文数子的相互作用来说，那只是沧海一粟而已。

这大概就是以往发现的这些物质并没有能起什么积极效应的原由。

那么怎么办？

有没有其他途径？

有，这其他途径就是细胞移植。

二、细胞移植 虽然细胞移植并不是按上述蛋白质、基因、配体和其他物质相互作用的原理而设计和建立的。

但是，它自然地符合了这一原理。

也就是说，这些细胞内可能具有部分这些物质，它们相互作用就能促进神经再生。

这是一种上亿年的动物进化所形成的现成的相互作用过程，这是一种自动进展的连锁反应。

如果有效，那么从实用角度，我们可暂不去追究究竟是什么蛋白质、基因、配体和其他物质相互作用所起的作用。

下一个问题是：什么细胞效果最好？

这一问题争论不休，但是很少见到有从进化论角度来判断的科学报道。

现在让我们在细胞水平上来讨论这一问题。

（一）细胞进化的三个阶段 细胞移植要发挥促脊髓神经再生的效应，必须经过细胞进化的三个阶段。

即：复制、优选、突变。

最终移植的细胞必须进化到起码能发挥以下两种效果之一才能起到一定修复作用：一种是替代灰质中丧失的神经细胞；另一种是释放促进轴索再生的物质，使轴索的两个断端再次接通。

前一种方式主要表现在脑部疾病，后一种方式主要表现在需要修复传导束的脊髓。

移植的细胞会自动选择对象，那么，哪种细胞最容易通过这三个阶段而达到目的呢？

我们必须首先了解这三个阶段的特征。

第一阶段复制即是繁殖：繁殖后的细胞基本上不改变原细胞的特征；第二阶段优选：就是一场优胜劣败的生存竞争，此时质量较差的细胞死亡，而质量较优的细胞继续繁殖，此时，繁殖后的细胞仍基本上保持原细胞的特征；第三阶段突变：细胞开始改变原细胞的特征，这种改变的跨度极大，它可以从小的一些微细的变化（如感冒病毒）发展到完全失去原细胞的特征。

<<实用脊髓损伤康复学>>

编辑推荐

《实用脊髓损伤康复学》指导性、实用性和可操作性强，可供康复科、骨科、神经外科、泌尿外科等从事脊髓损伤康复的医务人员参考使用。

<<实用脊髓损伤康复学>>

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>