第一图书网, tushu007.com

<<脑血管病新治>>

图书基本信息

书名：<<脑血管病新治>>

13位ISBN编号：9787515201627

10位ISBN编号：7515201622

出版时间：2012-4

出版时间：中医古籍出版社

作者：任家强，徐瑞军，郭秀芬　主编

页数：696

字数：610000

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

内容概要

《脑血管病新治》由任家强、徐瑞军、郭秀芬主编，在编写中，突出贯彻了下列特点：遵循中西医药理论体系，充分体现我国中西医结合诊治脑血管病的特色，从临床实践出发，全面阐述脑血管病的理论基础，是一本实用性很强的临床参考书。

第一图书网, tushu007.com

<<脑血管病新治>>

书籍目录

上篇 总论
第一章 绪论
第一节 脑血管病概述
第二节 脑血管病的中医概念和范畴
第三节 脑血管病的中医发展源流
第二章 脑血管病临床常见症状
第一节 昏迷
第二节 头痛
第三节 晕厥
第四节 认知障碍
第五节 语言和言语障碍
第六节 眩晕
第七节 癫痫
第八节 癫痫持续状态
第九节 睡眠及睡眠障碍
第三章 脑血管的生理与发病机理
第四章 脑血管病的常用检查
第一节 脑脊液检查
第二节 神经影像学检查
第三节 神经电生理检查
第四节 放射性核素检查
第五节 肌肉及神经组织病理学检查
第五章 脑血管病的定位诊断
第六章 祖国医学对脑解剖及脑生理的认识
第一节 祖国医学对脑解剖的认识
第二节 祖国医学对脑的生理的认识
第七章 脑血管病的中医辨证论治
第一节 内因(七情)
第二节 外因
第三节 不内外因
第四节 痰与脑血管病的关系
第五节 病机
第六节 治疗原则
第七节 常用治法
第八章 脑血管病常见急危重症的处理
第一节 脑血管病常见急症
第二节 中枢性高热
第三节 中枢性尿崩症
第四节 脑心综合征
第五节 脑耗盐综合征
第六节 抗利尿激素分泌不当综合征
第七节 脑水肿
第八节 颅内压增高
第九节 颅内压监护
第十节 脑疝

第一图书网, tushu007.com

第九章 脑血管病临床常用药物
第一节 中枢兴奋药
第二节 镇静、催眠、抗惊厥药
第三节 抗精神病药
第四节 抗抑郁症药
第五节 抗癫痫药
第六节 抗高血压药
第七节 抗去甲肾上腺素神经药
第八节 脑血管病常用中成药
第十章 脑血管病的护理与中医养生
第一节 脑血管病的护理
第二节 中医养生
第十一章 脑血管病的康复
第一节 脑中风的康复概论
第二节 偏瘫的医疗体育康复
第三节 高压氧治疗康复
第四节 电疗法康复
第五节 音乐电疗康复
第六节 光线疗法康复
第七节 温热疗法康复
第八节 磁场疗法
第九节 水疗法
第十节 传统中医康复
下篇 各论
第十二章 出血性脑血管病
第一节 原发性脑出血
第二节 蛛网膜下腔出血概述
第三节 颅内动脉瘤
第四节 脑血管畸形
第十三章 缺血性脑血管病
第一节 缺血性脑血管病概论
第二节 短暂性脑缺血发作
第三节 颈动脉粥样硬化
第四节 脑梗死
第五节 脑栓塞
第六节 高血压脑病
第十四章 临床较罕见的脑血管病
第一节 年轻人缺血性卒中
第二节 脑微循环障碍
第三节 颅内静脉和静脉窦血栓形成
第四节 血管性痴呆

章节摘录

版权页： 插图： 视觉空间失认症的病变主要涉及右半球顶一颞交界处皮质，按照病变范围的大小而造成不同程度的视觉认知及空间探测的障碍。
（2）面孔失认症 面孔失认症患者常表现为看到人时不能立即认出是什么人。
严重病例连自己的亲人和密友也认不出，不能区别对象是男人还是女人，在镜子里不能从几个人的面孔里辩认出自己的面孔。
轻度的面孔认知障碍需要通过专项测验检查出来。
面孔失认症可以合并有视觉内失认症的各种障碍，也有的患者是单独存在或至少是占优势。
最常见于右侧中央后回病变。
（3）颜色失认症 颜色失认是患者得病后不再能认出他过去能很完善地识别的颜色。
这一障碍很少被患者主动提出，而是通过一些特殊检查才发现此种障碍。
临床表现有：①不能认识颜色通过颜色配对检验来证明，患者能看清目标，看出是着色的，但认不出颜色。
②颜色命名的障碍患者对不同颜色的毛线的命名错误或说不出色的名称，因而常求助于一些迂回的说法：“ 草的颜色 ”代表绿颜色，“ 血的颜色 ”代表红色。
大多数病例中，这种颜色命名的障碍是整个失语症的一个组成成分。
颜色命名障碍常见于中央后回病变，伴或不伴有右侧同向性偏盲。
颜色认识障碍多见于左侧颞一枕区病变，但右侧病变也可引起。
另外在双枕叶病变引起的皮质盲恢复期中也可发现。
（4）内部影象加工障碍 ①视物变形症患者对涉及物件的大小、方向、形状、位置及物件之间的相互关系等问题发生知觉异常，知觉异常可涉及看到的全部物品或仅为物品中的某一些方面。
②视幻觉包括：①几何性或原始性幻觉；②形象性幻觉；③双重人格幻觉：又名幻觉性自见症，患者看见另一个自己。
视幻觉常为阵发性，如偏头痛发作时出现在一侧视野中的原始几何图形幻觉。
形象性幻觉常见于“ 颞叶癫痫 ”，病变区域变化不定，皮质颞一枕区是最常见的病变部位。
双侧病变或弥散性病变（震颤谵妄）也可以引起。
视幻觉本身没有大的定位价值，除非伴有其他神经系体征尤其是同向性偏盲。
2.听觉认知障碍 音乐是一种很复杂的神经心理活动。
颞叶在音乐的认知及加工中具有主要作用。
对旋律（曲调）及韵律的认知及演唱来说，右颞叶是必不可少的。

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