

<<急危重症脑卒中>>

图书基本信息

书名：<<急危重症脑卒中>>

13位ISBN编号：9787533742768

10位ISBN编号：7533742761

出版时间：2009-1

出版时间：郭国际、李淮玉、丁小灵 安徽科学技术出版社 (2009-01出版)

作者：李淮玉，丁小灵 著

页数：405

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>

<<急危重症脑卒中>>

前言

危重病医学 (critical care medicine) 是20世纪60年代末逐渐必起的一门临床学科, 其宗旨是为危及生命的急性重症患者在发生单个或多个器官功能衰竭时, 尽早给予延续性的器官功能支持治疗, 同时进行积极的病因治疗, 以便赢得时间和条件, 最终控制原发疾病。

脑卒中 (stroke) 是神经系统的常见病及多发病, 其发病率为 (100~300) / 10万, 患病率为 (500~700) / 10万, 病死率为 (50~100) / 10万。

脑卒中是目前人类疾病的第三大死亡原因, 其病死人数约占所有疾病死亡人数的10%; 存活者中50%~70%的患者遗留有瘫痪、失语等严重残疾, 给社会和家庭带来了沉重的负担。

急危重症脑卒中 (acute critical care stroke) 系指突然发生危及患者生命的急性脑部血管病变, 包括缺血性脑卒中 (ischemic stroke) 和出血性脑卒中 (hemorrhagic stroke)。

急危重症脑卒中, 既可以是单一脑血管病, 也包括同源性脑内脏综合征, 即脑一心、脑一肺、脑一胃肠、脑一肾综合征等。

本书重点介绍急危重症脑卒中的病理生理、影像学及临床诊治进展, 尤其在脑一心、脑一肺、脑一胃肠、脑一肾综合征, 脑卒中内分泌并发症, 水代谢平衡与失调, 电解质平衡与失调, 酸碱平衡与失调, 液体疗法, 多脏器功能衰竭理论, 系统器官功能监测与临床急性缺血性脑梗死, 高血压脑出血的临床监护, 高血压的调控与管理及临床诊治等方向作了较为详细的叙述, 具有科学性、新颖性、系统性、完整性和实用性。

由于编者水平有限, 错误、不妥之处在所难免, 敬请广大读者给予批评指正。

<<急危重症脑卒中>>

内容概要

《急危重症脑卒中》重点介绍急危重症脑卒中的病理生理、影像学及临床诊治进展，尤其在脑-心、脑-肺、脑-胃肠、脑-肾综合征，脑卒中内分泌并发症，水代谢平衡与失调，电解质平衡与失调，酸碱平衡与失调，液体疗法，多脏器功能衰竭理论，系统器官功能监测与临床急性缺血性脑梗死，高血压脑出血的临床监护，高血压的调控与管理及临床诊治等方面作了较为详细的叙述。

<<急危重症脑卒中>>

书籍目录

第一篇 脑卒中基础篇第一章 血管系统第一节 血管的起源和分类第二节 血管壁的结构与功能第二章 脑血管特征及脑卒中分类第一节 脑血管的结构与功能第二节 脑卒中分类第二篇 脑卒中症状与检查学第一章 症状与综合征第一节 头痛第二节 眩晕第三节 晕厥第四节 昏迷第五节 癫痫第六节 眼球震颤第七节 视野缺损第八节 瞳孔异常第九节 瞳孔与危重病第十节 眼球运动障碍第十一节 脑出血的眼征与出血部位第十二节 面瘫第十三节 吞咽困难第十四节 感觉障碍第十五节 瘫痪第十六节 肌张力障碍第十七节 步态异常第十八节 共济失调第十九节 不自主运动第二十节 反射异常第二十一节 大脑皮质症状第二十二节 智能障碍和遗忘综合征第二十三节 痴呆第二十四节 睡眠障碍第二十五节 抑郁症第二十六节 脑干血管综合征第二十七节 脑水肿第二十八节 CSF循环障碍——脑积水第二十九节 脑疝附 脑疝的急救第三十节 脑死亡第三十一节 闭锁综合征第三十二节 心、肺、脑复苏进展第三十三节 生命征的定位及临床第三十四节 脑干反射的定位及临床——对昏迷病人预后及预测价值第三十五节 脑卒中与睡眠呼吸障碍第二章 脑脊液临床及血脑屏障第一节 脑脊液基础与临床第二节 血脑屏障第三章 神经系统疾病的诊断原则第一节 定位诊断第二节 定性诊断第三篇 脑卒中临床篇第一章 脑血管应用解剖第一节 脑动脉系统第二节 脑静脉系统第二章 脑血液循环第一节 脑血液循环的特点第二节 脑血管疾病的血液流变学第三章 脑血管疾病的病理生理第一节 脑血液循环的生理及代谢第二节 缺血时程第三节 脑缺血的病理生理改变第四节 血流障碍与梗死灶的形成第五节 缺血性脑损害的发病机制第四章 脑卒中的流行病学第一节 脑卒中的发病概况与预防对策第二节 脑卒中的危险因素第三节 脑血管疾病的基本病因第五章 脑卒中临床基础第一节 脑动脉卒中临床基础第二节 脑卒中的病史采集第三节 前驱症状第四节 脑卒中临床症状第五节 急性脑卒中与急危重症第六章 脑卒中诊断纲要第一节 脑卒中诊断依据与要求第二节 脑卒中诊断要点第七章 缺血性脑卒中第一节 短暂性脑缺血发作第二节 动脉血栓性脑梗死第三节 腔隙性梗死第四节 脑分水岭梗死第五节 脑栓塞第六节 大面积脑梗死第七节 出血性脑梗死第八章 出血性脑卒中第一节 脑出血第二节 脑叶出血第三节 蛛网膜下隙出血第四节 脑室出血附 继发性脑室出血第九章 小脑、脑干、丘脑卒中及混合性脑卒中第一节 小脑卒中第二节 丘脑卒中第三节 脑干卒中第四节 混合性脑卒中第五节 脑出血与脑梗死的病理与临床进展第十章 脑静脉卒中第一节 上矢状窦血栓形成第二节 海绵窦血栓形成第十一章 高血压的调控与管理第一节 高血压概述第二节 高血压病的诊治新进展——原则与方案第三节 动脉硬化第四节 高血压与脑卒中第五节 脑卒中急性期血压变化第六节 脑血管病的病理形态学第七节 脑卒中急性期血压调控第八节 脑卒中的降压要点第十二章 高血压急危症第一节 高血压急症第二节 高血压脑病第四篇 脑卒中并发症篇第一章 脑-内脏综合征第一节 脑-心综合征第二节 脑-肺综合征第三节 脑-胃肠综合征第四节 脑-肾综合征第五节 多脏器功能衰竭第二章 脑卒中内分泌并发症及水、电解质、酸碱平衡失调第一节 脑卒中内分泌并发症附 糖尿病诊断标准第二节 水代谢与平衡失调第三节 电解质平衡与失调附1 低钙血症附2 低镁血症第四节 酸碱平衡与失调第五节 脑卒中电解质紊乱第六节 发热第七节 液体疗法附 临床常用注射液第五篇 脑卒中监测、护理与临床第一章 脑卒中监测与临床第一节 系统器官功能监测与临床第二节 急性缺血性脑梗死的临床监护第三节 高血压脑出血的临床监护第二章 基础护理第一节 心理护理第二节 皮肤护理第三节 口腔护理第四节 眼睛护理第五节 营养护理第三章 专科护理第一节 气道护理第二节 气管切开护理第三节 尿道护理第四节 肢体护理附录附录一 脑卒中测量表附录二 脑卒中常用药基础上参考物附录三 神经科检验常用项目参考值附录四 中国人平均正常血压参考值 (mmHg)

<<急危重症脑卒中>>

章节摘录

插图：第一章 血管系统血管系统是循环中的一部分，是循环系统中的重要子系统，由血管与血流共同构成而又密不可分。

血液属系统中被输送的流体，它是氧、二氧化碳、营养物质及代谢产物的载体。

血液只有在血管内才能流动，成为血流；而血管有血液流动才是真正的血管。

血管系统要完成输送血液，保证各器官的血流供应的基本功能，所有血管壁必须具有完整性与坚固性（无缺损、无渗漏、无破裂），所有血管腔必须具有通畅性（不狭窄、不闭塞），所有肌性动脉和小动脉必须具有高度舒缩性，所有大弹性动脉必须具有良好顺应性；此外，为进行物质交换，毛细血管还要具有屏障作用的通透性。

一般非生命硬管如输水或输油管也具有完整性、坚固性与通畅性，橡胶软管也具有顺应性和弹性。

但只有生物血管才具有高度可调控的舒缩性。

在肌性动脉、小动脉，维持舒缩性、通畅性和坚固完整性三者的协调统一是其生理代偿和病理改变（高血压动脉硬化和动脉粥样硬化）的基本原因。

血管不仅是一种输送血液的管道，其界面血液和血管外组织的管壁，对血管在循环功能稳态调节和血管疾病发病中也起作用。

血管本身是一种复杂的完整的器官，具有感受和效应双重功能，能主动地产生多种局部因子，调节组织功能和代谢，调节自身组织的生长发育和病理变化。

<<急危重症脑卒中>>

编辑推荐

《急危重症脑卒中》由安徽科学技术出版社出版。

<<急危重症脑卒中>>

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>