

<<愁断肝肠 解读抑郁症>>

图书基本信息

书名：<<愁断肝肠 解读抑郁症>>

13位ISBN编号：9787536951112

10位ISBN编号：7536951116

出版时间：2012-1

出版时间：陕西科学技术出版社

作者：行养玲 编

页数：159

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>

## <<愁断肝肠 解读抑郁症>>

### 内容概要

本书通过既往发生的实际案例以通俗的语言向大家介绍了抑郁症。

每个章节首先是案例介绍。

这些案例都是患者和精神科医生的交往接触过程发生的事情，临床表现形式具有其典型性和代表性。

其次，对案例进行详细的分析。

再次主要介绍抑郁症的相关知识链接。

介绍过程力求通俗易懂，让非精神科人员能够很好地掌握抑郁症的基本常识。

在读完本书后会给普通群众一个清晰的轮廓，掌握基本的疾病知识，以便自我心理保健或有助于护理家人。

从而帮助普通人群做到早期发现，提高就诊率。

## <<愁断肝肠 解读抑郁症>>

### 作者简介

师建国，男，出生于1956年2月，陕西清涧人，毕业于上海医科大学，主任医师，教授、硕士生导师。擅长恐惧症、成瘾疾病的治疗和心理咨询。

公开发表论文112篇，其中SCI论著9篇。

发表科普文章310篇，主编了10部著作。

荣获陕西省科学技术二、三等奖各1项。

行养玲，女，出生于1964年11月，陕西合阳人，精神科主任医师，教授。

西安医科大学医学系临床医学专业毕业，硕士研究生学历。

公开发表论文30篇，其中SCI论著10篇。

擅长心境障碍的诊断和治疗，参与3部著作的编写。

于欣，男，主任医师，教授，博士生导师。

中华医学会精神病学分会候任主任委员，《中国心理卫生杂志》主编，中国老年痴呆协会副主席，卫生部精神科主治医师资格考试委员会主任委员，联合国麻醉品管制局委员。

主要从事老年精神卫生的医疗、教学和研究工作，获得科技部科技攻关项目、教育部“985”课题、科技部支撑计划、美国国立精神卫生研究院和“211”项目资助。

在国内外发表论文70余篇，主编专著4部，参加了11部精神科教科书和参考书的编写。

<<愁断肝肠 解读抑郁症>>

书籍目录

- 一、体重下降 20 公斤的女士
  - 二、被扶进诊室的工程师
  - 三、“呆若木鸡”的飞机制造设计师
  - 四、一个被家人称作“不是人”的女儿
  - 五、多次被“120”送往急诊科的女教师
  - 六、一月内跳湖 5 次的老太
  - 七、一个刚刚从工作岗位上退下来的寂寞老人
- 参考文献

## <<愁断肝肠 解读抑郁症>>

### 章节摘录

版权页：插图：颈椎病是颈椎的一种劳损退变疾患，与长期的颈部动作不正确有关。严重者可压迫通向上肢的神经根或通向脑子的椎动脉而引起臂至指的酸麻痺痛或眩晕耳鸣，甚至压迫脊髓和神经中枢，从而导致患者四肢无力、走路不稳。

腰椎间盘突出症是一个多发病、常见病，它主要因椎间盘劳损变性、纤维环破裂或髓核脱出等，刺激或压迫脊神经、脊髓等引起的一系列症状群的总称。

胸椎间盘突出可有多种多样的表现，易与心脏、肺或腹部疾病相混淆。同时可有括约肌功能紊乱、大小便及性功能障碍；亦可出现神经营养障碍，下肢常有久治不愈的慢性溃疡等。

有时患者可被误诊为神经功能症或癔症而长期误治。

当出现脊髓受压时将产生广泛的症状，从轻微的疼痛和感觉异常到明显的瘫痪，可出现尿失禁和下肢无力，且病情发展迅速。

95%以上的腰椎间盘突出症患者有腰痛症状。

患者自觉腰部持续性钝痛，平卧位减轻，站立则加剧，一般情况下尚可忍受，腰部可适度活动或慢步行走，另一种为突发的腰部痉挛样剧痛，难以忍受，需卧床休息，严重影响生活和工作。

80%患者出现下肢放射痛，常在腰痛减轻或消失后出现。

表现为由腰部至大腿及小腿后侧的放射性刺激或麻木感，直达足底部。

重者可为由腰至足部的电击样剧痛，且多伴有麻木感。

疼痛轻者可行走，呈跛行状态；重者需卧床休息，喜欢弯腰、屈髋、屈膝位。

<<愁断肝肠 解读抑郁症>>

编辑推荐

<<愁断肝肠 解读抑郁症>>

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>