

<<祁阿朝医学思考录-小儿神经系统>>

图书基本信息

书名：<<祁阿朝医学思考录-小儿神经系统疾病>>

13位ISBN编号：9787560544397

10位ISBN编号：7560544398

出版时间：2012-7

出版时间：祁阿朝 西安交通大学出版社 (2012-07出版)

作者：祁阿朝

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>

<<祁阿朝医学思考录-小儿神经系统>>

内容概要

《祁阿朝医学思考录:小儿神经系统疾病》是作者从事小儿医学二十多年来的思考,尤其是对于小儿神经系统疾病方面的体会。

内容包括三部分。

第一篇专题论述,讨论儿科临床经常遇到的,作者体会较深的问题,尤其是神经系统的癫痫。对于癫痫及癫痫综合征、癫痫的治疗及相关问题的最新进展进行了论述。

第二篇为病案集,筛选了作者临床上遇到的有深刻印象的病例,尤其是神经系统的病例。

第三篇为医学笔记,是作者对于小儿神经系统疾病(包括小儿脑电图)的思考。

章节摘录

版权页： 2.临床表现 (1) 癫痫的发作 开始表现为癫痫的发作，一侧手指、口角、上肢、腿部的短时的抽搐，或者表现为突然凝视不动，一侧肢体的抽动。

部分患者继发出现全身强直一阵挛发作，甚至癫痫持续状态。

(2) 精神智力发育障碍 随着病情的进展，发作变得越来越频繁，时间变得更长，受累部位变得更加广泛。

出现精神智力发育障碍，伴有半身麻痹、偏盲、偏侧感觉障碍以及语言及智力的障碍。

上述改变是进行性的。

此期最明显的改变是精神运动持续进行性的缺陷。

(3) 神经认知功能损害后遗症 临床癫痫发作减少，神经系统损害进展变慢，但留有严重的神经认知功能损害后遗症。

以上的临床表现，也是疾病的发展经过。

虽然病情变得严重，但死亡的病例很少，最后病情不再进展，进入稳定期，留有严重的后遗症。

脑脊液显示50%的患者有非特异性异常，可以见到寡克隆带或单克隆带。

头部CT或MRI显示进行性半球萎缩，最终会出现多灶性改变。

脑电图显示在早期背景正常，随后出现基本节律一侧变慢，出现高幅的慢波，最后常常累及双侧半球，而生理性节律减少或者消失，发作间期可见到多灶性的棘波及棘慢波，发作期表现为多灶性的痫样放电，临床发作与痫样放电并无对应的关系。

3.治疗 本病罕见，预后极差，多种抗癫痫药物无效，抗病毒治疗无效，皮质激素无长久的效果，免疫球蛋白、新型免疫抑制剂效果不稳定，总之药物治疗无特效方法。

手术治疗是一种选项，可以控制疾病的进展。

举例如下。

例1-24 患儿，女，4岁，以“间断性抽搐伴语言不清5个月”代诉入院。

5个月前无明显突然出现语言不清，随后出现抽搐，表现为四肢抽搐，意识不清、呼之不应、口吐白沫，持续10秒钟后缓解。

其后发作频繁，表现为口歪向左侧，左侧面部、左侧手足阵挛性抽动，不伴有意识障碍。

每次持续10~30分钟缓解，随后再次发作。

当地检查具体不详。

给予氯硝基安定、鲁米那、卡马西平等治疗效果不佳。

既往史未见异常。

入院检查 语言表达欠佳，生命体征平稳，心肺未见异常，腹部未异常，神经系统检查四肢肌张力正常，右侧肌力正常，左侧肌力 级，双侧巴氏征阴性，其余检查未见异常。

脑脊液常规、生化及寡克隆未见异常。

发作间期脑电图显示：背景活动为8~10Hz的基本节律，右侧中央、顶叶、枕叶可见持续高幅尖慢波。

。

<<祁阿朝医学思考录-小儿神经系统>>

编辑推荐

《祁阿朝医学思考录:小儿神经系统疾病》汇聚了大量的临床案例，以临床实用为目的，没有长篇的理论论述。

非常适合各级儿科医生，尤其是小儿神经科医生参考。

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>