

<<脑卒中（中风）>>

图书基本信息

书名：<<脑卒中（中风）>>

13位ISBN编号：9787810728300

10位ISBN编号：781072830X

出版时间：2007-3

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：黄一宁

页数：242

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>

<<脑卒中（中风）>>

内容概要

现在医学界流行建立各种疾病诊治指南，对医生看病有指导作用。

我们推出一本《家庭指南》，希望对非专业人员防病有所帮助。

卒中是常见病，以往很多人谈虎色变。

就是医生也不愿意收治这类患者。

幸运的是近十年来，对卒中的致病因素、诊断和治疗都取得了可喜的进步。

卒中已经可以预防和治疗了。

治病要有高明的医生，但是更需要我们每一个人了解疾病。

因为卒中以发病急骤为特点，大脑又非常容易受缺血破坏，难以恢复。

只有在脑组织没有受损之前，治疗效果是最好的。

这就要靠您自己及时发现卒中，及时到医院就诊。

大部分卒中是很容易识别的！对于患者，谈卒中的预防和治疗也不是多余的。

经历了一次卒中，总希望它不要再次降临。

本书讲述如何面对卒中，如何尽早恢复独立生活能力。

本书还列举了大量实际例子，形象生动地介绍卒中发生、诊断和治疗过程，有成功的喜悦，也有失败的教训，给读者以借鉴。

但是，要记住，实际生活中卒中表现是千变万化的，就是很有经验的医生，有时也很难做出正确的诊断和治疗。

本书提供的知识可供您参考，肯定对您防治卒中及卒中后的康复大有裨益。

<<脑卒中（中风）>>

书籍目录

第一章 卒中的预警信号 什么是卒中 大脑：卒中发生的部位 大脑结构 卒中是怎样发生的 预示卒中的信号第二章 卒中的原因和危险人群 确定危险因素 有些因素是我们终身伴随的 可治疗的危险因素 生活方式的选择 特殊危险因素 卒中危险因素的总况 小结第三章 卒中的院内诊断 时间 急诊室内的初步程序 病史和体格检查 神经系统检查 无创检查 腰椎穿刺术 血管造影术 并发症 确诊第四章 卒中的院内治疗 缺血性卒中的治疗 出血性卒中的治疗 卒中的常见并发症第五章 卒中的康复治疗 康复治疗小组 卒中患者的家人应该扮演怎样的角色 影响卒中康复成功的因素 康复治疗的时间安排 职业治疗 语言康复训练 吞咽障碍的康复治疗 为回家作准备 正确姿势第六章 卒中的出院过渡 出院 改变房间布局，适应患者需要 家庭护理 社会公共支持第七章 卒中后的生活 移动 应对感觉和知觉问题 给家人的建议 卒中患者的心理矫正第八章 卒中预防和生活方式 预防的重要性 防治高血压 戒烟 饮食与常见饮食问题 运动：终生体验 缓解压力 卒中预防等式：评估+努力附录一 血压水平的定义和分类附录二 主要降压药物的适应证及禁忌证附录三 血脂异常的标准附录四 常用的调整血脂药物及注意事项附录五 评价肝肾功能的常用指标附录六 常用的抗血小板药物及注意事项附录七 推荐网站

<<脑卒中（中风）>>

章节摘录

书摘有些因素是我们终身伴随的 改变生活习惯和有效的治疗并不一定能减少卒中的危险因素，因为有些因素是天生与我们相伴，无法改变的。

这些因素还能增加其他可控制因素的危险性。

年龄 我国在1949年解放前，平均寿命不到40岁，那时饥饿、战争和传染性疾病是危害人们健康的主要原因，解放后随着人民生活水平提高和医疗条件及其水平的提高，人们的平均寿命已经大幅度的提高，现在我国人均寿命已经超过70岁(图)，住在神经科的患者90岁以上已经比比皆是，所以与年龄相关的疾病随之明显增加。

年龄本身不会导致卒中，但是它是该病的重要因素。

不管您是谁，得卒中的危险都会随年龄的增加而增加，并且在65岁以后，每增加十年，危险性就增加一倍。

因此，大部分卒中患者的年龄在65岁或更大。

年龄增加作为危险因素是因为全身血管长期变化损伤累积的结果，包括高血压、动脉硬化、吸烟和其他不良行为都会伤害血管。

例如，动脉硬化，在40岁以上的人中都有不同程度的表现。

高血压也是，随年龄的增加，患病率也在增加。

在过去，高血压被认为是年龄增加的“自然”的结果，除了严重病例，常常忽视治疗。

如果大家及早改变生活习惯，保持优良习惯，控制其他危险因素，年龄的危险性就可以降低。

但是在目前，不管是国内还是国外，65岁以上的年龄仍是卒中的重要危险因素。

性别 在相同的年龄段，男性比女性更易得卒中。

但是女性在月经停止后，卒中的发病率就逐渐接近男性了。

由于女性比男性更长寿，所以在高龄的患者中女性比男性更常见。

吸烟和服避孕药会增加年轻女性患卒中的危险性，将在这一章节后面讨论。

家族史 现在有许多证据表明，卒中的危险因素与遗传有关。

如果父母都没有高血压，他们的后代得高血压的机会就小。

但如果父母有一位有高血压，他们的孩子就有1/5的机会得高血压。

如果父母均有，他们的孩子就有1/3的可能得高血压。

糖尿病和动脉硬化也与遗传有关。

因为肥胖会易得糖尿病，吸烟和不均衡的饮食会促进动脉硬化。

所以有这些家族史的人，应该在发病之前做一些特别干预。

当触发因素被控制时，由基因诱发的卒中能被压制或延缓进展。

在任何情况下控制这些危险因素都是好主意，因为这样可以促进您的健康。

从这些结果中，可以得出卒中家族史是一个危险因素。

如果您的家族中曾有人得卒中、糖尿病、高血压或心脏病，您需要告诉您的医生。

种族 从整体来看，不同的种族之间患某种疾病的危险性不同。

例如资料显示东方人群中脑卒中发生的比例较高，而西方人群中心脏病的发生率较高。

所以了解某一危险因素时需考虑一个人的种族，这样利于更积极的治疗。

从致死性疾病的排名可以看出，不同人种的发病是有差别的，在西方国家，心脏病引起的死亡仅次于肿瘤，排列第二；在我国，卒中造成的死亡排第二位，心脏病为第四位。

科学家认为环境因素，包括饮食，也许在这一现象中起作用。

肥胖和食物中矿物质摄入的总量(钠、钙和钾)也起作用。

社会因素，包括压力和敌对的情绪，缺乏高质量健康关注也会促发卒中。

<<脑卒中（中风）>>

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>