

<<脑电图精粹>>

图书基本信息

书名：<<脑电图精粹>>

13位ISBN编号：9787811161465

10位ISBN编号：781116146X

出版时间：2008-8

出版时间：北京大学医学出版社

作者：吉格

页数：463

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>

<<脑电图精粹>>

前言

1920年Hans Berger工程师第一次记录到人类的脑电图。

1932年英国剑桥大学的Adrian和Sherrington两位教授作为有神经科医生经历的神经科学家，从神经电生理学角度揭示了神经元功能而获得诺贝尔生理学或医学奖；此后，到目前已经至少有6届神经科学家因神经电生理学的相关研究成果而获这一殊荣。

然而，脑电图的临床应用却没有如此耀眼和辉煌，它作为反映中枢神经系统功能状态并最早应用于临床的无创性临床检查工具，曾被视为是一种不可多得的神内科诊断武器。

但由于大脑研究本身的复杂性，使得脑电图的发展和在临床医学中的应用异常艰难。

特别是在神经影像学迅猛发展，并在我国临床神经病学领域已经非常普及的今天，除癫痫等少数疾病以外，脑电图像神经系统检查法一样有明显被忽视的趋势。

脑电图作为神经系统检查法向中枢神经系统微观世界的延伸，与神经影像学有着本质的不同，它能够发现许多神经影像学不能反映出来的微观改变，并能与之互补。

<<脑电图精粹>>

内容概要

本书应用最畅销的精粹系列丛书所特有的图谱方式，分析脑电图学的基本原理以及脑电图的检查方法和判读。

帮助您了解如何识别和阅读正常清醒和睡眠状态的脑电图，以及癫痫和癫痫发作综合征全部的相应表现。

真实的病例分析，包括体征、脑电图阅读及其临床图片，鼓励您提出自己的诊断和治疗方案。

在病例描述的下一页给出正确诊断，同时还对病例的临床病程和预后进行讨论。

对每个病例提出3~4个临床要点，帮助您避免失误和并发症。

本译丛以独特的互动性、富于趣味性的有效方式评估和提升您的临床技能！

<<脑电图精粹>>

作者简介

作者：(美国)吉格 (Quigg Mark) 译者：元小冬 许亚茹

<<脑电图精粹>>

书籍目录

1 电学的基本原理 电学基石出 基本电路 电学的安全性 滤波器 滤波器截断频率 敏感性和走纸速度 信号处理 微分放大器2 脑电图的采集 脑电图电极 10-20系统 通道和联结方式 定位1 定位2 定位3 校准和技术需求 眼动电图 (EOG) 3 脑电图结果表述词 脑电图描述1 脑电图描述2 发作间期癫痫样放电 病例1 女性, 55岁, 反复出现一过性尖波4 正常清醒状态脑电图 病例2 男性, 20岁, 头痛 病例3 男孩, 12个月龄, 神志恍惚 病例4 女孩, 6岁, 泌尿道感染后出现癫痫发作 病例5 男性, 40岁, 抑郁症 病例6 男性, 25岁, 发作性意识丧失 病例7 男性, 21岁, 新发癫痫发作 病例8 女性, 36岁, 抑郁伴有小发作 病例9 男孩, 16岁, 可能为癫痫小发作 病例10 男孩, 17岁, 具有孤独和发作性情绪激动 病例11 男孩, 14岁, 头部外伤伴阵发性情绪激动发作 病例12 女性, 51岁, 发作性出汗伴反应性丧失 病例13 女孩, 4岁, 头痛伴注意力不集中 病例14 女孩, 14岁, 发作性头痛伴意识混乱5 正常睡眠脑电图 病例15 女性, 23岁, 进行整夜视频脑电监测记录 (第一部分) 病例16 女性, 23岁, 进行整夜视频脑电监测记录 (第二部分) 病例17 女性, 23岁, 进行整夜视频脑电监测记录 (第三部分) 病例18 女性, 23岁, 进行整夜视频脑电监测记录 (第四部分) 病例19 女性, 30岁, 精神病性抑郁 病例20 男性, 22岁, 间歇性意识混乱 病例21 7个月婴儿, 考虑为癫痫发作 病例22 男孩, 7岁, 发作性注意力不集中6 基本原理: 新生儿多导描记法 病例23 早产儿脑室出血 病例24 早产儿肌张力低下 病例25 足月婴儿, 神经过敏 (第1部分) 病例26 足月婴儿, 神经过敏 (第2部分) 病例27 足月婴儿, 神经过敏 (第3部分) 病例28 足月婴儿, 6周, 具有小发作 病例29 足月婴儿, 呼吸暂停 病例30 足月婴儿, 具有脑炎和癫痫发作7 局灶性尖波和定位相关性癫痫 病例31 男孩, 7岁, 夜间癫痫发作 病例32 男孩, 11岁, 夜间偏侧惊厥伴视觉性发作 病例33 女性, 21岁, 睡眠性枕部尖波 病例34 女性, 54岁, 药物难治性复杂部分性癫痫发作 病例35 男性, 56岁, 思睡伴有视幻觉 病例36 男性, 40岁, 癫痫患者出现癫痫复发 病例37 女性, 32岁, 发作性感觉异常 病例38 女性, 35岁, 发作性耳鸣伴意识丧失 病例39 男孩, 32个月, 癫痫大发作 病例40 女孩, 4岁, 脑瘫伴小发作 病例41 女性, 30岁, 严重抑郁伴神经质8 弥漫性放电和癫痫大发作 病例42 女孩, 5岁, 阵发凝视 病例43 女孩, 7岁, 阵发凝视 病例44 女性, 41岁, 交通事故后出现强直-阵挛发作 病例45 男性, 29岁, 药物难治性癫痫大发作 病例46 女孩, 12岁, 光诱发性癫痫和清晨肌阵挛性癫痫发作 病例47 女孩, 14岁, 闪光性不适 病例48 女婴, 12周, 发作性两侧肢体伸直和躯干屈曲 病例49 男婴, 8个月, 先天性异常伴发作性两侧肢体屈曲 病例50 女孩, 3岁, 发育迟滞伴“跌倒发作” 病例51 男孩, 4岁, 进行性神经系统退行性变伴肌阵挛性癫痫 病例52 女孩, 7个月, 缺氧性脑病后癫痫大发作9 其他的癫痫发作综合征 病例53 女性, 28岁, 单纯性癫痫发作后 病例54 男孩, 6岁, 单纯性癫痫大发作后 病例55 男孩, 3岁, 热性惊厥发作后 病例56 女孩, 8岁, 获得性失语伴癫痫大发作10 发作期放电和癫痫发作 病例57 男性, 24岁, 右枕叶囊性病变更伴右中央颞叶性癫痫 病例58 男性, 39岁, 频繁发作右侧面部颤搐和抖动 病例59 男性, 53岁, 难治性癫痫进行强化视频脑电图监测 病例60 女性, 30岁, 癫痫小发作 病例61 足月新生儿, 2天龄, 右侧偏身阵挛 病例62 男婴, 1周, 呼吸暂停 病例63 女婴, 1周, 呼吸暂停 病例64 男性, 37岁, 明显的复杂部分性癫痫发作 病例65 男性, 25岁, Lennox-Gastaut综合征伴倾倒发作 病例66 女孩, 17个月, 倾倒发作11 脑电图对于局灶性损害的评价作用 病例67 女性, 73岁, 意识混乱伴左侧轻偏瘫 病例68 男性, 33岁, 可疑中央颞叶性癫痫 病例69 男性, 30岁, 复杂部分性癫痫发作 病例70 女性, 28岁, 精神性先兆 病例71 男孩, 6岁, 行为异常 病例72 女性, 28岁, 左侧颅内出血 病例73 女性, 55岁, 皮质切除后出现难治性癫痫12 脑电图对于弥漫性脑病的评价作用 病例74 男性, 70岁, 精神状态改变 病例75 女性, 51岁, 电惊厥治疗后出现意识混乱 病例76 女性, 77岁, 抑郁伴帕金森病 病例77 女性, 59岁, 糖尿病伴嗜睡 病例78 女性, 79岁, 癫痫小发作 病例79 男性, 55岁, 精神疾病 病例80 女性, 49岁, 假性脑瘤伴周期性昏睡 病例81 女孩, 5岁, 嗜睡 病例82 女性, 85岁, 昏睡伴黄疸 病例83 男性, 61岁, 手术后意识混乱 病例84 女性, 71岁, 昏睡 病例85 女孩, 16岁, 交通事故头部外伤后 病例86 女性, 34岁, 心脏骤停后昏迷 病例87 男性, 75岁, 主动脉瘤切除术后 病例88 男性, 68岁, 心脏骤停后昏迷 病例89 男性, 23岁, 暴发性脑炎伴脑干反射消失13 周期性癫痫样放电 病例90 女性, 61岁, 转移性黑色素瘤伴反应迟钝 病例91 男性, 70岁, 发热、意识混乱伴失语 病例92 男性, 71岁, 急进性记忆力丧失伴嗜睡 病例93 女性, 83岁, 反复出现意识混乱和癫痫发作14 癫痫持续状态 病

<<脑电图精粹>>

例94 患者, 男性, 52岁, 癫痫伴注意力差和定向力障碍 病例95 女性, 60岁, 精神状态减弱 病例96 男性, 74岁, 心脏骤停后昏迷 病例97 男性, 71岁, 昏睡伴扑翼样震颤 病例98 男孩, 8岁, 抑制性脑病伴反复发作性肌阵挛 病例99 男性, 45岁, 昏迷伴有肌阵挛 病例100 男性, 74岁, 心脏骤停后出现昏迷伴肌阵挛

章节摘录

1 电学的基本原理电学的安全性在任何时间两个电极放置在受检者身上，并将两个电极与检测仪器相连时，受检者都将成为电流通路中的一部分。

我们不应该忽视这种生物电路原件的安全性。

牢记这个简单的规则将会保证每一个人都不出问题。

第一，电子医疗设备必须要保证达到电学安全性的要求，而且在临床应用以前必须要经过临床技术部门的检验和批准。

第二，医疗设备必须要接地。

电线的故障，例如磨损的电线与金属设备外壳接触时可以使电流外漏。

因为电流向阻力最低的通路流动，一个合格的接地可以使电流从此处流出，而不是通过受检者，因为它与地线正好相反，对于电流的流动来说具有较高的阻力。

第三，受检者不应该与地面接触。

从心电监护仪到脑电图机以及电烙器设备等所有与患者接触的电子设备均要要求接地。

这些与患者相连的仪器要单独接地。

换言之，虽然受检者和设备达到了完全相同的接地电位，但受检者并没有接地，而是依次进入了总的接地电极。

<<脑电图精粹>>

编辑推荐

《脑电图精粹》是临床医学病例精粹译丛之一。
本译丛以独特的互动性、富于趣味性的有效方式评估和提升您的临床技能！

<<脑电图精粹>>

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>