

<<实用神经外科手册>>

图书基本信息

书名：<<实用神经外科手册>>

13位ISBN编号：9787030249791

10位ISBN编号：7030249798

出版时间：2009-7

出版时间：科学出版社

作者：马廉亭 等主编

页数：681

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>

## <<实用神经外科手册>>

### 前言

神经外科在我国已有40余年的发展历史，过去由于科学技术落后，对神经外科疾病的诊断与治疗一直是临床上的难题。

近10余年来，由于科学技术日新月异的发展，基础医学领域中出现分子生物学理论与微检测技术，加之在形态学上电子显微镜的应用，改变了对过去许多问题的认识和概念。

在临床诊断中继头颅CT的应用之后。

又出现了正电子发射断层扫描（PET）、单光子发射断层扫描（SPECT）、磁共振成像（MRI）、磁共振血管造影（MRA）、经颅多普勒检测技术（TCD）、数字减影血管造影（DSA）等无创性检查，对脑的各种诱发电位检测日趋成熟，脑电地形图和肌电图的逐步推广，使辅助性诊断取得了突破性进展，既安全、便捷，又大大提高了定位、定性诊断的正确率。

在治疗方面，微侵袭神经外科器械和技术的发展，如手术显微镜、显微外科器械、微导管技术、大型精密立体定向仪，尤其是近年来放射性核素、x刀、y刀在临床的应用，不仅扩大了神经外科治疗的适应证，而且提高了手术治疗的效果，从而促使神经外科有了长足的进步和发展。

时至今日，昔日的传统神经外科又相继分出显微神经外科、功能性神经外科、立体定向神经外科、颅底神经外科、血管内神经外科、内镜神经外科与立体定向放射神经外科等更精细、更尖端的专业化学科分支。

## <<实用神经外科手册>>

### 内容概要

本书第1版出版至今已10余年，随着神经外科的迅速发展，新技术、新观念不断涌现，特别是显微神经外科、血管内神经外科、内镜神经外科、放射神经外科等亚专业的建立，第1版已不能满足广大临床医师实际工作的需要。

因此，作者在保持初版内容丰富、简明实用这一特点的前提下，结合国内外最新研究进展和作者多年的临床经验，在保证全书总体结构不变的基础上，对全书进行了重要修订，特别是在第二章治疗技术中增加了神经外科锁孔技术、神经内镜技术、神经导航技术等内容，删掉了一些已过时的内容；第七章脑及脊髓血管疾病中增加了缺血性脑血管病等内容；同时，对全书其他章节内容也进行了重要修改，增加了图片和表格。

此外，还保留了第1版书末附录神经外科常见综合征和神经外科常用数据，便于读者查找。

全书结构合理、内容新颖、图文并茂，可供各级医院神经外科医师、护士、研究生和其他相关学科医师参考使用。

## &lt;&lt;实用神经外科手册&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 诊断学基础 第一节 临床检查 第二节 放射学检查和造影检查 第三节 脑脊液检查 第四节 神经电生理检查 第五节 脑血流量测定及颅脑超声波检查 第六节 中枢神经系统核医学检查 第七节 常见症状与体征第二章 治疗技术 第一节 血管内神经外科技术 第二节 显微神经外科技术 第三节 神经外科锁孔L技术 第四节 神经内镜技术 第五节 神经导航技术 第六节 功能性神经外科技术 第七节 立体定向神经外科技术 第八节 立体定向放射神经外科技术 第九节 激光在神经外科的应用 第十节 神经系统恶性肿瘤的放射治疗 第十一节 神经系统恶性肿瘤的药物治疗 第十二节 心肺复苏后急性脑缺氧的治疗 第十三节 人工冬眠疗法 第十四节 脱水疗法 第十五节 输血技术 第十六节 物理疗法 第十七节 血液光量子疗法 第十八节 高压氧疗法 第十九节 常用神经(传导)阻滞封闭疗法 第二十节 脑室穿刺引流术 第二十一节 气管切开术 第二十二节 腰椎穿刺术 第二十三节 神经外科手术的麻醉第三章 颅底外科 第一节 颅底骨性疾病 第二节 颅底创伤 第三节 颅底肿瘤第四章 颅脑损伤 第一节 颅伤 第二节 脑损伤 第三节 脑水肿 第四节 脑疝 第五节 水、电解质平衡失调 第六节 酸碱平衡失调第五章 颅脑及脊髓损伤 第一节 闭合性颅脑损伤 第二节 开放性颅脑损伤 第三节 火器性颅脑损伤 第四节 颅脑损伤的并发症 第五节 脊髓损伤第六章 脑及脊髓肿瘤 第一节 神经胶质细胞瘤 第二节 脑膜瘤 第三节 垂体腺瘤 第四节 颅咽管瘤 第五节 听神经瘤 第六节 三叉神经纤维瘤 第七节 表皮样囊肿(胆脂瘤) 第八节 血管网织细胞瘤 第九节 脊索瘤 第十节 脑转移瘤 第十一节 侵入瘤 第十二节 颅内原发性肉瘤 第十三节 颅内黑色素瘤 第十四节 椎管内肿瘤 第十五节 椎管内结核球 第十六节 颅内蛛网膜囊肿第七章 脑及脊髓血管疾病 第一节 高血压性脑出血 第二节 蛛网膜下腔出血 第三节 颅内动脉瘤 第四节 脑动静脉畸形 第五节 颈动脉海绵窦瘘 第六节 Galen静脉瘤 第七节 硬脑膜动静脉瘘 第八节 烟雾病 第九节 海绵状血管瘤 第十节 脑动脉盗血综合征 第十一节 颅内静脉及静脉窦血栓形成 第十二节 缺血性脑血管病 第十三节 脊柱及椎管内血管畸形第八章 颅内及椎管内感染 第一节 颅内蛛网膜炎 第二节 颅内脓肿 第三节 椎管内脓肿 第四节 脊髓蛛网膜炎第九章 脑寄生虫病 第一节 脑囊虫病 第二节 脑血吸虫病 第三节 脑肺吸虫病 第四节 脑包虫病 第五节 脑蛔虫病 第六节 脑型阿米巴病第十章 锥体外系疾病及其他 第一节 帕金森病 第二节 扭转痉挛 第三节 痉挛性斜颈 第四节 手足徐动症 第五节 癫痫的外科治疗 第六节 顽固性疼痛的外科治疗 第七节 立体定向手术戒毒第十一章 颅骨病变 第一节 颅骨骨髓炎 第二节 颅骨结核 第三节 颅骨嗜酸细胞肉芽肿 第四节 颅骨黄色瘤 第五节 颅骨胆脂瘤 第六节 颅骨巨细胞瘤 第七节 骨瘤 第八节 颅骨肉瘤 第九节 颅骨转移瘤 第十节 颅骨骨髓瘤 第十一节 颅骨纤维结构不良 第十二节 颅骨畸形性骨炎 第十三节 颅骨石骨症 第十四节 颅骨海绵状血管瘤 第十五节 颅骨动脉瘤样骨囊肿 第十六节 颅骨骨膜窦 第十七节 颅骨骨膜炎第十二章 脑神经疾病 第一节 三叉神经痛 第二节 面肌痉挛 第三节 舌咽神经痛第十三章 先天性畸形及其他 第一节 寰枕部畸形 第二节 颅裂 第三节 狭颅症 第四节 小脑扁桃体下疝畸形 第五节 颞叶发育不全综合征 第六节 Dandy-Walker畸形 第七节 先天性脑积水 第八节 癫痫 第九节 颅面骨发育畸形 第十节 颅骨石骨症 第十一节 颈椎病 第十二节 脊柱裂 第十三节 椎管狭窄症 第十四节 脊髓空洞症 第十五节 椎间盘突出症 第十六节 颈肋 第十七节 周围神经肿瘤第十四章 神经内镜在临床上的应用第十五章 脑组织移植与肾上腺髓质移植 第一节 脑组织移植 第二节 肾上腺髓质移植治疗帕金森病第十六章 神经外科护理技术 第一节 颅脑损伤和颅脑手术的护理 第二节 颅内压增高的护理 第三节 昏迷患者的护理 第四节 呼吸衰竭患者的护理 第五节 抽搐患者护理 第六节 脑室引流的护理 第七节 截瘫的护理 第八节 压疮护理 第九节 气管切开术的护理 第十节 神经外科血管内治疗术前准备、术中配合及术后护理 第十一节 亚低温治疗的护理附录

章节摘录

插图：(2) 炎性疾病：如结核性脑膜炎、结核球、脑脓肿等。

结核性脑膜炎钙化表现为多发性斑片状阴影，分布于蝶鞍后上方的基底池内；结核球的钙化呈拧碎的壳状影。

(3) 血管性病变：如动脉硬化、动脉瘤、动静脉畸形及脑面血管瘤综合征（sturge-weber综合征）等。

动脉硬化呈双弧形钙化，动脉瘤呈弧形钙化，脑面血管瘤综合征多见于顶枕部大脑皮质，呈皮质形态钙化。

(4) 肿瘤病变的钙化：在头颅平片的发生率为3%~15%，幕上病变多见。

颅咽管瘤发生率最高，少突胶质细胞瘤次之，其他有星形细胞瘤、松果体区肿瘤、脑膜瘤等。

(5) 其他：如结节性硬化、基底核钙化等。

3. 颅内压增高为许多颅内疾病的共同表现，由于发生颅内压增高的程度及时间不同，在x线平片上可有或无阳性发现。

颅内压增高的x线表现为：(1) 脑回压迹增多和加深。

(2) 颅缝分离，小儿最为多见。

(3) 蝶鞍骨质吸收或扩大，成人多见。

(4) 颅骨萎缩改变，颅骨密度一致性降低，内板轮廓模糊。

4. 颅内占位性病变的定位指征(1) 肿瘤钙化，其钙化的范围可代表肿瘤的大小。

(2) 颅内生理钙化移位，如松果体钙化移位超过2mm以上者提示有占位病变。

(3) 局限性颅骨增生、变薄或破坏，为颅内占位性病变的部位所在，如听神经瘤可引起内听道扩大或破坏，脑膜瘤可引起颅骨内板或局部颅骨增生等。

<<实用神经外科手册>>

编辑推荐

《实用神经外科手册(第2版)》是由科学出版社出版的。

<<实用神经外科手册>>

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>