

<<Merritt神经病学手册>>

图书基本信息

书名：<<Merritt神经病学手册>>

13位ISBN编号：9787030263254

10位ISBN编号：7030263251

出版时间：2010-1

出版时间：科学出版社

作者：（美）马祖尼 等著，李军杰 主译

页数：628

译者：李军杰

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>

<<Merritt神经病学手册>>

前言

酷夏之初，我有幸作为最早的读者翻阅了《Merritt神经病学手册》的英文原著，立即被其精炼的内容编排、丰富而翔实的原著内容和简便快速的条目可查阅性所吸引。

历时近半年，译者们在繁忙的临床工作和科研之余，偷得暇隙，一丝不苟地完成了本书的翻译工作，愿与读者们一起分享原著带给我们的知识、便捷和快乐。

《Merritt神经病学》原著，是一部最为经典的神经病学教科书，也是一部出类拔萃的神经科学权威著作。

第一版由H.休斯敦·麦瑞特教授（H.Houston Merritt）于1955年独立编撰完成，至今已经传至第十一版，读者之众，足见其学界地位、学术魅力和再版作者们的虎翼之助。

《Merritt神经病学手册》（原书第二版）经第十一版《Merritt神经病学》缩略而成，不仅完全覆盖了厚达1200余页原著所含重要信息，而且写文笔流畅、内容简练扼要，所述神经科疾病要点完全与原著匹配。

2002年出版的由高旭光教授等执笔翻译的第十版《Merritt神经病学》的中译本，受到我国广大神经科学工作者的热烈欢迎和追捧，我们向历经艰辛劳动、付出辛勤汗水翻译该书以飨国内读者的前辈们表示深深的敬意。

看到《Merritt神经病学手册》原著的第一天起我就决心将其译成中文，为广大读者提供一种学习神经科疾病知识快速而简洁的便携本，以便于医学院校学生、神经科住院医师和研究生、神经科进修医师及其他神经科相关专业临床工作者学习和使用。

<<Merritt神经病学手册>>

内容概要

本书分26篇171章，全面而简明地介绍了神经科常见疾病的流行病学、临床表现、实验室辅助检查、神经病理、诊断和鉴别诊断及治疗的特点。

本手册原书是根据第十一版《Merritt神经病学》缩略而成《Merritt神经病学》是当今最为经典的神经病学权威著作之一。

本书虽为手册却包含了原著全部重要条目，内容密切结合临床，实用性强，并使用大量图表以方便读者参阅，可作为医学院校本科生、研究生，神经内外科医生、进修医生，以及神经科相关领域工作人员参考。

<<Merritt神经病学手册>>

作者简介

译者：李军杰 编者：(美国)马祖尼(Pietro Mazzoni) (美国)Toni Shih Pearson (美国)Lewis P.Rowland

<<Merritt神经病学手册>>

书籍目录

第一篇 神经疾病的症状学第二篇 如何选择诊断性试验第三篇 中枢神经系统感染第四篇 脑血管疾病第五篇 脑脊液异常相关疾病第六篇 肿瘤第七篇 外伤第八篇 产伤和发育异常第九篇 中枢神经系统遗传性疾病第十篇 线粒体疾病第十一篇 神经皮肤综合征第十二篇 周围神经病第十三篇 痴呆第十四篇 共济失调第十五篇 运动障碍性疾病第十六篇 脊髓疾病第十七篇 神经肌肉接头病变第十八篇 肌病第十九篇 脱髓鞘疾病第二十篇 自主神经疾病第二十一篇 发作性疾病第二十二篇 系统性疾病和内科疾病的神经系统并发症第二十三篇 精神病学第二十四篇 环境神经病学第二十五篇 康复第二十六篇 伦理和法律指南

<<Merritt神经病学手册>>

章节摘录

插图：(4) 颈部强直（被动弯曲、非横向转动或倾斜）：脑膜炎，硬膜下血肿，枕骨大孔疝。若各方向均颈强，提示骨或关节损伤，包括骨折（检查颈强前首先除外颈椎骨折）。

(5) 其他部位1) 皮肤、指甲和黏膜：观察有无皮肤苍白、樱桃红、发绀、黄疸、出汗、尿素结晶、黏液水肿、色素缺失或者色素沉着、瘀斑、脱水皱褶、压疮、溃疡和外伤。

2) 呼吸气味：有无丙酮、酒精、恶臭味。

3) 眼底：有无视乳头水肿，高血压或者糖尿病性视网膜病变，视网膜缺血，Roth斑，肉芽肿，玻璃体积血。

4) 尿便失禁：无目击证人的癫痫发作，特别是患者醒来后发现者。

3.呼吸(1) 陈-施呼吸(CSR)：过度换气和呼吸暂停周期交替，伴有呼吸强弱改变的呼吸模式。双侧大脑半球损伤，包括小脑幕切迹疝，脑干上部损伤，代谢性脑病。

患者通常不立即发生危险。

短周期的CSR(丛集式呼吸)，伴有不规则的呼出吸入，常提示后颅凹损伤或危险的高颅压发生。

(2) 持续的过度通气：常提示代谢性酸中毒，肺部挤压症，肝性脑病，或止痛药中毒；罕见于嘴侧脑干损伤。

(3) 长吸呼吸：表现吸入暂停，脑桥损伤(特别是梗死)；少见于代谢性昏迷或小脑幕切迹疝。

(4) 共济失调呼吸(Biot呼吸)：呼吸频率和幅度毫无规律，延髓损伤。

可进展为呼吸暂停(后颅凹损伤迅速出现)。

(5) 临终呼吸(ondine curse)：自主呼吸丧失，变为容量式呼吸，高度警惕此种呼吸。

延髓损伤，患者随即酣睡，可出现致命的呼吸暂停。

(6) 鼾式呼吸(吸气时鼻音)：呼吸道阻塞。

(7) 其他危险呼吸征：冲击式临终呼出(酷似咳嗽)；“鱼嘴”呼吸(吸气时下颌低沉)。

<<Merritt神经病学手册>>

编辑推荐

《Merritt神经病学手册(原书第2版·翻译版)》专为那些欲从《Merritt神经病学》快速查询临床信息者而设计，其便携性和快速查询性便于病房和其他临床工作者使用。

本手册内容涵盖第十一版《Merritt神经病学》所有的重点，章节亦与其保持一致，采用大纲式介绍神经科疾病的临床表现，实验室检查和治疗。

本手册特色：新增精神病学篇，包括精神分裂症、情绪障碍、焦虑和躯体形式障碍等章节。

<<Merritt神经病学手册>>

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>