

<<神经外科学>>

图书基本信息

书名：<<神经外科学>>

13位ISBN编号：9787117098250

10位ISBN编号：7117098252

出版时间：2008-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：王忠诚

页数：469

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>

## <<神经外科学>>

### 内容概要

在目前没有神经外科研究生教材的前提下,本教材是专门针对神经外科研究生(包括硕士研究生、博士研究生和博士后人员)编写的神经外科专论集。

专论不同于神经外科本科教材和其他的神经外科参考书。

参加编写的人员均是中国神经外科学界的知名学者。

参编者根据自身在医学教学、科研和医疗活动中的切身体会,有针对性地提出问题,结合当前医学发展,撰写出这些内容丰富、针对性强、论据论点明确并具有前瞻性的专题评论。

这些专论述评对启迪神经外科研究生的思维具有非常重要的作用,目的在于:研究生的教育不仅要关注学科教育,更要关注思维方法的教育,是“鱼”和“渔”关系的教育。

本专论集在编写的格式和内容上没有现成的研究生教材可以作为参考,格式和内容的撰写是以“述评”的形式,这种方法不同于教科书和参考书的撰写方法,也不同于科研论文和综述的方法,而中强调某一个问题的历史、现状和将来发展趋势。

## &lt;&lt;神经外科学&gt;&gt;

## 作者简介

王忠诚（1925.12.20- ）神经外科专家。

中国工程院院士。

山东省烟台人。

先后在北京汇文中学，北京大学医学院就读。

北京市神经外科研究所所长、教授。

50年代，在我国开展脑血管造影新技术，提高了颅内病变的确诊率，1965年出版了我国第一部神经外科专著《脑血管造影术》，推动了我国神经外科的发展。

70年代，在国内开展了脑血管病的外科治疗，脑血管吻合术治疗缺血性脑血管病、巨大动脉瘤及多发动脉瘤的手术切除、脑血管畸形的综合治疗等方面，都有新建树。

80年代以来，潜心研究脑干肿瘤这个手术禁区的治疗方法，继而对脊髓内肿瘤进行了研究，成功地进行了手术治疗。

这两项治疗从病例数量，手术方法及所得结果诸方面，均达到国际先进水平。

获国家科技进步二等奖四项。

2008年度国家最高科学技术奖得主。

“做脑神经外科手术，双手不能有一点颤动，所以手术时要在椅子上坐稳。

”他叮嘱着学生们。

一位患有帕金森氏综合症的大妈，左手颤得非常厉害，连衣服扣子自己都扣不上。

记者看到她把一杯水倒到另一个杯子里时，一大半的水都洒在了地上。

博士生张建国在王教授的指导下，采用埋藏电极的方法给这位大妈成功地实施了手术。

这种手术治疗的最大优点是不会破坏患者的正常脑组织。

张建国对记者说：“王教授值得我们学习的东西太多了，不仅是技术方面的，还有医德方面的，尤其是做人的道理。

”现任天坛医院神经外科研究所副所长吴中学博士也是王教授的学生，王教授经常对他说：“拿起手术刀，不停地去掉病人身上的痛苦。

千万不要去割断与人民的感情。

”这句话始终鞭策着吴中学不懈地研究医术，在治疗脑动脉瘤方面他已经达到了世界先进水平。

王忠诚面对学生骄人的成绩，他说：“我可以放心地走下手术台了。

”

## &lt;&lt;神经外科学&gt;&gt;

## 书籍目录

- 一、总论 (一) 神经外科学术思想 1. 用科学发展观指导中国神经外科事业发展 2. 21世纪的神经外科学——微创神经外科学 3. 再论微创神经外科学 4. 三论微创神经外科学 5. 求实创新中国神经外科学 (二) 神经外科医师人文素质教育 6. 向优秀的神经外科医师学习 7. 中青年神经外科医师应树立正确的学风 8. 神经外科青年医生的培训 9. 提高中国神经外科医师的人文素质 10. 做一个神经外科医生的基本素质 11. 青年医生必备的素质和能力 12. 研究生的素质教育和能力的培养 13. 加强国际学术交流, 提高外语水平 (三) 神经外科方法论 14. 中国神经外科专科医师培养的法律依据 15. 中国实行神经外科专科医师培训与颁证的可行性 16. 加强基层医院建设, 发展神经外科事业 17. 微侵袭神经外科的过去、现在和展望 18. 努力提高中国小儿神经外科水平 19. 实事求是作基础研究 20. 临床随访的重要性 21. 正确认识SCI对学术论文的评价作用 22. 中文参考文献的引用和意义 23. 神经外科医生如何防范医疗过错或事故
- 二、颅脑肿瘤 1. 加强脑胶质瘤的临床与基础研究 2. 深入开展胶质瘤综合治疗及其基础研究 3. 脑胶质瘤分子遗传学的诊断和治疗意义 4. 脑胶质瘤的临床治疗方向 5. 胶质瘤治疗的困惑与思考 6. 人脑胶质瘤基因治疗研究进展 7. 脑胶质瘤的综合治疗策略 8. 分子靶向治疗——脑胶质瘤治疗新的希望 9. 脑胶质瘤的间质内放疗 10. 对脑胶质细胞增生症的认识 11. 颅底外科的历史、现状与未来 12. 岩斜区肿瘤手术入路选择及相关问题 13. 岩斜区肿瘤手术的人路选择 14. 脑干肿瘤显微外科治疗进展 15. 蝶骨嵴内侧海绵窦旁巨大脑膜瘤的治疗策略 16. 蝶骨嵴内侧型脑膜瘤显微手术切除的关键点 17. 积极手术在松果体区肿瘤治疗中的价值的重新认识 18. 侵袭性垂体腺瘤的研究现状及展望 19. 垂体腺瘤的规范化诊断和治疗 20. 重视和提高第四脑室肿瘤的综合治疗 21. 颅咽管瘤治疗进展及难题 22. 颅咽管瘤的外科治疗 23. 提高对颅内生殖细胞肿瘤的认识 24. 脑肿瘤性眩晕 25. 关注原发性脑淋巴瘤临床诊治研究 26. 库欣病的诊断和治疗 27. 脑胶质瘤手术策略与相关技术
- 三、脑血管病 1. 颅内动脉瘤手术治疗的现状和前景 2. 颅内动脉瘤的显微手术治疗——现今地位、技术及发展趋势 3. 颅内动脉瘤治疗选择介入栓塞, 还是开颅夹闭 4. 破裂动脉瘤手术夹闭的现状、问题及对策 5. 后循环动脉瘤的手术治疗 6. 切实提高颅内血管成形术治疗的效果 7. 合理选择脑血管病的治疗方法 8. 高血压脑出血的外科治疗探讨 9. 逐步推进我国高血压脑出血的规范化外科治疗 10. 出血性脑动静脉畸形及其血管内治疗 11. 颅内静脉(窦)血栓的研究进展 12. 浅谈神经外科临床的思维方式——对自发性蛛网膜 13. 蛛网膜下腔出血的诊断与治疗 14. 脑血管痉挛的机制和防治研究现状 15. 重视颈动脉粥样硬化性狭窄诊治的研究 16. 烟雾病的外科治疗 17. 重视脑淀粉样血管病的基础和临床研究
- 四、颅脑创伤 1. 努力提高颅脑损伤救治整体水平 2. 我国颅脑创伤研究现状与展望 3. 重型颅脑损伤救治几个关键问题的处理 4. 努力改进我国颅脑创伤急救体系及监测技术 5. 加强我国颅脑创伤临床规范化治疗 6. 重视和加强开放性颅脑损伤的临床救治 7. 急性颅脑创伤病人的外科手术规范 8. 急性颅脑创伤患者甘露醇的规范应用 9. 颅脑创伤临床诊治新进展 10. 颅脑损伤的基因治疗 11. 颅骨缺损综合征和颅骨成形术的研究进展 12. 中枢神经系统亚低温治疗 13. 颅脑创伤神经内分泌研究 14. 颅脑创伤实验研究新进展 15. 颅脑伤后长期昏迷 16. 颅脑创伤后糖皮质激素的应用 17. 颅脑创伤后神经行为障碍的认识和药物治疗 18. 中枢神经损伤后的神经再生修复策略 19. 去骨瓣减压手术在颅脑创伤治疗中应用的现状和展望 20. 弥漫性轴突损伤的概念和病理机制 21. 对弥漫性轴突损伤的认识 22. 高原颅脑损伤的伤情特点及救治策略
- 五、功能神经外科 1. 积极慎重地开展神经外科定向放射治疗 2. 立体定向技术在神经外科临床上的应用与发展 3. 功能神经外科的发展及展望 4. 论“功能神经外科学” 5. 癫痫外科治疗的现状 6. 中国癫痫外科的治疗现状和进展 7. 积极稳妥地开展癫痫外科手术 8. 病灶性继发癫痫的处理 9. 癫痫外科中致痫灶定位的几个问题 10. 癫痫外科病灶定位技术及手术方法的选择 11. 帕金森病的外科治疗现状和未来 12. 帕金森病的外科治疗 13. 从帕金森病谈起 14. 深部脑刺激(DBS)治疗帕金森病 15. 努力提高显微血管减压术治疗脑神经疾病的治疗水平 16. 显微血管减压术治疗脑神经疾病的启迪 17. 显微血管减压术治疗脑神经疾病 18. 痉挛状态的神经外科治疗 19. 肌僵直、肌强直和脑瘫 20. 关注功能神经外科领域的疼痛医学研究 21. 慢性疼痛的现代神经外科治疗 22. 立体定向手术治疗药物依赖性脑病 23. 原发性三叉神经痛的治疗 24. 现代精神外科中的有关问题 25. 神经源性疼痛与运动皮层刺激治疗
- 六、脊髓脊柱外科 1. 加强脊柱脊髓疾病的临床和研究 2. 脊柱脊髓疾病治疗与研究 3. 重视脊柱脊髓外科的发展 4. 中国神经外科学

## &lt;&lt;神经外科学&gt;&gt;

界应重视脊髓脊柱疾病的研究 5. 成人Chiari畸形——疑问、思考与对策 6. 进一步提高脊髓髓内肿瘤的诊治水平 7. 颈椎病的神经外科治疗 8. 正确认识处理颅颈部畸形 9. 积极对待脊柱裂相关疾病的防治七、神经内\_镜治疗 1. 积极稳妥地开展微侵袭内窥镜神经外科 2. 神经内镜在中国的发展现状 3. 质量是神经内镜技术发展的保证 4. 神经内镜技术的发展与应用 5. 脑室外科基础与临床研究进展八、基础研究及其他 1. 应重视显微神经外科解剖学研究 2. 重视和提高显微神经外科解剖学的研究 3. 手术显微镜对发展神经外科的重要作用 4. 进一步普及神经外科显微手术 5. 显微神经外科解剖研究 6. 加快显微神经外科技术的普及和提高 7. 发展中的立体定向放射神经外科 8. 脑积水外科治疗的历史、现状与展望 9. 儿童脑积水治疗中需要关注的几个问题 10. 重视脑积水的治疗 11. 脑脓肿的诊断和治疗 12. 脑脓肿某些值得重视的问题 13. 促进r刀手术技术的发展与提高 14. 脑磁图在当代神经外科领域中的应用 15. 术中MRI导航外科及其进展 16. 神经导航的临床应用 17. 神经蛋白质组学——神经科学研究的新方向 18. 蛋白组学技术在神经外科疾病研究中的应用 19. 先天性神经管闭合不全 20. 神经调节在神经外科的应用

## 章节摘录

一、总论 (一) 神经外科学术思想 1. 用科学发展观指导中国神经外科事业发展 科学发展观是党中央十六届三中全会提出的“坚持以人为本，树立全面、协调、可持续的发展观，促进经济社会和人的全面发展”，按照“统筹城乡发展、统筹区域发展、统筹经济社会发展、统筹人与自然和谐发展、统筹国内发展和对外开放”的要求推进各项事业的改革和发展。

新中国神经外科事业经过50多年的发展，目前全国有约13000名神经外科医师，约2200个神经外科科室，形成了以临床实践为特色的中国神经外科事业。

但是，由于经济和文化的区域不平衡发展，中国神经外科在不同地区存在巨大的水平差异。

中国地域广大，要使全体中国人民得到比较一致的、有较高水平的医疗服务，就要以提高全体神经外科医师的医疗水平和文化水平为主要发展目标，这是21世纪要解决的一个重大课题。

(1) 执行国家卫生政策，提高中国神经外科水平：在计划经济时代，国家在卫生政策和经济等多方面重点支持了北京、天津、上海、江苏、山东等东部沿海省区和各省会城市的卫生事业发展，使得这些地区的神经外科发展很快、水平较高、人才济济。

如今，国家的卫生工作重点转向基层医院和农村卫生建设，原先得到国家支持地区的神经外科医师（特别是学科带头人）要树立为基层医院和医师服务的意识，要回报国家和人民，要主动贡献出自己的知识和时间到中西部地区做不计报酬的巡回讲学。

要加大对西部12省（区）和东北3省神经外科和医师的支持力度，提高这些省区的神经外科水平。

中国医师协会神经外科医师分会和中华医学会神经外科学分会要配合国家卫生政策做工作，要出资支持基层医院和医师，学术会议的费用对来自中西部地区的神经外科医师要实行优惠。

要利用协会和学会的影响力，与医药、医疗器械设备的厂商和公司建立和谐的互动关系，促使医药和医疗器械设备厂家、公司多做社会公益事业，支持中国神经外科事业发展，降低医疗成本。

## <<神经外科学>>

### 编辑推荐

《神经外科学》在编写的格式和内容上没有现成的研究生教材可以作为参考，格式和内容的撰写是以“述评”的形式，这种方法不同于教科书和参考书的撰写方法，也不同于科研论文和综述的方法，而中强调某一个问题的历史、现状和将来发展趋势。

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>