

<<吞咽障碍评估与治疗>>

图书基本信息

书名：<<吞咽障碍评估与治疗>>

13位ISBN编号：9787117120500

10位ISBN编号：7117120509

出版时间：2009-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：窦祖林 编

页数：407

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>

<<吞咽障碍评估与治疗>>

前言

进食是生存的必需。

然而由于脑卒中、颅脑外伤、口咽和喉肿瘤术后等多种原因不能进食的患者，常因吞咽困难导致误吸、误吸性肺炎、营养不良等严重后果，造成个人生存危机，也给家人带来巨大的困难与负担。

在美国等发达国家，一些大型医院都有吞咽医学中心专门处理这种涉及临床多个学科的吞咽障碍。

在我国，近年来对吞咽障碍的评估与治疗日益受到重视，但迄今未建立专门的吞咽医学中心，有关这方面的中文专业书籍、文献也很少。

窦祖林教授勇为人先，主编了《吞咽障碍评估与治疗》一书，内容丰富，不仅有大量新知识、新理论介绍，更多的内容则是来自作者多年的临床实践，是经验的总结与提炼，并非国外同类著作的翻版。

通览全书，我印象深刻的有如下两点：1.重点突出，全面兼顾窦祖林教授在此书中围绕脑卒中等神经疾病吞咽障碍这个临床研究的热点问题，用了大量篇幅从吞咽功能解剖学、吞咽生理学、病理生理学、临床评估、仪器检查、行为治疗、康复护理、手术处理等方面给予了多层次重点阐述。

除神经科疾病外，吞咽障碍还涉及脑外科、头颈耳鼻喉科、肿瘤介入放射科、消化科、呼吸科、儿科、老年病科等多个专科的疾病，本书对评估与处理等内容均有非常专业的介绍。

2.新颖实用，创新务实书中有许多内容是在临床实践基础上的创新。

导管球囊扩张技术就是窦教授本人在导管应用基础上的创新，成为治疗环咽肌失弛缓症的“锐利武器”，是一项非常值得推广的适宜技术。

吞咽造影剂的调配，既能充分显影，又符合正常食物状态，同时还适合国人口味，主编者进行了大胆改革，并将其成功经验毫无保留地介绍给读者。

本书还图文并茂地详细介绍了说话瓣膜的应用，而目前中文期刊尚少查见。

在本书中这种新颖实用的专业技术实例不胜枚举，相信读者可以从中学到详细实用的专业技能。

本书讲述技术与方法时层次分明，条理清晰，并配有大量实拍图片，易学易懂。

5年前，当《痉挛评估与治疗》出版时，我欣然应允作序。

本书是其姊妹篇，可以看出是窦祖林教授及其所领导的团队极力打造的又一精品之作，是该科在此领域所做的临床及研究的成果，本书更具实用性、指导性。

希望窦教授的团队继续实践，不断创新，为中国的康复医学事业作出新的贡献。

<<吞咽障碍评估与治疗>>

内容概要

本书内容涵盖吞咽障碍的基础知识、评估与治疗、并发症处理，以及与吞咽有关的常见疾病等，共17章。

从正常吞咽的功能解剖学、临床生理学、病理生理学开始，全面阐述吞咽障碍的临床评估、仪器检查、非手术治疗、手术治疗；由吞咽障碍引起的误吸和吸入性肺炎、营养不良等并发症的处理及康复护理；神经科、头颈一耳鼻喉科、呼吸科、消化科、儿科等常见吞咽障碍性疾病的临床评估及处理。

本书特点： 新颖：书中有许多内容是作者在吸收国外先进技术的基础上大胆创新，如吞咽造影剂的调配、导管球囊扩张技术、说话瓣膜的应用等； 实用：所介绍的技术与方法均来自于临床实践，文字简练，辅以大量实拍照片，图文并茂，易学、易懂； 编排形式独特：全书各章节既相互独立，又密切联系，互相呼应；每章开头列出焦点问题，引导读者阅读；每章结尾处有重点回顾，帮助读者复习，并有病例分析强化学习效果。

同时附有参考文献，供有兴趣和能力的读者查阅。

此外，本书配有仪器检查精选病例的光盘，供读者观摩。

<<吞咽障碍评估与治疗>>

作者简介

窦祖林，男，教授、主任医师、博士生导师，中山大学附属第三医院康复医学科主任。

窦祖林教授是康复医学界极具开拓创新的学科带头人，在吞咽障碍领域已潜心钻研与临床实践十多年，在神经性吞咽障碍领域建树颇多。

创新导管球囊扩张治疗环咽肌失弛缓症得到国内同行的公认，此项适宜技术享誉美国、中国香港与台湾。

2008年作为访问学者赴美国杜克大学（Duke University）、北卡罗来纳州立大学（North Carolina State University）研修吞咽障碍评估与治疗。

所领导的康复医学科在吞咽、痉挛以及认知康复评估与治疗方面在国内具有显著特色与优势。

近年来，窦祖林教授多次应邀访问美国、日本、英国、澳大利亚、意大利、韩国、中国香港与台湾等发达国家和地区，多次在国际学术会议讲坛上发言。

2009年1月作为第一位获台湾复健医学会正式邀请的中国内地康复医学界学者，赴台参加学术交流并取得巨大收获。

迄今为止，主持多层次科研基金资助课题十余项，在国内外专业杂志已发表论文70余篇，主编并出版专著4部，为康复专业培养了大批进修生、研究生、本科治疗师。

<<吞咽障碍评估与治疗>>

书籍目录

第一章 概述 第一节 基本概念 一、定义 二、分类 三、吞咽过程及其分期 四、不良后果 第二节 流行病学 第三节 处理原则 一、不同阶段的处理原则 二、小组工作模式 第四节 现状及未来发展趋势 一、评估进展 二、基础研究 三、未来发展方向第二章 吞咽功能解剖学 第一节 口腔 一、骨 二、肌肉 三、舌 四、腺体 五、X线解剖学 第二节 咽 一、咽的分部和结构 二、咽肌 三、X线解剖学 第三节 喉 一、喉软骨 二、喉关节 三、喉肌 四、X线解剖学 第四节 食管 一、食管的生理性狭窄 二、食管的肌层和括约肌 第五节 与吞咽有关的神经结构 一、延髓 二、脑神经 三、皮质及皮质下区域第三章 吞咽的临床生理学 第一节 正常生理性吞咽 一、口腔准备期 二、口腔期 三、咽期 四、食管期 第二节 吞咽的能效学分析 一、基本概念 二、口闭合及食团移动 三、呼吸道保护 四、括约肌的作用 第三节 神经系统的反射性调节 一、不同时期吞咽的反射性调节 二、皮质与吞咽功能 三、脑干与吞咽功能 四、周围神经与吞咽功能 五、呼吸与吞咽的协调 第四节 特殊年龄者吞咽功能的生理改变 一、老年人的生理变化 二、婴儿与幼儿的生理变化第四章 吞咽障碍的病理生理学 第一节 脑卒中与吞咽功能障碍 一、皮质 二、皮质下功能定位 三、脑干功能定位第五章 吞咽障碍临床评估 第六章 吞咽障碍仪器检查第七章 临床治疗决策 第八章 吞咽障碍的非手术治疗 第九章 吞咽障碍的手术治疗第十章 吞咽障碍患者的康复护理第十一章 吞咽障碍的营养与饮食第十二章 误吸与误吸性肺炎第十三章 神经性疾病与吞咽障碍第十四章 头颈部癌症与吞咽障碍第十五章 食管疾病与吞咽障碍第十六章 婴幼儿喂养与吞咽障碍第十七章 构音与吞咽障碍附录一附录二附录三附录四附录五附录六主要参考书目及推荐读物索引

<<吞咽障碍评估与治疗>>

章节摘录

插图：第一章 概述第一节 基本概念一、定义 吞咽 (swallowing) 是人类最复杂的行为之一。吞咽障碍 (dysphagia, deglutition disorders, swallowing disorders) 是由于下颌、双唇、舌、软腭、咽喉、食管括约肌或食管功能受损，不能安全有效地把食物由口送到胃内取得足够营养和水分的进食困难。

由此可见，经口到胃的通道中的任何疾病均可引起吞咽障碍，如口咽腔、食管肿瘤等占位性病变，化学性烧伤，神经系统疾病，咽肌无力等。

吞咽障碍尚无准确定义，一般应符合下列标准：食物或饮品从口腔输送至胃部过程中出现问题；口腔及咽喉肌肉控制或协调不灵而未能正常吞咽，引起营养不良；食物误入气管，引起反复肺部感染、误吸性肺炎。

在人类的日常生活中，进食和吞咽是人类个体生存的本能和味觉美感的享受。

吞咽障碍的出现，不仅会损害健康，甚至可导致误吸性肺炎或因大食团噎呛致死等严重后果。

文献资料显示，美国60岁以上一般状况正常的老年人中，约50%有不同程度的吞咽障碍。

美国全年因吞咽障碍噎呛致死者每年超过1万人。

我国的资料显示，中国吞咽障碍的发病率和并发症等情况与国外资料相近似。

<<吞咽障碍评估与治疗>>

编辑推荐

《吞咽障碍评估与治疗》为人民卫生出版社出版。

<<吞咽障碍评估与治疗>>

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>