

<<脑卒中自测与防治>>

图书基本信息

书名：<<脑卒中自测与防治>>

13位ISBN编号：9787508274874

10位ISBN编号：7508274873

出版时间：2012-6

出版时间：金盾出版社

作者：何国秋

页数：169

字数：93000

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>

<<脑卒中自测与防治>>

内容概要

《脑卒中自测与防治》(作者何国秋)以是非自测知识的形式,详细介绍了脑卒中的临床诊断、鉴别诊断、治疗、用药和护理等知识。

是非自测知识有利于读者准确、快速掌握,“对”就是“对”、“错”就是“错”,避免受到模棱两可知识的困扰,而达到及早发现疾病的目的。

《脑卒中自测与防治》科学实用,通俗易懂,适合广大患者及大众阅读。

<<脑卒中自测与防治>>

作者简介

何国秋毕业于苏州医学院医疗系，医学硕士、教授、主任医师。
大连医科大学附属第一医院神经内科工作20余年，有丰富临床经验，擅长脑血管病诊治。
发表医学论文多篇。

<<脑卒中自测与防治>>

书籍目录

第一篇 脑卒中的基础知识

第一单元 脑卒中的定义

第二单元 脑卒中的种类

第三单元 脑卒中的易患人群

第四单元 脑卒中的救治

第二篇 脑卒中的日常生活

第一单元 脑卒中的源头

第二单元 脑卒中的一般预防

第三单元 脑卒中的诱发因素

第四单元 脑卒中的饮食预防

第五单元 日常生活中对大脑的保护

第六单元 脑卒中常见并发症及其预防

第三篇 脑卒中的诊断、鉴别诊断与治疗知识

第一单元 脑卒中的症状

第二单元 脑卒中的常用检查

第三单元 脑卒中的治疗

第四篇 脑卒中的护理知识

第一单元 脑卒中患者的病变特点

第二单元 脑卒中患者的一般护理事项

第三单元 脑卒中患者的衣、食、住、行

第四单元 脑卒中患者的护理

第五单元 脑卒中患者的起居调养

第五篇 脑卒中的用药知识

第一单元 脑卒中的药物治疗及不良反应

第二单元 脑卒中的辅助治疗

第三单元 溶栓治疗

第四单元 抗凝治疗

<<脑卒中自测与防治>>

章节摘录

版权页： 22.重建血管再通，防止血栓形成，是治疗急性缺血性脑卒中的方法之一。

23.对于心源性栓塞患者可采用肝素抗凝治疗。

24.对于动脉夹层患者可使用抗血小板制剂。

25.对于无法进行溶栓治疗，如有禁忌证或超过时间窗的患者应尽早使用抗血小板制剂。

26.有胃溃疡且无法溶栓治疗的急性缺血性脑卒中患者应使用肠溶阿司匹林75～300毫克。

27.使用抗血小板制剂能预防动脉粥样硬化所致的血栓性短暂性脑缺血发作进一步发展为脑卒中。

28.盐酸噻氯匹定能阻止二磷酸腺苷（ADP）凝集血小板。

29.中性粒细胞减少是一个常见的不良反应，是不可逆的。

30.怀疑患者是由心源性栓子引起短暂性脑缺血发作可使用抗凝药治疗。

31.短暂性脑缺血发作可采用颈动脉内膜切除修补术进行治疗。

32.短暂性脑缺血发作可采用经皮经腔血管成形术进行治疗。

重点提示：急性缺血性脑卒中治疗主要包括以下几个方面：重建血管再通，防止血栓形成，包括溶栓、抗血小板聚集、抗凝、降纤治疗等。

对于心源性栓塞、动脉夹层、进展性卒中、反复TIA发作等情况可采用肝素抗凝治疗。

对于无法进行溶栓治疗如有禁忌证或超过时间窗的患者应尽早使用抗血小板制剂。

有肠溶阿司匹林、盐酸噻氯匹定、氯吡格雷、双嘧达莫等。

常用肠溶阿司匹林75～300毫克，但对胃溃疡或有出血倾向的患者慎用或禁用。

药物治疗短暂性脑缺血发作：使用抗血小板制剂能预防动脉粥样硬化所致的血栓性TIA进一步发展为脑卒中。

盐酸噻氯匹定能阻止二磷酸腺苷（ADP）凝集血小板。

一个常见的不良反应为中性粒细胞减少，为可逆性。

抗凝药，一般情况下不主张常规抗凝治疗短暂性脑缺血发作。

TIA抗凝治疗的2个适应证是：怀疑心源性栓子引起；既往大血管狭窄，症状频繁发作或症状持续时间超过平均时间（前组血管超过8分钟，后组血管超过12分钟），此时在全部检查过程完成前应使用抗凝治疗。

外科治疗包括颈动脉内膜切除修补术、血管成形术、经皮经腔血管成形术。

<<脑卒中自测与防治>>

编辑推荐

《脑卒中自测与防治》科学实用，通俗易懂，适合广大患者及大众阅读。

<<脑卒中自测与防治>>

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>