

<<中老年抽搐性疾病防治知识问答>>

图书基本信息

书名：<<中老年抽搐性疾病防治知识问答>>

13位ISBN编号：9787508733395

10位ISBN编号：7508733398

出版时间：2011-1

出版时间：中国社会出版社

作者：刘宇，李洪，张小澍 著

页数：161

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>

## <<中老年抽搐性疾病防治知识问答>>

### 内容概要

我们在日常的医疗工作中经常会遇到抽搐的病人，他们对待这一症状的态度常常步入两个极端。一种是非常紧张，认为自己得了重病，甚至把良性的肌束颤动当做了癫痫，这种焦虑的情绪不但影响了个人的生活，而且还会加重抽搐的发作。

而另外一些人对此并不重视，认为这是偶然的現象，不去做进一步的检查，以至于延误了诊断和治疗。

其实，抽搐是一种发作性的症状，它涉及面非常广泛，从大脑皮层的异常放电到局部肌肉的兴奋性提高，支配肌肉运动的神经系统各个环节出现问题都可以引起，并且与细胞内外的电解质浓度密切相关。

这就说明抽搐不仅仅只限于脑部疾病，严重的全身各系统疾病几乎都可以伴发，引起抽搐的病因不同，其预后也千差万别。

其中，癫痫作为最重要的抽搐性疾病，它的防治已经受到全社会越来越高的重视，而世界卫生组织的统计结果却不容乐观，大量的癫痫患者并未得到正规有效的治疗，癫痫正在严重地影响着他们的生活质量和生存状态。

我们周围很多癫痫患者对长期服药治疗存在种种顾虑，有些人甚至相信那些成分不明的所谓“中药”，致使药物过量或中毒事件屡有发生，使癫痫的控制更加困难。

鉴于人们对抽搐性疾病的诊治仍存在某些误区，也考虑到目前出版的图书中对此进行系统性论述的书籍较少，就萌生了编撰本书的念头，希望借此提高广大读者对抽搐性疾病的认识，在看病过程中少走些弯路。

本书的内容都是我们在日常工作中特别想要和患者交代的一些问题，这些话有时如鲠在喉，不吐不快，同时也把一些最新的医学观点和研究成果简要地介绍给大家。

如果本书能对您的生活提供些许帮助，我们将备感欣慰!

# <<中老年抽搐性疾病防治知识问答>>

## 书籍目录

总序

前言

### 第一章 抽搐的基本知识

#### 一、抽搐的诊治流程

1. 什么是抽搐和痉挛
2. 抽搐的发作机制和临床特点是什么
3. 引起抽搐的原因有哪些
4. 家人发生了抽搐该怎么办
5. 抽搐患者需要做哪些检查
6. 不同原因抽搐的发作特点
7. 如何鉴别癔症特性抽搐与癫痫
8. 什么是过度换气综合征
9. 如何寻找抽搐的病因
10. 抽搐病人的护理应注意哪些方面
11. 抽搐的现场急救措施有哪些

#### 二、局部抽搐

1. 面肌抽搐为什么好发于老年人
2. 面肌抽搐有哪些病因
3. 面肌抽搐的非手术治疗有哪些
4. 什么是微血管减压手术
5. 中老年人小腿抽筋的原因是什么
6. 老年人偶尔出现肉跳是什么原因

### 第二章 引起抽搐的全身因素

#### 一、电解质紊乱和血糖异常引起的抽搐

1. 什么是机体内环境
2. 细胞外液的成分是什么
3. 电解质紊乱和血糖异常对神经肌肉兴奋性的影响有哪些
4. 为什么老年人容易出现抽搐
5. 低钠血症为什么会引起抽搐
6. 发生低钙性抽搐的原因
7. 什么是手足搐搦症

.....

### 第三章 中毒与药物引起的抽搐

### 第四章 癫痫

## <<中老年抽搐性疾病防治知识问答>>

### 章节摘录

第一章 抽搐的基本知识 一、抽搐的诊治流程 1. 什么是抽搐和痉挛 答：(1) 抽搐是全身或局部肌肉不自主地阵发性强烈收缩，是一种不随意运动。发作形式可以是强直性（肌肉持续地收缩）、阵挛性（肌肉断续地收缩）和混合性（先后出现强直性和阵挛性）。

抽搐与痉挛、惊厥、癫痫的关系甚为密切，含义也相近，但概念略有不同。

(2) 痉挛是指肌肉不自主地收缩，可发生于骨骼肌和平滑肌；强烈的骨骼肌痉挛称为抽搐；伴有意识障碍的抽搐叫惊厥。

癫痫是最常见的抽搐性疾病，大部分癫痫发作表现为全身或局部的肌肉抽搐，伴有或不伴有意识障碍，而很多癫痫发作如失神发作、精神运动性发作等可无抽搐。

我们要知道，抽搐是一种常见的临床症状，抽搐在人的一生中发病的概率在1.5%—5%，正确地认识抽搐性疾病，加强这类疾病的防治，尤为重要。

2. 抽搐的发作机制和临床特点是什么 答：抽搐发作机制主要有4种： (1) 大脑皮层抑制功能减弱：如小儿大脑皮质功能发育尚未完全，神经髓鞘未完全形成，皮质的抑制功能弱，发热引起的兴奋容易扩散，出现高热惊厥。

(2) 大脑皮层外来刺激因素增强：如感染、脑出血、脑外伤手术等，导致大脑运动神经元异常放电。

(3) 神经肌肉兴奋性提高：低血钙和低血镁可造成神经肌肉兴奋性提高，继而出现全身骨骼肌的痉挛和抽搐。

碱中毒和甲状腺机能亢进等也可增加神经元细胞膜的兴奋性，而神经细胞能量供应缺乏时（如低血糖），钠泵的功能会受影响，胞膜去极化不能迅速恢复，致使兴奋性持续，这样轻微刺激就可引起抽搐。

.....

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>