

<<神经内科学高级教程>>

图书基本信息

书名：<<神经内科学高级教程>>

13位ISBN编号：9787509156735

10位ISBN编号：7509156734

出版时间：2012-4

出版时间：人民军医出版社

作者：王拥军 编

页数：504

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>

## <<神经内科学高级教程>>

### 内容概要

王拥军编著的《神经内科学高级教程(附光盘高级卫生专业技术资格考试指导用书)》由卫生部人才交流中心《中国卫生人才》杂志社和中华医学会组织国内最具权威的专家共同编写,按照国家对高级卫生专业技术资格人员的要求,集中、准确地介绍了神经内科学专业相关疾病的病因、发病机制、临床表现、辅助检查、诊断治疗等内容,同时阐述了神经系统疾病的诊断技术、神经系统疾病的治疗新技术和新方法,全面反映了神经内科学的基本理论、相关疾病的发展变化、诊治预防的经典方法及临床最新进展。

《神经内科学高级教程(附光盘高级卫生专业技术资格考试指导用书)》不仅是拟晋升高级职称的应试者考前复习指导用书,还是中级以上职称医务人员提高理论水平和临床实际工作能力的重要参考书。本书具有权威性、实用性和先进性,内容涵盖面广,是高年资神经内科学从业人员必备的案头书。本书配有多媒体光盘,包含近1000道试题,2套综合性模拟试题。试题全部由知名专家亲自拟定。通过实战演练,可帮助读者掌握卫生专业机考操作知识和技巧。

## <<神经内科学高级教程>>

### 书籍目录

#### 第1章 神经系统疾病的诊断技术

##### 第一节 超声诊断

- 一、颈部动脉超声
- 二、经颅多普勒超声

##### 第二节 影像学诊断

- 一、概述
- 二、正常颅脑CT、MR断层解剖
- 三、颅内肿瘤的影像学诊断
- 四、脑血管疾病的影像学诊断
- 五、颅脑外伤的影像学诊断
- 六、颅内感染中毒、变性及脑白质病的影像学诊断

##### 第三节 实验室诊断

- 一、脑血管疾病的实验室诊断
- 二、神经系统免疫介导性疾病的实验室诊断
- 三、神经系统感染常见病原体检测
- 四、遗传代谢性疾病的实验室诊断

##### 第四节 电生理诊断

- 一、肌电图技术及临床应用
- 二、脑诱发电位

##### 第五节 病理诊断

- 一、神经病理学诊断常用的染色技术
- 二、神经病理学诊断常用的免疫组织化学技术

##### 第六节 分子生物学诊断

- 一、概述
- 二、基因诊断的途径和方法
- 三、常见神经系统疾病的分子生物学诊断

#### 第2章 神经系统疾病的治疗新技术和新方法

##### 第一节 治疗新技术

- 一、颈内动脉内膜剥脱术
- 二、缺血性脑血管病的血管内治疗
- 三、功能神经外科在神经内科学的应用
- 四、立体定向技术
- 五、神经导航技术

##### 第二节 治疗新方法

- 一、急性脑梗死rt-PA静脉溶栓治疗
- 二、神经干细胞移植
- 三、基因治疗

#### 第3章 周围神经疾病

##### 第一节 概述

##### 第二节 脑神经疾病

- 一、三叉神经痛
- 二、特发性面神经麻痹
- 三、面肌痉挛
- 四、多数脑神经损害

##### 第三节 脊神经疾病

## <<神经内科学高级教程>>

一、单神经病及神经痛

二、多发性神经病

第四节 吉兰-巴雷综合征

第五节 慢性炎症性脱髓鞘性多发性神经病

第4章 脊髓疾病

第一节 概述

一、脊髓的大体结构

二、脊髓内的传导通路

三、脊髓的节段性支配

四、脊髓的血液供应

五、脊髓病变的特点

六、脊髓病变的定位

第二节 急性脊髓炎

第三节 脊髓血管疾病

一、脊髓缺血

二、脊髓动脉血栓形成

三、自发性椎管内出血

四、脊髓血管畸形

五、脊髓血管栓塞

第四节 脊髓拴系综合征

第五节 肝性脊髓病

第5章 脑血管病

第一节 概述

一、脑部血液供应及其特征

二、脑血管病的分类

三、脑血管病的危险因素

四、脑血管病的诊断

五、治疗原则

第6章 中枢神经系统感染性疾病

第7章 中枢神经系统脱髓鞘疾病

第8章 运动障碍疾病

第9章 癫痫

第10章 头痛

第11章 头晕和眩晕

第12章 神经系统变性疾病

第13章 神经系统遗传性疾病

第14章 神经-肌肉接头盒肌肉疾病

第15章 副肿瘤综合征

第16章 营养缺乏和代谢性疾病

第17章 心身疾病

第18章 系统疾病的神经系统损害

附录

## 章节摘录

版权页：插图：第1章 神经系统疾病的诊断技术 第一节 超声诊断 一、颈部动脉超声 颈部动脉超声和经颅多普勒超声（TCD）是密不可分的一对检查手段，具有血管影像和血流动力学分析的功能，可以分别获得颅内、外血管病变的诊断信息。

由于其具有操作简便、经济适用、可重复性强等优点，目前已经和TCD一起成为临床医生首选的检查手段。

（一）简单原理和操作方法 1. 简单原理 分别应用线阵和凸阵探头，探测颈部的动脉及其主要分支，常规检测分三步：首先看二维结构，然后看彩色血流充盈情况，最后对比频谱提供的血流速度及频谱形态等指标，可以明确颈部动脉斑块情况、狭窄或闭塞的位置及严重程度、导致病变的原因（如动脉硬化性或大动脉炎等）。

2. 常规检查的动脉和部位 颈总动脉（近、中、远段）、颈动脉分叉处、颈内动脉（近、中、远段）、颈外动脉及其分支、椎动脉（颈段、椎间段、枕段）、锁骨下动脉和无名动脉。

3. 可以检测的动脉名称和英文简写 颈总动脉（common carotid artery, CCA），颈内动脉（internal carotid artery, ICA），颈外动脉（external carotid artery, ECA），椎动脉（vertebral artery, VA），锁骨下动脉（subclavian artery, SubA），无名动脉（innominate artery, INA）。

4. 常规检测内容 管径、血流速度和频谱形态、内中膜厚度、斑块（位置、大小、形态、内部回声特征）、狭窄（位置、狭窄程度、长度）或闭塞。

5. 颈内动脉和颈外动脉的鉴别 如表1—1所示。

（二）颈部动脉超声的临床应用 1. 颈部动脉粥样硬化（1）内中膜厚度（IMT）：IMT是评价动脉粥样硬化内中膜损害的重要标志，通常 $IMT < 1.0mm$ 。

$1.0mm < IMT < 1.5mm$ 称为内中膜增厚， $IMT \geq 1.5mm$ 则称为斑块形成。

（2）斑块形态学和声学特征的评价：颈动脉内膜面粗糙，管壁增厚，斑块形成。

斑块多发生在颈动脉分叉部，其次为颈内动脉起始段及颈总动脉，分为以下类型。

根据斑块声学评价（图1—1） 均质回声斑块：分低回声、等回声及强回声斑块。

不均质斑块：斑块内部包含强、中、低回声。

根据斑块形态学特征评价（图1—2） 规则型：如扁平斑，基底较宽，表面纤维帽光滑，回声均匀，形态规则。

## <<神经内科学高级教程>>

### 编辑推荐

王拥军编著的《神经内科学高级教程》不仅是拟晋升高级职称的应试者考前复习指导用书，还是中级以上职称医务人员提高理论水平和临床实际工作能力的重要参考书。

<<神经内科学高级教程>>

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>