

<<神经科急重症诊疗掌中宝>>

图书基本信息

书名：<<神经科急重症诊疗掌中宝>>

13位ISBN编号：9787811169324

10位ISBN编号：7811169320

出版时间：2011-2

出版时间：北京大学医学出版社

作者：黄一宁 主编

页数：215

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>

<<神经科急重症诊疗掌中宝>>

内容概要

本书以北大医院神经内科的临床经验基础，参考了国外的相关材料，以条款式的体例介绍了神经科急重症疾病的诊断思路和处理方案。

全书突出简洁明确的诊断思路。

文后附有神经科常用的一些量表，便于医生在工作中查找。

<<神经科急重症诊疗掌中宝>>

书籍目录

- 第一章 脑血管病院前和急诊诊治
- 第二章 卒中第一天24小时内诊治流程(急诊处理)
- 第三章 心源性脑栓塞诊断和治疗流程 .
- 第四章 脑栓塞综合征
- 第五章 大血管性卒中
- 第六章 急性缺血性卒中的静脉溶栓方案
- 第七章 与溶栓相关的特殊情况
- 第八章 急性缺血性卒中的动脉溶栓方案
- 第九章 腔隙性脑梗死诊治标准和处理
- 第十章 短暂性脑缺血发作 / 缺血性卒中二级预防
- 第十一章 脑出血的急诊处理
- 第十二章 溶栓后症状性脑出血
- 第十三章 动脉瘤性蛛网膜下腔出血治疗方案
- 第十四章 脑盐耗综合征
- 第十五章 癫痫持续状态治疗流程
- 第十六章 心肺复苏术
- 第十七章 心肺复苏后抢救
- 第十八章 颅内高压
- 第十九章 脑死亡诊断方法
- 第二十章 重症肌无力与肌无力危象
- 第二十一章 急性炎症性脱髓鞘性多神经根神经病
- 第二十二章 肝性脑病
- 第二十三章 低钾性周期性瘫痪
- 第二十四章 偏头痛
- 第二十五章 丛集性头痛
- 第二十六章 眩晕
- 第二十七章 一氧化碳中毒
- 第二十八章 酒精中毒
- 第二十九章 镇静药物过量
- 第三十章 急性有机磷中毒
- 第三十一章 药物成瘾
- 第三十二章 卒中吞咽困难评估
- 第三十三章 压疮的预防
- 第三十四章 卒中急性期物理康复
- 第三十五章 神经科重症患者诊治工作制度
- 第三十六章 日常工作质量管理体系
- 第三十七章 科室间普通会诊制度及实施细
- 第三十八章 腰椎穿刺
- 第三十九章 常规脑电图
- 第四十章 睡眠脑电图
- 第四十一章 64导录像监测脑电图
- 第四十二章 床旁脑电图
- 第四十三章 颈部血管彩超
- 第四十四章 经颅多普勒(TCD)和经颅彩超(TCCD)
- 第四十五章 周围血管超声

第四十六章 神经科常用量表

<<神经科急重症诊疗掌中宝>>

章节摘录

版权页：插图：（6）抽搐是卒中患者常见的症状，抽搐可以影响患者的心跳和呼吸，甚至导致卒中加重，因此需要即刻控制抽搐，特别是癫痫连续状态。

但是，在院前现场没有呼吸监测条件，使用地西洋静脉推注应该小心，注射过程要密切观察呼吸频率和幅度的变化。

（7）颅内高压和脑疝的控制：在卒中刚发生的短时间内，颅内压增高还不突出，为了不影响随后治疗，不主张即刻使用脱水药降低颅内压，除非有明确脑疝形成指征，并且影响了患者意识和生命体征。

二、急性卒中接诊流程发病时间在12小时以内的急性卒中患者到达医院后医生应该简短了解病情，避免遗漏重要病史，尽快作出诊断和判断病情，尽量缩短诊断时间，及时给予适当治疗。

不要贻误抢救的时机，比如溶栓、防止血栓延长、防止脑疝等治疗在该阶段都有重要意义。

1.送患者过程中应该采集和记录的一些重要信息：（1）症状出现的时间。

（2）接诊神经科医生姓名。

（3）记录生命体征。

（4）请患者家属留下联系电话或者留在急诊陪护。

（5）填写是否溶栓的知情同意书和发放脑血管病须知。

<<神经科急重症诊疗掌中宝>>

编辑推荐

《神经科急重症诊疗掌中宝》是由北京大学医学出版社出版的。

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>