

# 《神经内科学疾病诊断标准》

## 图书基本信息

书名：《神经内科学疾病诊断标准》

13位ISBN编号：9787502361662

10位ISBN编号：7502361669

出版时间：2009-1

出版社：科技文献

作者：白水平

页数：510

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)

# 《神经内科学疾病诊断标准》

## 内容概要

《神经内科学疾病诊断标准》较全面地介绍了神经内科常见病、多发病及一些疑难疾病的概述、流行病学、病因、分型、临床表现、诊断与鉴别诊断等，共分为18章。《神经内科学疾病诊断标准》侧重于神经内科疾病的诊断与鉴别诊断，立足临床实践，内容全面翔实，重点突出，力求深入浅出，方便阅读，是一本实用性很强的关于神经内科疾病诊断的权威医学著作。目的是让广大临床医师把疾病相关诊断标准与临床实践更好地结合，从而使临床诊断更规范、合理和科学，并最终提高疾病的治愈率。书中既有新的理论知识，又有丰富的临床经验总结，对于中青年医师开拓思路、分析疾病的疑难点、掌握疾病的诊断和鉴别诊断大有裨益，是各级医院神经内科医师、相关专业人员和医学院校师生的良好工具书和参考书。

# 《神经内科学疾病诊断标准》

## 书籍目录

第一章 周围神经系统疾病 第一节 概述 第二节 脑神经疾病 第三节 脊神经疾病第二章 脊髓疾病 第一节 概述 第二节 急性脊髓炎 第三节 脊髓压迫症 第四节 脊髓空洞症 第五节 脊髓亚急性联合变性 第六节 脊髓血管疾病第三章 脑血管疾病 第一节 短暂性脑缺血发作 第二节 脑梗死 第三节 脑出血 第四节 蛛网膜下腔出血 第五节 其他脑动脉疾病 第六节 颅内静脉及静脉窦血栓形成第四章 中枢神经系统感染性疾病 第一节 病毒感染 第二节 细菌感染 第三节 真菌感染 第四节 朊蛋白病 第五节 脑寄生虫感染 第六节 神经系统螺旋体感染 第七节 艾滋病的神经系统损害第五章 运动障碍疾病 第一节 帕金森病 第二节 小舞蹈病 第三节 亨廷顿舞蹈病 第四节 肝豆状核变性 第五节 肌张力障碍 第六节 其他运动障碍疾病第六章 神经系统变性疾病第七章 中枢神经系统脱髓鞘疾病 第一节 多发性硬化 第二节 视神经脊髓炎 第三节 急性播散性脑脊髓炎 第四节 弥漫性硬化 第五节 脑白质营养不良 第六节 脑桥中央髓鞘溶解症第八章 脑部发作性疾病 第一节 癫痫 第二节 晕厥 第三节 梅尼埃综合征第九章 头痛 第一节 概述 第二节 偏头痛 第三节 丛集性头痛 第四节 紧张性头痛 第五节 特殊病因所致的头痛第十章 神经肌肉接头疾病 第一节 概述 第二节 重症肌无力 第三节 肌无力综合征 第四节 其他神经肌肉接头疾病第十一章 肌肉疾病 第一节 炎症性肌病 第二节 进行性肌营养不良症 第三节 强直性肌营养不良 第四节 线粒体遗传病第十二章 遗传性疾病 第一节 染色体疾病 第二节 伴有皮质下梗死和脑白质脑病的常染色体显性遗传性脑动脉病 第三节 遗传代谢性疾病 第四节 遗传性共济失调症 第五节 遗传性运动感觉周围神经病 第六节 遗传性痉挛性截瘫 第七节 遗传性压力易感性神经病 第八节 腓骨肌萎缩症 第九节 神经纤维瘤病第十三章 神经系统先天性疾病 第一节 侏儒症 第二节 灰质异位症 第三节 先天性脑积水 第四节 脑性瘫痪 第五节 核黄疸 第六节 无脑畸形 第七节 脑小畸形 第八节 脊柱裂 第九节 枕骨大孔区畸形第十四章 神经系统中毒与物理因素损害 第一节 中暑 第二节 减压病 第三节 食物中毒 第四节 药物中毒 第五节 农药中毒 第六节 酒精中毒 第七节 一氧化碳中毒第十五章 某些系统疾病神经系统并发症 第一节 肺性脑病 第二节 肝性脑病 第三节 肾性脑病 第四节 糖尿病性神经病第十六章 自主神经疾病第十七章 睡眠障碍和痴呆 第一节 发作性睡病 第二节 睡眠呼吸暂停综合征 第三节 不宁腿综合征第十八章 痴呆 第一节 阿尔茨海默病 第二节 血管性痴呆 第三节 额颞痴呆 第四节 路易体痴呆

## 章节摘录

第一章 周围神经系统疾病 第二节 脑神经疾病 一、三叉神经痛 (一) 概述 三叉神经痛 (trigeminal neuralgia TN) 是三叉神经分布区短暂的反复发作性剧烈疼痛, 不伴三叉神经功能破坏的症状。(二) 病因 三叉神经痛有原发性与继发性之分, 以原发性为多。原发性病因不明, 可能因三叉神经在脑桥被异行扭曲的血管压迫三叉神经后根, 局部产生脱髓鞘变化而导致异位冲动或伪突触传递。继发性的病因是三叉神经节和后根受到邻近病变的侵犯所造成, 常见的有脑桥小脑角内的占位病变、邻近结构的炎症、脑干梗塞、颅底骨质的病变、鼻咽癌的转移、多发性硬化等。(三) 病理 三叉神经感觉根切断术活检发现神经节细胞消失, 神经纤维脱髓鞘或髓鞘增厚, 轴索变细或消失。部分患者可发现颅底窝异常小血管团压迫三叉神经根或延髓外侧。(四) 临床表现 1. 多见于中老年人, 女性较多。疼痛局限于三叉神经感觉支配区内, 以第2、3支最常见。多为单侧性, 极个别患者可先后或同时发生两侧三叉神经痛。表现历时短暂的电击样、刀割样或撕裂样剧痛, 每次数秒至1-2分钟骤然停止。疼痛以面颊、上下颌及舌部最明显, 轻触鼻翼、颊部和舌可以诱发, 称为扳机点。洗脸、刷牙易诱发第2支疼痛发作, 咀嚼、哈欠和讲话可诱发第3支发作。2. 严重病例伴同侧面部肌肉的反射性抽搐, 称为痛性抽搐 (tic douloureux), 可伴面红、皮温高、结膜充血和流泪等。3. 病程可呈周期性, 每次发作为数日、数周或数月, 缓解期数日至数年。病程初期发作较少, 间歇期较长。随病程进展, 间歇期逐渐缩短。神经系统检查通常无阳性体征。(五) 诊断 原发性三叉神经痛根据疼痛的部位、性质、扳机点, 且神经系统无阳性体征, 结合起病年龄, 不难诊断。(六) 鉴别诊断 1. 多发性硬化、延髓空洞症、原发性或转移性颅底肿瘤 可出现继发性三叉神经痛, 表现面部持续疼痛和感觉减退、角膜反射迟钝等, 常合并其他脑神经麻痹。年轻患者的典型三叉神经痛, 特别是双侧性应高度警惕。2. 牙痛 本病早期易误诊为牙痛, 但牙痛通常为持续性钝痛, 局限于牙龈部, 可因进食冷、热食物加剧。牙齿局部检查和X线检查有助于鉴别。

# 《神经内科学疾病诊断标准》

## 编辑推荐

《神经内科学疾病诊断标准》为临床疾病诊断标准丛书之一。

# 《神经内科学疾病诊断标准》

## 精彩短评

- 1、 仅作参考书翻翻用处不大
- 2、 只有各种诊断标准，没有治疗方案，感觉不实用
- 3、 昨晚收到这本书的，感觉这本书还不错。神经内科疾病的介绍比较详细，值得一读。

# 《神经内科学疾病诊断标准》

## 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:[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)