

《神经内科疾病临床诊疗思维》

图书基本信息

书名：《神经内科疾病临床诊疗思维》

13位ISBN编号：9787117141987

10位ISBN编号：7117141980

出版时间：2011-6

出版社：人民卫生

作者：崔丽英 编

页数：280

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

《神经内科疾病临床诊疗思维》

内容概要

《神经内科疾病临床诊疗思维》收集了78份神经系统疾病病例，并以临床思维的方式，层次较分明的对病例进行了分析；从提出问题到解决问题，从诊断到治疗，希望能给各级医院的神经科医生和专业相关的人员一点启示和参考。

作者简介

崔丽英，北京协和医院神经科主任，主任医师、教授、博士生导师，曾任中华医学会神经病学分会第四届委员会主任委员，现任中华医学会神经病学分会第五届委员会前主任委员、中国医师协会神经病学分会副主任委员北京医师协会神经病学分会主任委员、北京分会神经病学分会副主任委员，中华医学会神经病学分会肌电图和临床神经生理学组组长等。《中华神经科杂志》总编，《中国神经免疫和神经病学杂志》、《脑与神经疾病杂志》、《卒中与神经疾病杂志》以及《中国实用内科》等杂志副主编，还担任《中华老年医学杂志》、《中华医学杂志》、《中华医学》（英文版）以及《中国现代神经疾病》等10多个杂志编委。1992年10月至1995年10月曾经在美国的Duke大学医学中心和加州大学尔湾分校医学中心分别做访问学者和博士后研究，多年来一直从事神经病学和临床神经电生理的工作，发表论文200余篇，著书10本培养硕士和博士研究生30多人，目前承担“十一五”国家科技支撑项目研究一项，以及国家自然科学基金、教育部博士点基金和北京市自然科学基金等研究项目，2006年获得第九届“吴阶平医学研究奖保罗杨森药学研究奖神经病学专业一等奖，2006年被评为卫生部有突出贡献的中青年专家曾获省部级科技奖励2项，北京市科技进步奖3项，中华医学科技二等奖2项。

书籍目录

病例1言语不利、口角流涎3天病例2突发左侧肢体无力、言语不利4天，意识障碍1天病例3反复发作性左侧肢体无力2个月病例4双眼视力下降9个月病例5产后头痛4天，加重伴意识障碍1天病例6发作性单侧肢体无力2年病例7一过性双眼黑蒙发作1个月病例8发作性右侧肢体抖动、无力6个月余病例9言语不利、左侧肢体无力4小时病例10发作性言语障碍1天病例11右侧肢体无力8个月余病例12反应迟钝、言语不清、渐缄默1个月病例13发热1个月，突发意识障碍、发作性抽搐、视力听力异常半个月 病例14间断头痛2个月，头晕伴饮水呛咳、步态不稳、言语不清1个月病例15皮肤变黑17年，步态不稳、饮水呛咳7个月，言语不清、张口困难1个月 病例16发作性意识丧失、抽搐1天病例17言语不能伴不自主张口1个月余病例18头痛、抽搐发作26天，加重伴发热、精神症状18天入院病例19发作性意识丧失、肢体抽搐3个月病例20发热、头痛18天病例21视力下降2个月，反应迟钝、四肢无力1个月病例22发热伴精神异常近2个月病例23发热、言语障碍、意识障碍、四肢抽搐、无力2周病例24发热、头痛19天病例25步态不稳8个月，言语不清、头晕4个月病例26进行性右侧肢体活动笨拙力弱1年余，言语不清半年病例27进行性智能下降，行为异常伴发作性四肢抽搐5年病例28精神行为异常、左侧肢体抖动10个月病例29进行性四肢无力11个月，加重伴呼吸困难4天病例30糊涂、行走困难近1年病例31左侧肢体发僵、步态不稳3年病例32夜间发作性症状2年，加重2个月病例33阵发性“脑子糊涂”2年半病例34全身抽搐一次卜病例35反复发作性意识障碍、抽搐21年病例36头晕、步态不稳伴恶心、呕吐2个月病例37肢体无力2个月病例38右下肢麻木无力5年，加重伴左下肢麻木无力、尿便障碍4年病例39双下肢麻木无力渐加重1年余，尿便障碍3个月病例40四肢麻木2年，步态不稳半年，加重1个月病例41发作性意识不清25天，抽搐、精神障碍20天病例42全身关节疼痛2个月余，步态不稳1周，言语不清、吞咽困难2天病例43四肢无力6个月，复视、吞咽困难2个月病例44步态不稳4个月病例45言语不利、吞咽困难、右上肢活动不利1个月余病例46头痛11天，左侧眼睑下垂伴视物成双9天病例47视物成双6天，构音不清、四肢麻木无力4天病例48左手麻木无力2个月，双下肢无力20天病例49四肢麻木9个月，加重伴四肢无力5个月病例50进行性双下肢麻木、无力4个月病例51四肢感觉障碍11年，加重伴肢体无力6年病例52双上肢麻木3个月病例53双手麻木2个月病例54肢体无力7年病例55复视、眼睑下垂8个月，吞咽困难、四肢无力2个月病例56反复四肢无力9年，言语不利、右侧肢体无力4个月病例57双下肢无力5个月，双上肢无力3个月病例58双下肢无力2年余，加重伴步态不稳3个月病例59发作性肢体无力18年病例60眼睑下垂4年，复视2年病例61四肢无力3个月病例62进行性四肢无力伴疼痛3个月，间断胸闷1个月加重1天病例63发作性认知功能异常4个月病例64意识障碍、呕吐、二便失禁2天病例65头痛14天，发作性抽搐10天病例66发作性视物模糊伴言语不利3个月病例67右手笨拙2年余，加重伴言语不流利6个月病例68双上肢不自主运动，加重伴有发作性意识丧失伴步态不稳病例69乏力1个月，不自主运动1周病例70左眼睑下垂、言语不清、手足麻木无力1年病例71双耳鸣1年，头痛10个月，视物模糊半年病例72步态异常6年，双上肢震颤5年病例73腹痛、间断抽搐1个月余病例74左侧肢体不自主运动2年病例75步态及姿势异常18年，加重10年病例76头痛3个月，听力下降2周病例77反复发热、记忆力减退、精神行为异常7个月，抽搐2周病例78进行性右上肢无力伴肌肉萎缩2年附：病例诊断结果

章节摘录

版权页：插图：一、病史询问思路1.围绕相继出现四肢无力，应询问无力的分布特点。肢体无力的分布可以结合生活中的具体动作协助判断，比如下肢近端无力表现为上楼、蹲起困难，上肢近端无力表现为梳头困难，抬举无力，下肢远端无力表现为踮足不能，步态改变，上肢远端无力表现为系扣子、拧瓶盖等动作困难。还应询问双侧无力是否对称。一般情况下，以四肢近端为主的无力多为肌肉病变，以远端为主的无力多为周围神经病。本例患者主要表现为对称性四肢近端无力，初步考虑肌肉病变可能性大，但神经根病变和神经肌肉接头处病变也可表现为肢体近端无力，还需要进一步鉴别。2.进一步应询问无力的范围和严重程度。患者除了有四肢无力外，是否有限睑下垂、视物成双、咀嚼费力、吞咽困难或构音障碍等，是否有抬头无力，应特别询问是否有呼吸肌受累导致的呼吸困难。特殊的病变部位往往对诊断有提示意义。本例患者主要为四肢无力伴颈肌、腰部脊旁肌无力，支持肌肉病变的判断。3.继续询问四肢无力的伴随症状，包括四肢麻木、肌肉萎缩、肉跳、肌肉疼痛、肌强直等，症状是否具有晨轻暮重的特点。本例患者不伴有上述症状，周围神经病和神经肌肉接头病变可能性不大，仍考虑肌肉病变。4.注意询问患者的无力症状是否具有波动性，是否为持续进展或反复发作。并结合个人史的询问，了解患者的生长发育情况，上学时的体育成绩和学习成绩等。本例患者从小体育成绩差，跑步一直较同伴慢，平时容易感到疲劳，但发病前并没有明显的无力症状。学习成绩很好，目前是在校大学生。患者病程不长，虽然波动性的特点不明显，但具有逐渐缓解的趋势，转归良性，推测代谢性肌病可能性大。症状缓解与激素应用的关系不肯定。5.下一步应询问患者全身情况，是否伴有发热以及皮疹、关节痛、眼干口干等免疫相关症状，视力和听力情况，是否伴有心脏病、糖尿病、消化系统疾病等，了解是否存在多系统受累。了解患者的一般情况，如食欲情况、二便情况等。6.最后询问家族中是否有类似患者和其他家族遗传性疾病。

《神经内科疾病临床诊疗思维》

编辑推荐

《神经内科疾病临床诊疗思维》是国内名校、名科、知名专家临床诊疗思维系列丛书之一。

精彩短评

- 1、不是特别厚，看起来没有压力，但是真的是很好的书。。。
- 2、书还是值得一看的，有帮助，适合初学者。
- 3、还没来的及看，朋友说不错
- 4、都是实际的病例，可以轻松地看着。
- 5、崔丽英是神内的大腕，协和医院的临床诊疗思维一直是大家之家推荐的 授之于渔
- 6、这本书买的超值，我刚上班，天天上班都参考着看，收获颇多，适合初学者，内容浅显易懂，好理解，好掌握！
- 7、崔教授的书喜欢的没有理由
- 8、联系病例复习，有意思多了
- 9、希望包装再好点，书本还是很新的·没压坏
- 10、很好的，很实用的，有空可以看看
- 11、这本书真的不错，很适合刚进临床的人
- 12、神经科大师主编，对临床有指导作用。
- 13、实用性很好，看起来挺清晰，我不是专业的，麻麻得病了，用来长知识。
- 14、师父推荐的，我很喜欢这本书的风格，层层剥丝抽茧的感觉。菜鸟专用~~~
- 15、感觉很好，有种大病历分析的感觉。
- 16、内容不错，很喜欢！唯一的缺陷就是个别图不是很清晰，估计是印刷的问题
- 17、该系列丛书对于欠缺临床经验的小大夫来说，有不错的指导意义。
- 18、非常不错，诊疗思维很锻炼临床能力
- 19、简洁易懂，初学者不错的选择
- 20、编写有特色，适合临床医师
- 21、以前一直买你家的 很好 继续购买
- 22、很好锻炼临床思维，非常经典临床著作！
- 23、这本书的从每个主诉展开分析，叙述了怎样分析和问诊技巧。对于神经内科低年资住院医和研究生是很好的书，能够全面思考，同时扩展思路
- 24、这本书实用价值还不不错的 很值得 对年轻医生来说有很大知道作用
- 25、书被压的比较惨 质量应该还是不错的
- 26、挺好实用性强
- 27、这本书是我买的神经内科书中最喜欢的一本,一鼓作气就看完了,爱不释手
- 28、内容应该还可以，但这个书的质量不是很好，跟人家在书店买的有差距
- 29、这一套书都很好，很有引导性，就像在观摩查房一样，很好，很推荐！
- 30、每位神经内科医生的必备书，好好学习！
- 31、还没怎么读，看着不错。
- 32、本人很喜欢这套书的版面和内容，很好。
- 33、让我更系统的看病，不遗漏病史，查体更仔细
- 34、不错,正版,快捷，服务也不错呀
- 35、神经内科疾病临床诊疗思维
- 36、这个商品不错，把头脑中的思维过程写出来分享了!
- 37、书籍很好，价格便宜。谢谢！
- 38、具有很高得实用性和启发性
- 39、适合入门的医师学习
- 40、适合神经内科医师，典型病例的形式讲解，很实用
- 41、解释的比较详细，适合临床的看看
- 42、值得一看，帮助积累经验。
- 43、已经有电子版，但是书好，还是要本纸质版的
- 44、很适合我这样刚改科室的人学习看看很实用
- 45、很受用有参考价值

《神经内科疾病临床诊疗思维》

- 46、但没有预想的好，希望能好好利用它
- 47、内容可以，就是感觉书中的图片有些拍的不是清晰，发货及时，赞一个！
- 48、不错。下次还会光顾。
- 49、很喜欢，能对以后的临床思路开拓有一定的帮助
- 50、崔丽英老师写的这本书很赞，果然有爱不释手之感！
- 51、很好，就是希望发货能快点哦
- 52、还没看，乍看了一下，觉得应该不错。
- 53、自拟买的，很受启发
- 54、老婆比较满意，感谢当当
- 55、有一本书上面被人划了圆珠笔迹，虽然不影响内容阅读，但是实在影响心情。
- 56、神经内科疾病临床诊疗思维，不错的。贴近临床，会有收获的。
- 57、很好的书，对于临床思维的启发很有帮助！
- 58、内容很不错 让人可以建立临床思维
- 59、这个商品不错~很喜欢!!!
- 60、本书是一本值得推荐的书
- 61、看完之后 追加评价一下：讲解很细致，书的内容涉及广泛，力推一下，想提高诊断能力的不妨看一下
- 62、适合专科初学者锻炼临床思维
- 63、书内容好，质量好，服务好
- 64、叫我们如何思考，问诊，检查及诊治
- 65、对这本书非常感兴趣，帮助很大
- 66、病例+分析
- 67、当当品质，不用说大家也知道好！
- 68、3年前初读的菜鸟惊讶于前半部的魅力，3年后的学渣沉迷于后半部的神奇
- 69、内容不错 就是没怎么看
- 70、正在演习中
- 71、很好的参考书，值得拥有。
- 72、思路清晰
- 73、物美价廉，超值啦，相当于7折吧。
- 74、喜欢临床思维系列的书籍，哪怕不是自己专科，读着也觉得生动。
- 75、觉得不错，对我帮助很大，推荐
- 76、很有帮助，好书！
- 77、诊断思维还是不错的，比较新！
- 78、对初入神经科的人帮助很大
- 79、写的很精练，内容很全面，画龙点睛。
- 80、最早看了同学的此系列儿科分册 觉得很基础 很全面 病例虽然能分析出来但没有书上的全面具体 就决定买本神经科的看看 书还未发货 不过开卷有益 2.14拿到书翻了第一个病例 言语不利 口角流涎3天 很全面 perfect 很是相逢恨晚的感觉
- 81、不错，没什么不足。
- 82、缺少图片，希望改正
- 83、质量、印刷、物流都不错~~
- 84、很不错的一本书，思路清晰，分析透彻，值得购买
- 85、很好，指导思维，实用
- 86、很好，看着简单明了
- 87、入门神经内科的一本不错的选择
- 88、病例分析的很好
- 89、图书很不错，包装很好
- 90、这本书对培养临床思维及其有益，围绕每个典型常见病例的主诉娓娓道来，告诉你怎么去问诊，为什么去这样问诊，问诊结果的总结及其所给与的思维提示，再结合体格检查和辅助检查，做出初步

《神经内科疾病临床诊疗思维》

诊断，最后再临床验证以及治疗相应的调整，到最后的确诊。这是一本学习临床思维的绝妙好书！阅读此书，就像作者在又把手较我们看病一样！对临床思维的培养和条理性的培养很有裨益！！谢谢崔教授。

91、崔老师的书，还是相当不错的

92、书很好，送货很快，当当网好。

93、很好用的一本书，适合各个层次的神内科医生，很好的学习了

94、这本书我是在书店买的，我觉得最好是有一定神内临床和解剖基础之后再看比较合适，你可以试着自己定位定性，然后再看答案。很不错。

95、值得一看，可以放开思维，想的多一些

96、还不错 快递的大爷辛苦了

97、内容充实，是一本临床学习的好书。

98、喜欢这一套书 适合初学者和低年资医生和研究生

99、内容上有些感觉证据不足

《神经内科疾病临床诊疗思维》

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