

《老年期痴呆》

图书基本信息

书名：《老年期痴呆》

13位ISBN编号：9787506742986

10位ISBN编号：7506742985

出版时间：1970-1

出版社：李智杰、杨明会、柯新桥、巴元明 中国医药科技出版社 (2010-01出版)

作者：李智杰 编

页数：456

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

《老年期痴呆》

前言

通常认为中医、西医是两个不同的医学理论体系，其对人体生命活动的规律、疾病的病因病机乃至诊疗方法等诸多方面，均存在着较大的认识上的差异；中西医各有所长，亦各有不足。然而，中西药治疗疾病均有各自的特色和临床疗效优势。无数的事实充分证明，临床实践中若能两者优势互补，互相取长补短，常可明显地提高疾病的临床疗效；我国医学界存在的中西医结合防治方法，充分显示了自身的优势特色，深受世界医学界的关注和重视。进入新世纪，医学朝向健康，医学的目标是以现代科技成就体现人文关怀。中医西医面对维持健康与防治疾病。诚然，20世纪中医重视病的人而西医关注人的病；模式生物的实验方法曾以还原分析为主要手段，而今天融入整体论与系统论方法已势在必行。显而易见中医、西医向趋同方向发展。有鉴于当代将科学与人文融合做为主题，必将推进现代医学科学体系的构建与完善，中医药学的天人相应、辨证论治、形神一体与治未病等理论内涵与鲜活的临床经验，必定会有力地促进生命科学的发展。由中国医药科技出版社组稿，邀杨明会、柯新桥、巴元明领衔担任总主编的《常见病中西医最新诊疗丛书》，是一套系统介绍临床常见多发病的大型丛书，该丛书作者力求反映当代中西医临床诊断与治疗的新进展、新理论、新观点、新技术、新资料与新信息。该丛书以常见病、难治病为主，从中西医两方面系统介绍了每种疾病的基本发病机制、临床诊断治疗方法。由于全套丛书“略于基础理论，详于诊疗方法”，尤其突出治疗方法中的新动态、新技术、新进展，从而为临床医师，无论是西医临床专科医生，还是从事中医或中西医结合工作的医师，提供了重要的可资借鉴的参考书。

《老年期痴呆》

内容概要

《老年期痴呆》首先简要介绍了老年期痴呆的定义、研究现状与展望、流行病学及危险因素，系统介绍了老年期痴呆的病因及发病机制、病理学、临床表现、辅助检查及评价量表，重点介绍了老年期痴呆的诊断与鉴别诊断、中西医治疗、其他常见痴呆类型及诊疗，以及老年期痴呆常用药物和预防与护理。《老年期痴呆》全面反映了老年期痴呆的最新诊疗新进展、新成果，可供医学院校师生和临床医生阅读参考。

《老年期痴呆》

书籍目录

第一章 概论第一节 定义与研究范围第二节 发展概述第三节 研究现状与展望第二章 流行病学及危险因素第一节 老年期痴呆的流行病学第二节 老年期痴呆的危险因素第三章 病因及发病机制第一节 中医病因病机第二节 西医病因及发病机制第四章 病理学第一节 阿尔茨海默病的病理第二节 血管性痴呆的病理第三节 混合性痴呆的病理第五章 临床表现第一节 病史第二节 症状与体征第三节 常见并发症第六章 辅助检查第一节 老年性痴呆的辅助检查第二节 血管性痴呆的辅助检查第三节 混合性痴呆的辅助检查第七章 评价量表第一节 认知功能评价第二节 非认知特征(行为和精神)检查第三节 日常生活能力评价第四节 痴呆中的抑郁评价第五节 总体评价第六节 中医证候辨证分型评价量表第七节 正确认识各种量表第八章 诊断与鉴别诊断第一节 痴呆的诊断第二节 痴呆的分类第三节 阿尔茨海默病(AD)的诊断第四节 血管性痴呆(VD)的诊断第五节 混合性痴呆(MD)的诊断第六节 中医诊断、辨证分型及疗效评定标准第七节 痴呆的鉴别诊断第九章 治疗第一节 中医治疗第二节 西医治疗第三节 中西医结合治疗第四节 现代康复医学治疗第五节 预后第十章 其他常见痴呆临床类型及诊治第一节 路易体痴呆第二节 额颞叶痴呆第三节 感染性疾病所致认知功能障碍第四节 亨廷顿病第五节 进行性核上性麻痹第六节 肝豆状核变性第十一章 常用药物介绍第一节 乙酰胆碱能递质相关药物第二节 兴奋性氨基酸受体拮抗剂第三节 脑血循环促进剂第四节 脑细胞代谢激活剂第五节 钙通道拮抗剂第六节 神经生长因子第七节 抗炎药物第八节 抗氧化剂第九节 控制行为和精神症状药物第十节 其他药物第十一节 常用中药第十二章 预防第一节 一级预防第二节 二级预防第三节 三级预防第十三章 护理第一节 痴呆护理的目标和原则第二节 一般护理第三节 认知功能障碍的护理第四节 行为和精神症状的护理第五节 晚期家庭护理第十四章 健康教育与管理第一节 健康教育第二节 健康管理

《老年期痴呆》

章节摘录

插图：第一章概论第一节定义与研究范围一、痴呆定义痴呆是一种获得性、持续性的智能障碍综合征。智能障碍系指以下心理活动领域中至少具有其中3项障碍者：语言、记忆、视觉空间、情感或人格、认知。智能障碍需具有获得性，这是为了与先天性精神发育迟滞相区别，而持续性是为了排除常见的暂时性意识错乱。关于“持续性”的定义，国际疾病诊断标准第10版（ICD-10）规定为6个月以上，中国精神疾病诊断标准缩短为4个月。短期的意识错乱状态不能诊断为痴呆。痴呆是指在智能已经获得相当发展之后，由于脑部病变而引起的继发性智能减退，即从原来的正常衰退到不正常，这与精神发育迟滞不同。痴呆是由各种疾病引起的持续性高级神经功能的全面障碍，最终导致精神功能衰退的一组后天获得性综合征，呈慢性或进行性发展，表现为多种大脑高级功能紊乱，包括记忆、思维、定向、理解、计算、学习能力、语言和判断功能的障碍。痴呆时一般意识清楚，偶尔以情绪控制和社会行为能力或动机的衰退为前驱症状，是老年人中常见的慢性脑病综合征。随着年龄增长，大脑对新的记忆保存功能会有减退，但其他认知功能相对保存。而痴呆者表现为全面的认知功能障碍，与单纯的失语、失用、失写等局限性脑功能障碍不同，其病理损害一般是不可逆的。

《老年期痴呆》

编辑推荐

《老年期痴呆》：常见病中西医最新诊疗丛书

《老年期痴呆》

精彩短评

1、不错,内容详尽,很翔实,比看一次医生解释详细多了

《老年期痴呆》

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