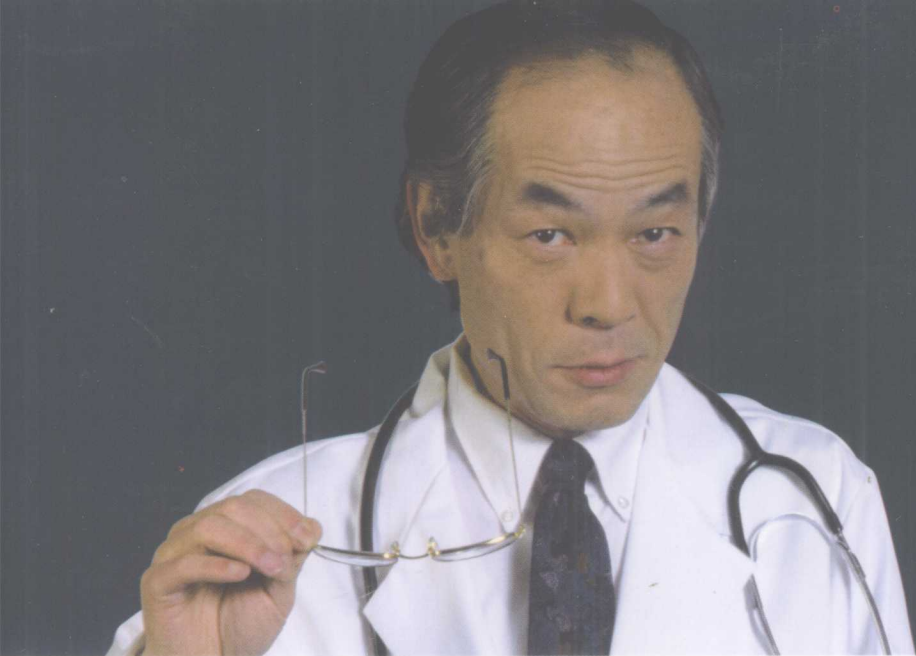




主任医师·教授
查房丛书



Zhuren Yishi-Jiaoshou
Chafang Congshu

神经内科
疑难问题解析

◎主编 曹非童 萼塘

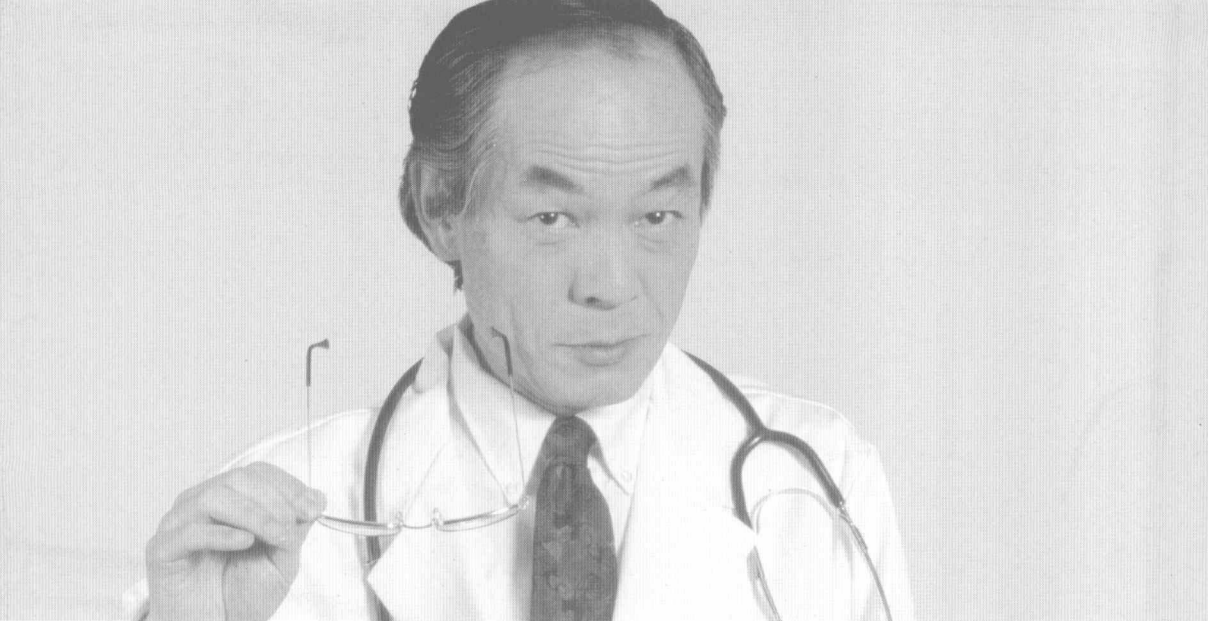


主任医师·教授
★ 查房丛书

通病回春解法

金匮要略

张其成



主任医师·教授
查房丛书

Zhuren Yishi · Jiaoshou
Chafang Congshu

神经科疑难问题解析

主 编	曹 非	童萼塘
编 委	黎 刚	朱 青 旃培艳
	杨 虹	周瑞祥 周 瑞

图书在版编目(CIP)数据

神经科疑难问题解析 / 曹非等主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2009. 4

(主任医师·教授查房丛书)

ISBN 978-7-5345-6520-5

I. 神… II. 曹… III. 神经系统疾病—诊疗 IV. R741

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 028102 号

主任医师·教授查房丛书

神经科疑难问题解析

主 编 曹 非 童萼塘

责任编辑 徐祝平 吴 静

出 版 人 黎 雪

责任校对 郝慧华

责任监制 张瑞云

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

印 刷 扬中市印刷有限公司

开 本 787 mm×1 092 mm 1/16

印 张 27.25

插 页 2

字 数 480 000

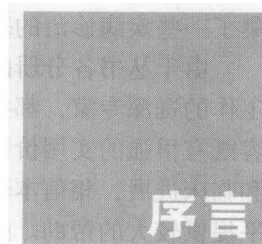
版 次 2009 年 4 月第 1 版

印 次 2009 年 4 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5345-6520-5

定 价 54.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。



临床工作的开展,规范的诊疗方案的制定,是通过住院医师、主治医师、主任医师三级查房实现的。其中,主任医师的临床查房和教授的教学查房是帮助年轻医师解决临床疑难问题,理清诊疗思路的主要途径,很多临床实践经验的受益,常常从这里得到,令人终身不忘。一家医院临床水平的高低,软件上主要看三级查房的质量,而三级查房的质量主要取决于进行临床查房和教学查房的主任医师、教授的临床经验和学术水平。不是每家医院、每个科室都有高水平的主任医师和专家教授的。为了提高我国广大年轻医师的临床诊疗水平,本丛书编委会组织了以华中科技大学同济医学院附属同济医院、协和医院为主的权威专家编写了这套“主任医师·教授查房丛书”,以指导后学,体现了江苏科学技术出版社编辑们的慧眼。

华中科技大学同济医学院附属同济医院、协和医院是我国享有盛誉的医院,他们继承了裘法祖院士等老一辈临床专家严谨的“德派”作风,三级查房规范严格,尤其是一周一次的主任医师和教授查房,凡临床上的问题都要层层剖析,步步深入,乃至索本求源,要求年轻医生临床诊疗过程中,不仅要知其然,而且要知其所以然,不仅要学习老一辈的临床经验,而且要弄清楚主任医师、专家教授经验背后的道理所在,从而结合临床实际,灵活运用,举一反三。

主任医师、教授查房主要是就具体病例进行分析解疑,疑难病例讨论一类的参考书出版过不少,但不少读者反映,疑难病例讨论内容虽很精彩,不过阅读起来太费事,需要相当的精力和时间。于是本丛书编委会,把疑难病例中的疑难问题提炼出来,深入解析,编著成书,以便读者可在工作之余翻阅学习,也可针对具体问题进行查阅,寻找临床问题的解决方法。

主任医师、教授查房解析临床疑难问题不同于课堂教学,难以系统化,所以本套丛书是以问答式的模式编写的。有些问题是主任医师、教授查房时的提问,有些是下级医师请教的问题,基本上都是临床诊疗工作中常遇到的

疑难问题，也是临床医生必须重视的专科疾病诊治的关键知识点。为了帮助读者全面系统地理解主任医师、教授查房对临床疑难问题的解析，书中也收集了一些疾病诊治的基本概念问题。

由于丛书各分册的主编、作者都是医科大学附属医院长期从事临床诊疗工作的资深专家，都拥有三十年以上的临床经验和扎实的理论知识，所写内容既有很强的实用价值，又有较高的学术水平，体现了当今最新的诊疗理念和临床进展，相信本套丛书能对提高广大临床医师的临床思考能力和诊治水平提供较大的帮助。感谢为本丛书作出奉献的所有专家们！

中国科学院院士 陈可冀

前言

随着神经科疾病谱的改变,诊断技术和研究方法的日异更新,神经科学进展迅捷,临床工作也对神经科医生提出了越来越高的要求。神经科临床工作本来就千头万绪,从临床资料的收集到诊断方案的制定,到治疗手段的实施,难免会遇到这样那样的问题,有的是知识面的不够,有的是诊治经验的缺乏,有的则是疾病的特殊情况。一个从业医师短时间内全面丰富的临床经验并非易事。主任医师、教授查房是三级医院临床医生获得临床经验的最重要的来源之一,也是临床医生规范诊疗工作、解决临床疑难问题的捷径。

于是,我们受江苏科学技术出版社之邀,组织了一批重点医学院校附属医院、教学医院长期从事神经科临床实践的资深专家、教授,就临床上神经科临床工作中存在的疑难问题,以问答的形式编写了此书。主要供神经科及大内科住院医师和低年资主治医师、医学生、从事本专业临床工作的研究生等参考阅读。

在本书各章节中,在选题方面,结合当前疾病谱的新变化,引入了病因学、发病机制、诊断技术及治疗方法等方面国内外最新研究成果,并将循证医学和规范化治疗的理念贯穿在各论中。在篇幅允许范围内,努力做到既能反映神经病学领域的经典内容,又能反映当前研究的最新进展,力求拓展临床医生的知识面。

问答就是步入学习神经病学殿堂的台阶,本书分为20章,收集了近1000个临床问题。编者根据多年切身的临床经验和体验,迎合了临床工作的常规思维,以问求答,在问答中阐述了对神经系统疾病的疑点、难点和重要知识点,在深度上下足功夫,力求深入剖析临床难题,力求内容规范实用,力求语言简明扼要,力求形式新颖、科学、完善,努力把这本书打造成为对神经科临床各级医生都很有帮助的临床参考书。

本书的编写,得到了国内知名专家童萼塘教授的全程指导、通篇审阅乃至直接参与,对保证本书的高质量出版做出了重要贡献,对此我们表示衷心

感谢。

本书编者都是从事神经专科临床、教学、科研多年的资深专家，在日常临床工作繁忙的情况下，不辞劳苦，团结协作，但因时间所限，查阅资料还是不够全面，不妥和错漏之处在所难免，敬请读者不吝指正，以便再版修订。

曹 非

第一章 周围神经病

第一节 吉兰-巴雷综合征

1. 吉兰-巴雷综合征的发病基础是什么? 1
2. 吉兰-巴雷综合征常有哪些诱发因素? 1
3. 为什么吉兰-巴雷综合征以儿童和青年好发,夏秋季多见? 1
4. 什么样的患者我们应高度怀疑吉兰-巴雷综合征? 1
5. 为什么吉兰-巴雷综合征早期容易被误诊? 2
6. 吉兰-巴雷综合征瘫痪有什么特点? 2
7. 吉兰-巴雷综合征感觉障碍特点如何? 2
8. 脑神经、自主神经会受到侵犯吗? 2
9. 吉兰-巴雷综合征神经损伤的病程如何? 3
10. 吉兰-巴雷综合征患者为何会合并意识障碍、癫痫? 3
11. 临床诊断吉兰-巴雷综合征需要做哪些辅助检查? 3
12. 吉兰-巴雷综合征脑脊液蛋白-细胞分离现象需要动态监测吗?
还有哪些疾病会出现这种现象? 3
13. 吉兰-巴雷综合征有哪些特殊类型? 4
14. 如何减少吉兰-巴雷综合征误诊? 5
15. 哪些疾病容易误诊为吉兰-巴雷综合征? 5
16. 老年和小儿吉兰-巴雷综合征的特点有哪些? 6
17. 吉兰-巴雷综合征治疗的关键是什么? 7
18. 如何预防长时间卧床并发症的发生? 7
19. 如何进行病因治疗? 7
20. 吉兰-巴雷综合征恢复期还需要哪些的治疗? 8

第二节 慢性炎症性脱髓鞘性多发性神经病

1. 什么是慢性吉兰-巴雷综合征?其病程和急性
吉兰-巴雷综合征有什么区别? 8
2. 慢性吉兰-巴雷综合征的运动障碍与感觉障碍有什么特点? 8
3. 临床诊断慢性吉兰-巴雷综合征需要借助哪些辅助检查? 9
4. 确诊慢性吉兰-巴雷综合征的必备标准是什么? 9

5. 慢性吉兰-巴雷综合征容易被误诊为哪些疾病? 如何减少这种误诊?	9
6. 慢性吉兰-巴雷综合征如何治疗?	10
7. 慢性吉兰-巴雷综合征预后如何?	10
第三节 多灶性运动神经病	
1. 多灶性运动神经病的发病基础是什么? 主要有哪些临床特点?	11
2. 哪类患者应高度怀疑多灶性运动神经病?	11
3. 临床诊断多灶性运动神经病需要借助哪些辅助检查?	11
4. 诊断多灶性运动神经病时有哪些注意事项?	12
5. 哪些疾病容易被误诊为多灶性运动神经病?	12
6. 多灶性运动神经病如何治疗?	12
第四节 多发性神经病	
1. 什么是多发性神经病?	12
2. 多发性神经病常有哪些诱发因素?	13
3. 多发性神经病可有哪些临床特征?	13
4. 临床诊断多发性神经病需要做哪些实验室检查?	14
5. 确诊多发性神经病的依据有哪些?	14
6. 多发性神经病容易被误诊为哪些疾病? 如何减少这种误诊?	14
7. 多发性神经病如何进行病因治疗?	15
第五节 遗传性周围神经病	
1. 腓骨肌萎缩症的发病基础是什么?	15
2. 腓骨肌萎缩症进行基因检测时应应对哪些基因进行分析?	15
3. 腓骨肌萎缩症的病理基础是什么?	16
4. 两种类型的腓骨肌萎缩症各有何临床特点?	16
5. 临床上诊断腓骨肌萎缩症需要做哪些辅助检查?	16
6. 确诊腓骨肌萎缩症的依据是什么?	17
7. 腓骨肌萎缩症易被误诊为哪些疾病? 如何减少这种误诊?	17
8. 腓骨肌萎缩症能够治愈吗?	17
9. 腓骨肌萎缩症预后如何?	17
第六节 痛性臂丛神经炎	
1. 什么是痛性臂丛神经炎?	18
2. 痛性臂丛神经炎的发病基础是什么?	18
3. 痛性臂丛神经炎有哪些特征性表现?	18
4. 如何确诊痛性臂丛神经炎的诊断?	18
5. 痛性臂丛神经炎容易误诊为哪些疾病? 如何减少这种误诊的发生?	18
6. 痛性臂丛神经炎治疗的原则是什么?	19
7. 痛性臂丛神经炎多长时间可完全恢复?	19
第七节 坐骨神经痛	
1. 坐骨神经痛好发于哪些疾病?	19
2. 坐骨神经痛有哪些临床特点?	19
3. 坐骨神经痛如何治疗?	20
第八节 单神经病	
一、腕管综合征	20

1. 什么是腕管综合征? 好发于哪些情况?	20
2. 患者有哪些表现时应高度怀疑腕管综合征?	21
3. 确诊腕管综合征的金标准是什么?	21
4. 腕管综合征如何治疗?	21
二、股外侧皮神经炎	22
5. 股外侧皮神经炎的发病基础是什么?	22
6. 股外侧皮神经炎好发于哪些疾病?	22
7. 股外侧皮神经炎确诊的主要依据是什么?	22
8. 股外侧皮神经炎易被误诊为哪种疾病? 如何区分二者?	22
9. 股外侧皮神经炎治疗的重点是什么?	23
三、肘管综合征	23
10. 什么是肘管综合征?	23
11. 肘管综合征常有哪些诱发因素?	23
12. 哪些临床表现应高度怀疑肘管综合征?	23
13. 确诊肘管综合征需要做哪些辅助检查?	23
14. 肘管综合征易被误诊为哪些疾病? 怎样才能减少误诊的发生?	24
15. 肘管综合征如何治疗?	24

第二章 脊髓疾病

第一节 脊髓解剖

1. 脊髓的灰质和白质各有什么功能?	25
2. 如何确定 CT 或 MRI 检查时患者的扫描节段?	25
3. 脊髓损害为什么会出现感觉和运动障碍?	26
4. 脊髓损害为什么会出现一些深反射或浅反射的减弱或消失?	26
5. 脊髓损害为什么会致某些部位的肌肉发生挛缩?	26
6. 如何快速判断脊髓损害的病变水平?	26
7. 如何快速判断不完全性脊髓损害的病变部位?	27

第二节 急性脊髓炎

1. 急性脊髓炎有哪些诱发因素? 是如何诱发的?	28
2. 为什么急性脊髓炎好发于胸髓?	28
3. 急性脊髓炎的诊断要点有哪些?	28
4. 为什么急性脊髓炎急性期表现为脊髓休克症状?	29
5. 不同临床类型的脊髓炎各有什么特点?	29
6. 如何减轻脊髓损害?	30
7. 急性脊髓炎容易被误诊为哪些疾病? 如何减少这种误诊?	30
8. 如何确诊急性化脓性脊髓炎?	31
9. 脊髓痨有哪些临床特点?	31
10. 什么是急性脊髓前角灰质炎?	32
11. 急性脊髓前角灰质炎有哪些临床分型及特点?	32
12. 如何诊断急性脊髓前角灰质炎并加以预防?	32

第三节 脊髓蛛网膜炎

1. 哪些情况下会引起脊髓蛛网膜炎的发生?	33
-----------------------------	----

2. 脊髓蛛网膜炎的病程如何?	33
3. 脊髓蛛网膜炎疼痛有何特点?	33
4. 脊髓蛛网膜炎感觉障碍有何特点?	33
5. 脊髓蛛网膜炎运动障碍有何特点?	33
6. 脊髓蛛网膜炎扩约肌功能障碍有何特点?	33
7. 临床诊断脊髓蛛网膜炎需要做哪些辅助检查?	33

第四节 脊髓压迫症

1. 哪些疾病会引起脊髓压迫症的发生?	34
2. 脊髓压迫症的诊断思路是什么?	34
3. 脊髓压迫症的病程如何?	34
4. 如何判断脊髓受压的程度?	35
5. 如何判断髓内病变、髓外硬膜内及硬膜外病变?	35

第五节 脊髓空洞症

1. 什么是脊髓空洞症?	36
2. 脊髓为什么会出空洞症?	36
3. 不同节段脊髓空洞症的感觉障碍各有什么特点?	37
4. 不同节段脊髓空洞症的运动障碍各有什么特点?	37
5. 不同节段脊髓空洞症的自主神经功能障碍各有什么特点?	37
6. 脊髓空洞症诊断的最佳方法是什么?	37
7. 脊髓空洞症易被误诊为哪些疾病? 如何减少误诊的发生?	37

第六节 脊髓亚急性联合变性

1. 什么是脊髓亚急性联合变性?	38
2. 萎缩性胃炎、胃大部切除术后患者为什么容易发生 脊髓亚急性联合变性?	38
3. 哪些临床表现提示脊髓亚急性联合变性诊断?	38
4. 临床诊断脊髓亚急性联合变性需要做哪些辅助检查?	39
5. 如何治疗脊髓亚急性联合变性?	39

第七节 脊髓血管病

1. 脊髓血管的供应特点是什么? 容易在哪些部位发生病变?	39
2. 脊髓血管病的诱发因素有哪些? 是如何诱发的?	40
3. 脊髓血管病有哪些类型?	40
4. 如何判断缺血性脊髓血管病?	40
5. 如何判断出血性脊髓血管病?	41
6. 如何判断血管畸形脊髓血管病?	41
7. 有无特异性的检查手段确诊脊髓血管病?	41
8. 脊髓血管病易被误诊为哪些疾病? 如何避免这种误诊?	42

第三章 中枢神经系统感染

1. 中枢神经系统感染如何分类?	43
2. 不同的疾病通过哪些途径引起中枢神经系统感染?	43

第一节 流行性脑脊髓膜炎

1. 什么是流行性脑脊髓膜炎?	43
-----------------------	----

2. 流行性脑脊髓膜炎有什么样的临床特点?	43
3. 临床上诊断流行性脑脊髓膜炎需要做哪些辅助检查?	44
4. 流行性脑脊髓膜炎的各临床类型的特点有哪些?	44
5. 流行性脑脊髓膜炎会引起哪些严重后果?	44
6. 普通型流脑应如何治疗?	45
7. 暴发型败血症型流脑的治疗原则是什么?	45
第二节 化脓性脑膜炎	
1. 什么是化脓性脑膜炎?	45
2. 化脓性脑膜炎有什么样的临床特点?	45
3. 临床诊断化脓性脑膜炎需要做哪些辅助检查?	46
4. 应用抗生素治疗化脓性脑膜炎的原则是什么?	46
5. 肾上腺皮质激素治疗化脓性脑膜炎的治疗效果如何?	46
6. 如何加强对症处理, 减轻病情?	46
第三节 病毒性脑膜炎	
1. 什么是病毒性脑膜炎?	47
2. 病毒性脑膜炎有哪些临床特点?	47
3. 临床诊断病毒性脑膜炎需要做哪些辅助检查?	47
4. 病毒性脑膜炎可自愈吗? 需要做哪些治疗?	47
第四节 结核性脑膜炎	
1. 什么是结核性脑膜炎?	48
2. 结核性脑膜炎有哪些临床特点?	48
3. 临床诊断结核性脑膜炎需要做哪些辅助检查?	48
4. 结核性脑膜炎有哪些类型? 各型的临床特点是什么?	48
5. 结核性脑膜炎治疗的关键是什么?	49
第五节 隐球菌性脑膜炎	
1. 什么是隐球菌性脑膜炎?	50
2. 隐球菌性脑膜炎有什么样的临床特点?	50
3. 临床诊断隐球菌性脑膜炎需要做哪些辅助检查?	50
4. 隐球菌性脑膜炎患者常选用哪些药物抗真菌治疗?	50
5. 隐球菌性脑膜炎患者如何治疗?	51
第六节 其他类型脑膜炎	
1. 什么是 Mollaret 脑膜炎?	51
2. 患者有哪些表现时应高度怀疑 Mollaret 脑膜炎?	51
3. Mollaret 脑膜炎的脑脊液检查有哪些异常?	51
4. 什么是脑蛛网膜炎?	51
5. 脑蛛网膜炎发病有何特点? 临床有何特征性表现?	52
6. 临床诊断脑蛛网膜炎需要做哪些辅助检查?	52
第七节 流行性乙型脑炎	
1. 什么是流行性乙型脑炎?	52
2. 哪些患者应高度怀疑流行性乙型脑炎?	52
3. 临床诊断流行性乙型脑炎需要做哪些辅助检查?	53
4. 流行性乙型脑炎有哪些类型? 各型的临床特点什么?	53
5. 流行性乙型脑炎如何治疗?	53

第八节 单纯疱疹病毒性脑炎

1. 什么是单纯疱疹病毒性脑炎? 54
2. 哪些患者应高度怀疑单纯疱疹病毒性脑炎? 54
3. 临床诊断单纯疱疹病毒性脑炎需要做哪些辅助检查? 54
4. 单纯疱疹病毒性脑炎的治疗原则是什么? 55

第九节 带状疱疹病毒性脑炎

1. 什么是带状疱疹病毒性脑炎? 55
2. 带状疱疹病毒性脑炎可有什么样的特征性表现? 55
3. 临床诊断带状疱疹病毒性脑炎需要做哪些辅助检查? 56
4. 带状疱疹病毒性脑炎治疗的关键是什么? 56

第十节 朊蛋白病

1. 什么是朊蛋白病? 包括哪些疾病? 56
2. 什么是 Creutzfeldt - Jakob 病? 57
3. Creutzfeldt - Jakob 病的临床特点有哪些? 57
4. Creutzfeldt - Jakob 脑电图有什么特点? 57
5. 如何确诊 Creutzfeldt - Jakob 病? 57
6. 致死性家族性失眠症的临床诊断要点有哪些? 57

第十一节 神经系统螺旋体感染

1. 什么是神经梅毒? 其包括哪些疾病? 58
2. 什么是麻痹性痴呆? 58
3. 麻痹性痴呆有什么样的临床特点? 58
4. 临床诊断麻痹性痴呆需要做哪些辅助检查? 58
5. 什么是莱姆病? 59
6. 莱姆病的神经损害有哪些临床表现? 59

第十二节 神经系统免疫缺陷病毒感染

1. 艾滋病的神经系统并发症有哪些? 59

第十三节 脑寄生虫感染

1. 脑囊虫病的临床分型和临床表现有哪些? 60
2. 脑囊虫病有何治疗手法? 60
3. 脑型血吸虫病的临床分型和临床表现有哪些? 61
4. 脑型血吸虫病如何治疗? 61
5. 脑型肺吸虫病的临床表现和临床分型有哪些? 62
6. 脑型肺吸虫病如何治疗? 62

第四章 脱髓鞘性疾病

1. 什么是脱髓鞘疾病? 常见病因有哪些? 63

第一节 多发性硬化症

1. 多发性硬化症的发病基础和病理基础是什么? 63
2. 多发性硬化症的病因及发病机制有哪些? 63
3. 多发性硬化症的病理特点是什么? 64
4. 多发性硬化症有什么样的临床特点? 具体表现有哪些? 64
5. 临床诊断多发性硬化症需要做哪些辅助检查? 65

6. 多发性硬化症的病程如何?	66
7. 多发性硬化症按病损部位分为几型?	66
8. 多发性硬化症的诊断标准有哪些?	67
9. 多发性硬化症容易被误诊为哪些疾病? 如何减少误诊?	67
10. 多发性硬化症的治疗目的及具体方法?	68
第二节 视神经脊髓炎	
1. 什么是视神经脊髓炎?	69
2. 视神经脊髓炎有哪些临床特点?	69
3. 临床诊断视神经脊髓炎需要做哪些辅助检查?	69
第三节 急性播散性脑脊髓炎	
1. 什么是急性播散性脑脊髓炎?	70
2. 急性播散性脑脊髓炎有什么样的临床特点?	70
3. 临床诊断急性播散性脑脊髓炎需要做哪些辅助检查?	70
4. 什么是急性坏死性出血性脑脊髓炎?	70
第四节 其他	
1. 什么是 Schilder 病? 其临床特点有哪些?	71
2. 什么是 Balo 同心圆性硬化? 有何临床特点?	71
3. 什么是脑桥中央髓鞘溶解症? 哪些情况可引起此病?	72
4. 脑桥中央髓鞘溶解症有哪些临床特点?	72
5. 脑桥中央髓鞘溶解症如何治疗?	72
6. 什么是脑白质营养不良? 其包括哪些疾病?	73
7. 异染性脑白质营养不良的发病基础是什么?	73
8. 异染性脑白质营养不良有哪些临床特点?	73
9. 肾上腺脑白质营养不良的发病基础是什么? 有哪些临床特点?	74

第五章 副肿瘤综合征

1. 什么是副肿瘤综合征?	75
2. 副肿瘤综合征的发病机制是什么?	75
3. 副肿瘤综合征发病率与原发肿瘤的关系如何?	75
4. 副肿瘤综合征的病理改变有哪些?	75
5. 副肿瘤综合征根据其临床症状可以分为哪几种类型?	76
6. 什么是进行性多灶性白质脑病?	76
7. 进行性多灶性白质脑病的临床特点有哪些?	76
8. 亚急性小脑变性有何特点?	77
9. 边缘性脑炎有何特点?	77
10. 斜视性阵挛 - 肌阵挛的特点有哪些?	78
11. 亚急性坏死性脊髓病的临床特点有哪些?	78
12. 癌性运动神经元病的临床特点有哪些?	78
13. 亚急性感觉性神经病的临床特点有哪些?	79
14. 感觉运动性神经病可以分为哪几型? 各型特点是什么?	79
15. 什么是癌性肌无力综合征?	79

16. 哪些患者应高度怀疑 Lambert - Eaton 综合征?	80
17. 临床诊断 Lambert - Eaton 综合征需要做哪些辅助检查?	80
18. 癌性多发性肌炎和皮肌炎的临床特点有哪些?	80
19. 癌肿引起代谢、内分泌及营养障碍性神经精神症状有哪些?	81
20. 如何提高副肿瘤综合征的诊断准确率?	81
21. 副肿瘤综合征的治疗手段有哪些?	81

第六章 理化因子及中毒所致神经系统损害

第一节 食物中毒

1. 肉毒中毒的诱发因素是什么?	83
2. 哪些患者应高度怀疑肉毒中毒?	83
3. 肉毒中毒后应及时实施哪些措施抢救患者生命?	83
4. 毒蕈中毒的诱发因素是什么?	83
5. 哪些患者应高度怀疑毒蕈中毒?	84
6. 毒蕈中毒后如何解毒?	84
7. 亚硝酸盐中毒的诱发因素是什么? 如何诱发中毒的?	85
8. 亚硝酸盐中毒的特点是什么?	85
9. 亚硝酸盐中毒后应采取哪些措施抢救生命?	85
10. 霉变甘蔗中毒有何特点?	85
11. 霉变甘蔗中毒后如何处理?	85
12. 河豚为什么会引起中毒?	86
13. 河豚中毒有什么特征性表现?	86
14. 河豚中毒后应采取哪些措施挽救生命?	86

第二节 药物中毒

1. 急性巴比妥类药物中毒按中毒程度不同各有何特点?	86
2. 巴比妥类药物中毒有无特效解毒药? 如何解毒?	87
3. 患者有哪些表现可提示苯二氮䓬类药物中毒?	87
4. 患者苯二氮䓬类药物中毒后如何处理?	87
5. 患者有哪些表现可提示阿片类药物中毒?	88
6. 阿片类药物中毒后应如何处理?	88
7. 哪些表现提示抗胆碱药物中毒?	88
8. 抗胆碱药物中毒后如何处理?	89
9. 患者有哪些表现可提示苯妥英钠中毒?	89
10. 患者有哪些表现可提示三环类抗抑郁药中毒?	89

第三节 农药中毒

1. 什么是有机磷中毒?	90
2. 有机磷中毒后患者有哪些表现?	90
3. 有机磷中毒后应如何处理?	91
4. 有机氯中毒的途径有哪些?	91
5. 有机氯中毒后患者有哪些临床表现?	92
6. 有机氯中毒后应如何处理?	92
7. 有机氯农药中毒的种类及中毒途径有哪些?	93

8. 有机氮农药中毒后患者有哪些临床表现?	93
9. 有机氮农药中毒后应如何处理?	93
第四节 工业毒物和职业中毒	
1. 铅通过哪些途径导致中毒?	93
2. 铅中毒主要有哪些临床特点?	94
3. 砷中毒的神经系统损害主要有哪些临床表现?	94
4. 什么是窒息性气体? 其引起神经系统损害有哪些病理改变?	94
5. 窒息性气体的神经系统损害主要有哪些表现?	95
6. 患者有哪些表现提示汞中毒?	95
7. 患者有哪些表现提示汽油中毒?	95
8. 患者有哪些表现提示氰化物中毒?	96
9. 苯中毒好发于哪些情况?	96
10. 苯中毒主要有哪些临床表现?	96
第五节 醇中毒	
1. 甲醇中毒的神经系统损害主要表现在哪些方面?	97
2. 急性乙醇中毒有哪些临床表现?	97
3. 戒酒综合征有哪些临床表现?	97
4. 与酒精中毒有关的神经营养障碍性疾病有哪些? 各自有何特点?	98
5. 与酒精中毒有关发病机制未明的疾病有哪些?	100
6. 戒断综合征如何处理?	102
7. 慢性酒精中毒如何处理?	102
第六节 蛇中毒	
1. 毒蛇咬伤中毒的发病基础是什么?	103
2. 神经毒型中毒的神经系统损害主要表现在哪些方面?	103
3. 血循毒型中毒有哪些血液及循环系统损害的表现?	103
4. 混合毒型中毒有哪些临床表现?	104
5. 毒蛇咬伤包括哪些急救处理?	104
第七节 电击伤	
1. 电击伤有哪些临床表现?	105
2. 电击伤有哪些急救措施?	105
第八节 热损伤	
1. 什么是热损伤? 常见的热损伤有哪些类型?	106
2. 中暑的病因是什么?	106
3. 中暑的先兆有哪些?	106
4. 中暑后患者有哪些临床表现?	106
5. 有中暑先兆或轻度中暑者应如何处理?	106
6. 重度中暑者应如何处理?	107
7. 什么是热晕厥?	107
8. 热晕厥的临床表现有哪些? 其血压降低有什么特点?	107
9. 热晕厥的患者应如何处理?	107
10. 什么是热痉挛?	107
11. 热痉挛的肌肉痉挛有什么特点?	108