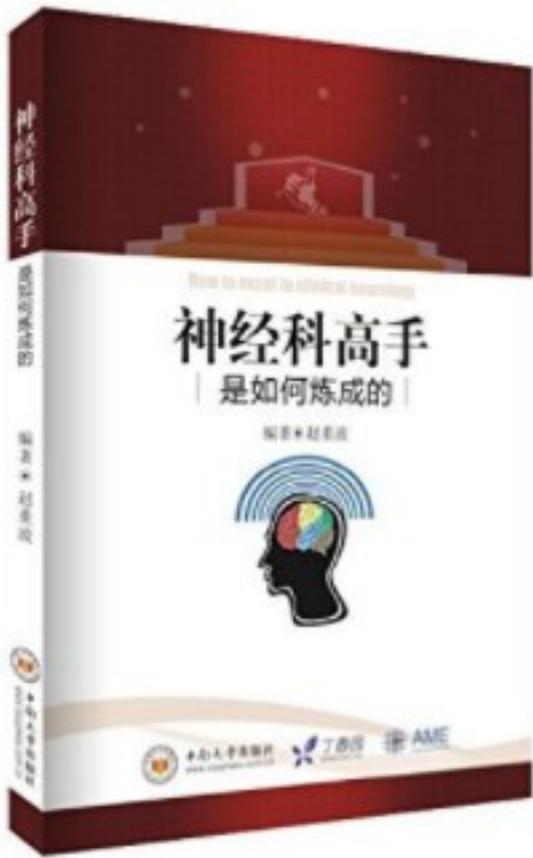


神经科高手是如何炼成的



[神经科高手是如何炼成的_下载链接1](#)

著者:赵重波

出版者:中南大学出版社

出版时间:2016

装帧:平装

isbn:9787548724247

本书主要面向神经科住院医生和低年资主治医生，采取随笔的形式，针对如何成为一名称职的临床神经科医生进行立足于临床经验的阐述，主要内容包括启蒙筑基篇（介绍为什么要成为一名医生、神经科发展简史，做临床医生的基本要素、介绍病史询问的意义和技巧、查体的技巧、客观解读辅助检查报告等）、诊断思路的培养（介绍诊断的意义、

诊断的实用性和现实性、误诊的原因和对策、诊断的策略和技巧等）、治疗篇（介绍诊疗转化的矛盾、治疗的主要策略等）、学习技巧和修心篇（介绍一些临床学习方法；从人文的角度解读医学的使命，让临床医生理解医学的局限性，增加责任感）。

作者介绍：

- 目录:
- 1.医生的多面性
 - 2.了解一点神经病学简史
 - 3.成为合格临床神经科医生的要素——“GRACE”
 - 4.临床神经科的趣味性：豪斯和福尔摩斯
 - 5.神经科高手是如何炼成的
 - 6.“一对多”是神经科临床中的常态
 - 7.用动态的眼光看待神经科疾病
 - 8.病史询问是临床诊疗的开始
 - 9.如何采集一份完整而有价值的病史
 - 10.病史询问的注意事项
 - 11.重视神经科疾病的首发症状
 - 12.神经系统体格检查的注意事项
 - 13.神经系统体格检查“等位征”的误区
 - 14.不能无条件“迷信”辅助检查
 - 15.用“心”去写一份首次病历记录
 - 16.如何书写一份“利人利己”的会诊记录
 - 17.神经科疾病诊断的“三步曲”
 - 18.神经科疾病定位诊断的“归纳四原则”
 - 19.数学中的“交集”概念在定位诊断中的应用
 - 20.脊髓病变的定位诊断
 - 21.周围神经病变的定位诊断
 - 22.颅神经病变的定位诊断
 - 23.浅谈大脑皮质病变的定位诊断
 - 24.临床定位诊断与辅助检查的“求同存异”
 - 25.定性诊断的“midnights”
 - 26.神经科常用的临床诊断原则（上）
 - 27.神经科常用的临床诊断原则（下）
 - 28.鉴别诊断的切入点（SOIL）
 - 29.咬文嚼字看疾病的“诊断”
 - 30.疾病诊断的终极性和现实性
 - 31.现实性诊断的分层
 - 32.肌肉疾病定性诊断的三个层次
 - 33.“经典诊断”和“精准诊断”
 - 34.一名神经内科医生对影像的反思
 - 35.如何“循序渐进”地诊断神经科病例
 - 36.误诊是绝对的，确诊是相对的
 - 37.“脱髓鞘”到底是何种“脱”法？
 - 38.从脑出血的诊疗看临床预见能力
 - 39.并重经验医学和循证医学
 - 40.漫谈桥本氏脑病
 - 41.低层次的共性：无症状高CK血症
 - 42.了解头颅DWI上的“环形病灶”
 - 43.胸腺与重症肌无力——朝堂和江湖
 - 44.顺着时间轴分析重症患者继发脑部病变的原因
 - 45.从诊断向治疗转换时的“第22条军规”

- 46.药物和勾勒姆
- 47.异病同治和同病异治
- 48.治疗药物选择的STEPS原则
- 49.跟着临床走，请拉住患者的手
- 50.重视临床诊疗中的“现实性”
- 51.神经科临床学习中的“解构”和“还原”
- 52.如何提高临床知识的学习效率
- 53.珍惜每一个患者提供的学习机会
- 54.保持终生学习
- 55.本心光明，夫复何求？
- 56.基于临床问题的病例分析（1）
- 57.基于临床问题的病例分析（2）
- 58.基于临床问题的病例分析（3）
- · · · · (收起)

[神经科高手是如何炼成的](#) [下载链接1](#)

标签

神经科

临床

赵重波

神经科学

评论

干了这一大碗鸡汤

适合低年资住院医阅读

[神经科高手是如何炼成的](#) [下载链接1](#)

书评

[神经科高手是如何炼成的_下载链接1](#)