

NEUROLOGY & PSYCHIATRY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

Figure 1: A schematic diagram of the proposed method. The input image is processed by a pre-trained VGG19 network to extract features. These features are then processed by a proposed network consisting of a feature fusion module and a classification module. The output is a classification result.

100% **REPUTATION** **PROTECTION** **GUARANTEE** **NO** **QUESTIONS** **ASKED** **NO** **FEES** **PAID** **UP** **UNTIL** **YOU** **ARE** **100% SATISFIED** **OR** **YOUR** **MONEY** **IS** **REFUNDED** **NO** **QUESTIONS** **ASKED** **NO** **FEES** **PAID** **UP** **UNTIL** **YOU** **ARE** **100% SATISFIED** **OR** **YOUR** **MONEY** **IS** **REFUNDED**

Figure 1

[illegible]

药物治疗 (续)

控制精神行为症状的药物

抗精神病药：精神行为症状与认知功能受损相互影响。抗精神病药主要用于非药物治疗无效，或发生以下严重且紧急的情况时：重度抑郁发作伴或不伴自杀观念、妄想或有极度的恐惧、可能的精神病性

中效制剂 (半衰期6-20小时)：包括阿司

唑仑、阿普唑仑、氯氮草、劳拉西泮。此类药物很少诱发站不稳和白天过度困倦，但较易产生积蓄。

- 短效制剂 (半衰期<6小时)：包括三唑仑、咪达唑仑等。

阿尔茨海默

神经修复、营养及甘相类药物



关于药物的用量用法和注意事项，请参阅《MIMS中国药品手册·年刊》

神经保护、修复、营养及其相关药物

药物	用法用量	用药须知
1. 七叶皂素钠注射液 Aescin (Sodium aescinate)	10-20 mg/次，每日2次，加入100 ml静脉输注液中静滴。	• 主要不良反应为注射部位疼痛、静脉炎、瘙痒及皮疹。
2. 银杏叶提取物 Ginkgo biloba	口服剂型 20-40 mg/次，每日3次。 注射剂型 17.5 mg/次/日，深部肌肉注射；或35-70 mg/次，每日1-2次静脉滴注，最大剂量为67.5 mg/次，每日2次。	• 可能引起头痛、头晕、心悸，静脉输注可能引起静脉炎。 • 孕妇、婴幼儿禁用。 • 过敏体质者、心力衰竭、严重肾功能异常、凝血或血小板功能异常者、以及老年人、有出血倾向者慎用。

A 药物治疗 (续)

前庭抑制剂

- 倍他司汀: 是组胺 H_3 受体的强拮抗剂, 可选

12

长, 会抑制替代性机制的建立, 所以急性期, 尤其清除自由基保护作用, 可抑制细胞膜脂质过氧化反应, 具有扩张血

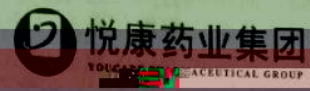
常用药物的用法用量

改善前庭神经系统的药物

药物	用法用量	用药注意
倍他司汀 Betahistine	<u>口服制剂</u> 6-12 mg/次，每日3次。 <u>注射剂</u> 20 mg/次，每日2-3次。	• 可能出现胃肠道不适、皮肤瘙痒。个别病例出

按药名的汉语拼音顺序排列

【警告/注意事项】有胃溃疡合并症、慢性肺炎的患者慎用。由于本药对症治疗，停止给药后，有再次发生的可能。



2m. 止血剂
Haemostatics

悦康通®
银杏叶提取物注射液

氨基己酸
Aminocaproic acid

【不良反应】注射部位疼痛、发冷、偶见发硬、瘙痒。全身不良反应偶见心衰加重、肺水肿、胸部发紧感、血压下降、脸面潮红、心悸、胃肠

【适应症】纤溶性出血，包括肺出血、颅内出血、上消化道出血、

【用法用量】与葡萄糖、明胶制剂混合后使用。

的高舒血管栓塞注射剂禁用

【适应症】急慢性脑功能不全及其后遗症、耳/眼/神经及神经障碍、周围循环障碍。

【服药与进食】±
【禁忌】弥漫性血管内凝血、有血栓形成倾向或性疾病史的患者禁用。

活动性动脉出血仍需

后的脑血管痉挛及随之引起的

水、葡萄糖注射液。500 ml 输液

血，术中如有

、鼻塞、射精障碍。静见低血压、心律失常。【与避孕药或雌激素血栓形成可能。同时

物简介

用30分钟静滴。在蛛网膜下腔出血术后早期开始应用，一般应用2周。【禁忌】出血患者、可能发生颅内出血者加术中出血的动脉瘤未

性休克，用药后出现过敏反应或其他严重不良反应须立即停药并及时救治。过敏体质、心衰、严重心脏疾患、肝或肾功能异常、凝血机制

痒、全身不适脉给药过快可【药物相互作用合用，可增

酸。可拮抗链激酶、尿激酶

分观察临床症状及CT，若发现颅内出血，应速停药并适当处置。使用

强监测。孕妇不建议用药。高钙血症、血癌、恶性肿瘤