

## فهرست مطالب

عنوان	صفحه	عنوان	صفحه
<b>فصل ۱: مطالعات تشخیص الکتریکی</b>		روش انجام پاسخ F	۳۸
لوکالیزاسیون نوروپاتیک	۱	برآورد F	۴۰
لوکالیزاسیون میوپاتیک	۲	رفلکس H	۴۲
لوکالیزاسیون الحاق عصبی عضلانی	۳	رفلکس آکسونی	۴۶
ثبت	۴	<b>فصل ۴: رفلکس چشمک زدن</b>	
<b>فصل ۲: مطالعات پایه ای هدایت عصب</b>		مروری بر آناتومی	۴۹
مطالعات هدایت حرکتی	۷	روش انجام رفلکس Blink	۴۹
مطالعات هدایت حسی	۱۰	الگوهای اینورمالیتی رفلکس Blink	۵۱
ملاحظات خاص در مطالعات هدایت حسی	۱۳	<b>فصل ۶: تحریک مکرر عصب</b>	
ضایعات پروگزیمال به گانگلیون ریشه ...	۱۵	فیزیولوژی نرمال الحاق عصبی عضلانی	۵۵
اختلاف زمانی و حذف فاز نرمال	۱۶	فیزیولوژی مدل سازی در RNS	۵۶
مطالعات هدایت مختلط	۱۹	تست ورزش	۵۹
آنالیز CNAP	۲۰	RNS در آزمایشگاه EMG	۶۰
تحریک آگزیلاری و تکنیک تصادم	۲۰	تست ورزش در آزمایشگاه الکترومیوگرافی	۶۱
اصول تحریک	۲۱	عوامل تکنیکی در RNS	۶۲
استفاده از تحریک سوپراماکزیمال	۲۱	محاسبه افت و صعود	۶۵
پیدا کردن بهترین محل تحریک	۲۱	اختلالات دیگر که در RNS، افت نشان می دهند	۶۵
الگوی ضایعات نوروپاتیک	۲۲	<b>فصل ۶: عصب دهی غیر عادی</b>	
از دست دادن اکسون	۲۲	آناستوموز مارتین - گروبر	۶۶
دمیلناسیون	۲۶	مطالعه روتین هدایت اولنار	۶۶
بلوک هدایت	۲۷	• بلوک هدایت کاذب مچ دست و زیر آرنج	۶۶
میوپاتی	۳۲	• آناستوموز مارتین - گروبر پروگزیمال	۶۸
ضایعات الحاق عصبی عضلانی	۳۲	• ثبت از اولین بین استخوانی خلفی	۶۸
<b>فصل ۴: پاسخ های دیر رس یا تاخیری</b>		مطالعه حرکتی روتین مدین	۷۱
پاسخ F	۳۵	آناستوموز مارتین - گروبر و سندروم تونل کارپ	۷۲
		الکترومیوگرافی سوزنی و آناستوموز مارتین - گروبر	۷۴
		عصب پروئثال فرعی	۷۴

[illegible]

## فصل ۱۰: یافته های الکتروفیزیولوژیک در ضایعات مختلف

۱۴۳	یافته الکتروفیزیولوژیک متعاقب ضایعه عصب
۱۴۳	• روز اول پس از ضایعه
۱۴۳	• روز های ۱۴ تا ۲۱
۱۴۳	• عصب گیری مجدد
۱۴۴	الکترودیآگنوز در CTS
۱۴۶	الکترودیآگنوز در نوروپاتی محیطی
۱۴۶	• ویژگی های پاتوفیزیولوژیک نوروپاتی
۱۴۶	• ضایعات اکسونی
۱۴۷	• ضایعات غلاف میلین
۱۴۷	• ضایعات متابولیک
۱۴۷	• الکترومیوگرافی بالینی
۱۴۸	مطالعات هدایت عصب
۱۴۸	• ارزیابی الکترودیآگنوستیک در نوروپاتی مشکوک
۱۵۰	• تفسیر یافته ها
۱۵۰	الکترودیآگنوستیک ... مشکوک به رادیکولوپاتی
۱۵۳	ارزیابی بیمار مشکوک به میوپاتی
۱۵۵	ارزیابی اختلال الحاق عصبی عضلانی
۱۵۷	• نابهنجاری ها در تست تحریک مکرر عصب
۱۶۰	• خطاهای احتمالی در تست تحریک مکرر عصب
۱۶۱	• الکترومیوگرافی سوزنی استاندارد
۱۶۱	• الکترومیوگرافی Single-fiber
۱۶۲	بیماری میاستنی گراویس
۱۶۳	سندروم های میاستنیک مادر زادی
۱۶۴	سندروم میاستنیک لامبرت – ایتون
۱۶۵	بو تولیسم
۱۶۶	منابع