

· 疑难病家庭用药指南 ·

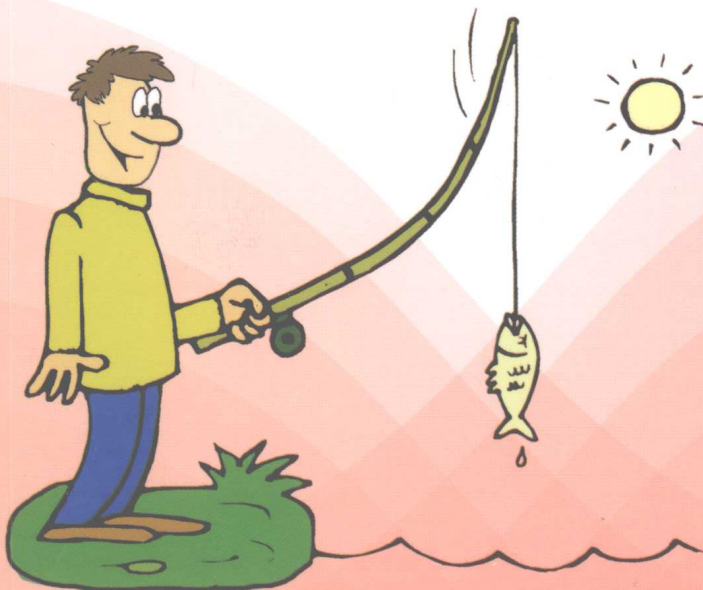
脑血管病



◎ 杨 玺 编著

合理用药

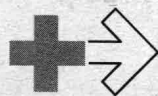
NaoXueGuanBing HeLi YongYao



用药宝典
家庭必备

科学技术文献出版社

疑难病家庭用药指南



脑血管病合理用药

● 杨 玺 编著

江苏工业学院图书馆
藏书章



科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

脑血管病合理用药/杨玺编著. -北京:科学技术文献出版社,2008.6
(疑难病家庭用药指南)

ISBN 978-7-5023-6007-8

I. 脑… II. 杨… III. 脑血管疾病-用法 IV. R972

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 051969 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 薛士滨

责 任 编 辑 薛士滨

责 任 校 对 唐 炜

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京高迪印刷有限公司

版 (印) 次 2008 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 162 千

印 张 7

印 数 1~5000 册

定 价 12.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前 言

大脑是人体的中枢,是“司令部”。别看它仅仅有 1200~1500 克重,是体重的 2%,但它的耗氧量却占全身供氧量的 20%;每分钟需要动脉供血 800~1200 毫升,是全身血流量的 15%~20%;脑的耗糖量占全身供糖量的 25%。所以时时刻刻都要有充足的氧和充足的糖等营养供它消耗。

大脑担当着感觉外部世界、主持常规功能的运作和指导有目的行动的职责。司令部一旦缺氧,指挥就会失灵,当然下属部门也就乱了章法。如果脑血流量中断 5~7 秒,人就会丧失意识;中断 5~7 分钟,大脑就会受到严重的甚至是不可逆转的损伤。如果部分大脑供血停止,所管辖的功能活动就会突然瘫痪,也就是长久以来让人听了发怵的疾病——脑血管病。脑血管病是指脑血管病变(闭塞、破裂、畸形)造成脑循环异常而引起多种脑功能障碍的临床综合征。

脑血管病是威胁人类健康的常见病,无论儿童、青年或是中老年均可发病,它具有发病率高、死亡率高、致残率高、复发率高及并发症多的特点。如今在我国,脑血管病已成为我国第二大致死疾病和第一大致残疾病,我国是一个脑血管病大国。每 12 秒钟就有 1 位脑血管病新发病者,每 21 秒钟就有 1 人死于脑血管病。在我国,每年有近 200 万人发生脑血管病,而这当中每年又有 160 万人因此致残或成为植物人,幸存者中 3/4 有不同程度的劳动力丧失,重度致残者占 40%以上,脑血管病已经成了“自己痛苦、家庭拖



累、社会负担”的社会疾病。如果不采取有效的防治措施，到2020年我国脑血管病患者将比现在增加一倍。

在诸多脑血管病危险因素中，有些是可以人为控制的危险因素包括：高血压、吸烟、高胆固醇、肥胖、缺少体力活动和糖尿病等，只要认真对待就可能防患于未然。可见脑血管病不是“森林火灾”，是可以防控的。脑血管病是个急症，需要尽早到医院处理。在急性发病6小时内，如能得到及时、正确的治疗，如血管内溶栓，使闭塞的血管再通，可减少甚至不留后遗症。因此，救治脑血管病要与时间赛跑，记住：“失去时间，就是失去大脑！”

为了能满足广大读者渴望预防、保健和用药知识的需求，笔者精心编著了这本《脑血管病合理用药》一书，希望能够成为广大群众，尤其是脑血管病患者的益友。但在用药过程中一定要遵医嘱，若有问题随时向医生请教，不可盲目行事，以免引起不必要的麻烦，甚至带来一些不良后果。

本书的内容深入浅出、通俗易懂、防治结合、以防为主、重点突出。在写作方面力求集科学性、知识性、趣味性、实用性于一体。然而，由于笔者水平所限，缺点、错误在所难免，敬请读者不吝指正。

杨 奎



目 录

一、脑血管病的基本概念	1
(一) 大脑及脑血管的生理特征	1
1. 大脑有哪些自述	1
2. 大脑是人体的“总司令部”吗	2
3. 人的大脑像地球吗	4
4. 脑血管及脑供血有何特点	6
5. 脑动脉有哪些解剖特点	7
(二) 脑血管病的一般概念	8
6. 究竟什么是脑血管病	8
7. 脑血管病的发病和流行情况如何	9
8. 脑血管病有哪些信号	9
9. 脑血管病有哪“两门六族”	10
10. 脑血管病:缘何一病多名呢	11
11. 脑出血、脑梗死、脑栓塞各有什么不同	12
12. 脑梗死与脑栓塞有何不同	13
13. 何谓无症状性脑梗死	14
14. 有些脑梗死为何会无症状	14
二、脑血管病的防治原则	16



15. 应该如何预防脑血管病呢	16
16. 预防脑梗死从日常生活做起吗	17
17. 预防脑血管病有哪“六字诀”	18
18. 哪些措施可预防脑血管病	19
19. 预防脑血管病要把好哪“七道关”	20
20. 防脑血管病有哪“三戒”	21
21. 哪些药物可预防脑血管病	22
22. 诊治脑血管病有哪“三个要点”	23
23. 治疗脑血管病的有效方法有哪“四种”	26
24. 治疗脑血管病用药前有哪些须知	26
25. 治疗缺血性脑血管病的关键是什么	27
26. 怎样为缺血性脑血管病患者开放生命通道	28
27. 脑血管病后要关心哪三件事	30
28. 治疗脑血管病应药物与康复并举吗	32
三、治疗脑血管病要与时间赛跑	34
29. 救治脑血管病时间就是生命吗	34
30. 为何脑血管病治疗应莫错过“时间窗”呢	35
31. 为什么说救治脑血管病要与时间赛跑	36
32. 得了脑血管病应争分夺秒溶血栓吗	38
33. 为什么要像“救火”一样救治脑梗死	39
34. 脑梗死患者溶栓治疗的效果神奇吗	40
35. 脑梗死患者溶栓治疗有哪些须知	41
36. 脑出血的救治同时需要争分夺秒吗	42
四、脑血管病的药物治疗	43



(一)用于治疗脑血管病的药物	43
37. 治疗缺血性脑血管病的药物有哪些	43
38. 用于急性缺血性脑血管病静脉溶栓治疗的药物 有哪些	44
39. 常用的脱水剂有哪几种	45
40. 改善脑代谢的药物有哪些	46
41. 常用的扩张血管药物有哪些	47
(二)用于治疗脑血管病的中药	49
42. 脑血管病患者如何进行中医分期治疗	49
43. 常用于治疗脑血管病先兆的中药有哪些	49
44. 脑血管病急性发作时的中药抢救措施有哪些	50
45. 脑血管病患者如何进行中药分型治疗	51
46. 脑血管病患者常见的中成药有哪些	52
47. 治疗缺血性脑血管病的中药制剂有哪些	54
48. 常用于治疗脑血管病的单味中药	55
49. 华佗再造丸治疗脑血管病可“三兼顾”吗	56
五、脑血管病的合理用药	57
(一)脑血管病患者要正确用药	57
50. 防治脑血管病如何正确用药	57
51. 脑血管病患者需要终身服药吗	58
(二)治疗脑血管病的用药讲究	58
52. 为什么高血压性脑出血要慎用降压药	58
53. 急性脑血管病为什么不宜急于降压	59
54. 脑出血时用脱水剂原则有哪些	60





55. 甘露醇降颅压有何讲究呢	61
56. 脑血管病后为何要慎用血管扩张剂	63
(三)要警惕用药不当引发脑血管病	63
57. 诱发脑血管病的药物有哪些	63
58. 老年人如何谨防药物性脑血管病	65
59. 高血压患者用药不慎会导致脑血管病吗	66
60. 急降血压为何会导致脑血管病	67
61. 怎样防止抗凝药引起的脑出血	67
六、急性脑血管病药物治疗	69
62. 急性脑血管病常用些什么药	69
63. 急性缺血性脑血管病的药物治疗有哪些原则	69
64. 急性缺血性脑血管病如何溶栓治疗	72
65. 缺血性脑血管病患者如何用药	73
66. 急性出血性脑血管病如何进行药物治疗	74
67. 脑血管病急性期为何应慎用高渗糖呢	75
七、出血性脑血管病的药物治疗	77
68. 如何治疗重症脑出血	77
69. 为何治疗脑出血要及早降“两压”	78
70. 高血压脑出血能否使用硝酸甘油控制血压	79
71. 脑出血患者能否使用甘露醇	80
72. 高血压性脑出血能否使用止血药物	80
73. 脑出血患者不宜应用止血药的理由是什么	82
74. 蛛网膜下腔出血药物治疗的原则是什么	82
八、缺血性脑血管病的药物治疗	85

(一)脑梗死患者的合理药物治疗	85
75. 脑梗死能彻底治愈吗	85
76. 如何分阶段治疗缺血性脑血管病	86
77. 脑梗死急性期用哪些药物治疗	87
78. 脑梗死急性期如何应用溶血栓治疗	88
79. 脑梗死急性期如何应用改善脑血循环的药物	89
80. 脑梗死急性期如何应用脱水剂	89
81. 脑梗死急性期如何应用降纤治疗	90
82. 脑梗死急性期如何应用血液稀释疗法	91
83. 脑梗死急性期如何应用抗凝治疗	91
84. 脑梗死急性期如何应用抗血小板聚集治疗	92
85. 脑梗死急性期如何应用血管扩张剂治疗	93
86. 脑梗死急性期如何应用脑保护剂	94
87. 大面积脑梗死怎样进行药物治疗	94
88. 脑梗死患者为何要慎选降压药	95
89. 脑梗死急性期如何应用中医辨证治疗	96
90. 脑梗死患者如何应用中医分型治疗	98
91. 脑梗死患者如何应用中成药治疗	98
92. 脑梗死患者如何应用活血化瘀的中药制剂	99
(二)腔隙性脑梗死患者的合理药物治疗	99
93. 何谓腔隙性脑梗死	99
94. 腔隙性脑梗死是怎样发生的呢	101
95. 得了腔隙性脑梗死会出现哪些症状	101
96. 哪些检查可以明确腔隙性脑梗死	101



97. 如何预防腔隙性脑梗死	102
98. 腔隙性脑梗死需要治疗吗	102
(三) 短暂性脑缺血发作患者的合理药物治疗	103
99. 如何应用药物治疗短暂性脑缺血发作	103
100. 中医药如何治疗短暂性脑缺血发作	105
(四) 脑栓塞患者的合理药物治疗	106
101. 如何预防脑栓塞	106
102. 如何治疗脑栓塞	106
九、脑血管病预防性治疗的合理用药	107
(一) 脑血管病的三级预防	107
103. 什么是脑血管病的三级预防	107
104. 为何要强化脑血管病的三个层次预防构架	109
105. 何谓缺血性脑血管病的三级预防	110
106. 脑血管病一级预防的概念是什么	110
107. 脑血管病的一级预防最重要吗	111
108. 脑血管病重在二级预防吗	112
109. 脑血管病二级预防的内容是什么	112
110. 脑血管病二级预防的 ABCDE 防线是什么	113
111. 脑血管病二级预防的措施有哪些	114
112. 二级预防可挡住脑血管病“杀回马枪”吗	116
(二) 阿司匹林在脑血管病防治中的地位和作用	118
113. 阿司匹林在缺血性脑血管病预防过程中的作用 有哪些	118
114. 脑血管病患者服用阿司匹林最佳剂量是多少	119



115. 阿司匹林需要服用多长时间	119
116. 阿司匹林有消化道副作用,怎么预防	119
(三)降压治疗在脑血管病防治中的地位和作用	120
117. 高血压为什么会引发脑血管病	120
118. 血压的高低与脑血管病都有关系吗	120
119. 为什么无高血压的老年人也要防脑血管病	121
120. 为什么说保持血压平衡是预防脑血管病最重要 的手段之一	121
121. 预防脑血管病降压最有效吗	122
122. 为什么说降压平缓才能预防脑血管病	123
123. 单纯降压,为何难防脑血管病	123
124. 服着降压药仍要防脑血管病吗	125
125. 常用的降压药物有哪“六大金刚”	125
126. 脑血管病患者降压药物的使用原则有哪些	130
127. 各期脑血管病患者血压处理的原则有哪些	130
128. 选择降压药物有哪“九项原则”	132
129. 脑血管病患者怎样选择降压药物	133
130. 降压药物联合应用有哪些优点	136
131. 脑血管病后慢性期患者如何选择降压治疗	138
132. 脑血管病后患者的血压降至多少合适	139
133. 为什么脑血管病患者要长期规律平稳降压	140
134. 为什么脑血管病患者降压治疗应莫太急	140
135. 为何脑血管病患者服用降压药不能突然停药	142
(四)调脂治疗在脑血管病防治中的地位和作用	142



136. 血脂异常和脑血管病有何关系	142
137. 常用的调脂药有哪些	143
138. 目前常用的调脂药主要有哪两大“金刚”	145
139. 合理使用调脂药物的原则有哪些	147
140. 脑血管病伴血脂异常患者如何选择调脂药物	149
141. 服调脂药多久能达标	150
142. 他汀类药物可延缓和逆转动脉硬化吗	151
143. 调脂药可预防脑血管病后遗症和复发吗	152
(五)降糖治疗在脑血管病防治中的地位和作用	152
144. 糖尿病与脑血管病有何关系	152
145. 治疗糖尿病的药物有哪些	153
146. 2型糖尿病选用降糖药物有何讲究	156
147. 哪些糖尿病患者必须胰岛素治疗	157
148. 怎样降糖才能安全达标	158
149. 治疗糖尿病怎样才算达标	159
150. 糖尿病患者应预防脑血管病吗	159
151. 糖尿病性脑血管病有哪些预防措施	160
152. 糖尿病性脑血管病的防治原则是什么	160
153. 哪些药物可治疗糖尿病脑血管病	161
154. 糖尿病合并缺血性脑血管病如何进行药物治疗	162
155. 治疗糖尿病性脑血管病时应注意哪些问题	164
(六)防治动脉硬化在预防脑血管病的地位和作用	165
156. 怎样治疗脑动脉硬化	165
157. 治疗脑动脉硬化的药物有哪些	166

158. 哪些中草药可用于治疗脑动脉硬化症	167
(七)防治心脏病在预防脑血管病的地位和作用	168
159. 如何远离心源性脑血管病	168
160. 如何防治心脏病	169
161. 如何治疗各种类型的心房颤动	170
(八)输液在防治脑血管病的地位和作用	171
162. 定期输液防不了脑梗死	171
163. “定期输液预防再次脑梗死”说法有无科学依据.....	173
164. 输液预防脑梗死可能使病情加重吗	173
165. 靠输液防脑血管病可取吗	174
(九)脑血管病复发的预防	175
166. 患过脑血管病是否会复发	175
167. 如何预防脑血管病复发	177
168. 药物能预防脑血管病复发吗	179
十、脑血管病恢复期和后遗症的用药	181
(一)脑血管病恢复期的用药.....	181
169. 脑血管病恢复期如何用药	181
170. 脑血管病恢复期的用药有哪“四项原则”	183
171. 脑血管病康复期常用哪些药物	185
172. 脑血管病恢复期可用的中药有哪些	187
173. 脑血管病恢复用药存在“一短三乱”吗	187
174. 为何脑血管病恢复期患者在伏天也别停药	188
(二)脑血管病后遗症期的用药.....	189
175. 脑血管病后遗症能治愈吗	189



176. 哪些药物可以治疗脑血管病后遗症	189
177. 可用于治疗脑血管病后遗症的中成药有哪些	190
178. 脑血管病后血管性痴呆如何进行治疗	191
179. 脑血管病后抑郁症如何进行药物治疗	191
180. 脑血管病后如何防癫痫发作	192
十一、脑血管病防治中的种种误区	194
181. 对脑血管病认识的误区知多少	194
182. 脑血管病防治的误区知多少	198
183. 脑血管病患者的用药误区知多少	203
184. 脑血管病恢复期患者的用药误区知多少	205

一、脑血管病的基本概念

(一)大脑及脑血管的生理特征

1. 大脑有哪些自述

人生下来脑细胞的数量大约是 1000 亿,虽然随着年龄的增长,我的体积在长大,可是细胞的数量不会再增加了。到成年以后,每天还会有不少死亡,这是我数量上的萎缩。

我是一个沉重的工作者,主人没有我一刻都不能活,如果我发生了故障,主人就会遇到很多麻烦,举几个例子吧!主人不是因此而不能看东西,就是不能听声音、不能讲话。消失了他的味觉或嗅觉,皮肤的触感、痛感和对于温度的感觉也都可能消失,其他如记忆力、判断力等也都会大不如前,最明显的就是因运动障碍而引起半边脸及手脚的麻痹。总之,我是主人知觉、运动及精神人格的中心。

(1)我的身世与外貌。如果你看过我的外貌,一定会大为失望,因为我长得并不帅,个子比主人的小帽还小,面色灰白而且有很多皱纹,数不清的血管纠缠在我的身上,你从外面看到的我是两个半球形的大脑,表面具有皱纹和纹状沟,夹在两个半球中间的是对各呈圆形的间脑,两条明显的大沟,中心沟和外侧沟将大脑分割成几个区域。脑干是从大脑的底面向后下方延伸的柄状构造,



大脑底部算起,依序为中脑、桥脑、延脑三段,这样分是为了方便起见,其实他们没有明显的境界,延髓下面就联结脊髓,左右两个小脑半球则位于桥脑和延髓的背侧。

主人刚刚开始他的生命历程的时候,就是所谓的胚胎时期,我以一条中空管状(也叫做经管)的姿态出现。后来这条管子的后半部保留原来的管状构造,成为脊髓;前半部肥大发育成三个部分,就是大脑、脑干和小脑。当主人 20 岁时,我才发育成熟,这段期间的发育受了两个环境因素的影响,首先我受到主人狭窄的头颅空间所限制,因此我的外表(大脑皮质)形成很多皱纹,增加了我的表面积;其次是主人的姿势,一些在地上爬的动物大脑和脑干连在一直线上,但两脚直立的主人,脑干却在大脑的底面弯曲,且向后下方延伸,这样才能使我觉得安稳。

(2)我的需要。主人对我的保护很周到,我住的地方安全而舒服,总共有三重紧密、富有弹性的膜包围着我。第一层和第二层膜中间还充满液体,以便预防外来的打击或碰撞发生震荡,还有我最外面是一个“钢盔般”坚硬的头颅。

我的重量只是主人体重的 2%,却能消耗主人一天需要氧气的 1/5。尤其是在婴儿,我消耗的氧气量特别多,几乎高到他所消耗的一半。无论人们醒时、睡时或思考时,我所需要的氧气和糖分的变化不会太大;又因为我自己没有贮藏糖分,我需要主人不断供给糖分。这些氧、糖分是用血液搬运来的,如果血流停止 5 秒钟,我的主人会昏倒;再继续下去几分钟,我就会受到不可回复的损害了。

2. 大脑是人体的“总司令部”吗

现代解剖知识告诉我们,脑是神经系统的主要部分,是思想活动的基础,是人体的最高指挥中心——即司令部。

大脑是人体“最高司令部”,即“中央”;难怪医学上称脑为“中