



# 神 經 痘 學

吳 祥 凰 著  
湯 爾 和 校

中華民國二十一年三月初版  
中華民國二十二年八月再版

神經病學一冊

(一〇〇三九)

每冊定價大洋貳元  
1.80  
外埠酌加運費匯費

編著者  
校訂者

吳湯爾祥和鳳

版權所有必印

發行人

王上海

商務印書館各埠館

上海河雲河南五路

本書校對者吳葆瑞

# 序

神經疾病大都複雜錯綜，失之毫釐，往往謬以千里，但得其道則可若網在綱，有條不紊，此非著者一人之私言，早為世所定論矣。

時至今日，歷經諸國學者之研鑽，由晦而明，斯學固已迥非昔比。余治內科二十餘載，以性不畏難，故對此尤饒興趣，因於講學餘暇，輯成斯冊，計總論一篇，各論七章，凡卅萬言，對於分類各項，曾經相當斟酌，意在使初學之士於此難治之學，不惟絲毫不感艱澀，且能由知而好，以作接引之門而已。

本書所用作參考之資者，概如下列：

- (1) 內科全書神經病篇 朱其輝編。
- (2) 永井神經生理及病理。
- (3) 三浦神經病學。
- (4) 伊丹臨牀神經病學總論。
- (5) 入澤內科學。
- (6) 井上內科新書。
- (7) 馬塲集成內科學。
- (8) Howell: Text-book of Physiology.
- (9) Cecil: Text-book of Medicine.

- ( 10 ) Edwards: Principles and Practice of Medicine.
- ( 11 ) Osler: The Principles and Practice of Medicine.
- ( 12 ) Mering: Lehrbuch der inneren Medizin.
- ( 13 ) Struempell: Specielle Pathologie u. Therapie.
- ( 14 ) Garrison: History of Medicine.

# 神經病學目次

## 總 論

導言 .....	1
大腦及其機能之所在 .....	4
大腦半球內面 .....	5
大腦下面 .....	6
腦基底神經節或中心神經核 .....	7
運動傳導路及知覺傳導路 .....	10
I. 運動傳導路 .....	10
(1) 圓錐體行路 .....	10
(2) 圓錐體外運動行路 .....	11
(3) 小腦運動路 .....	13
II. 知覺傳導路 .....	14
知覺傳導路與小腦之關係 .....	16
大腦皮質病徵 .....	17
腦基底中心神經節之病徵 .....	19
小腦病徵 .....	21
腦幹病徵 .....	24

自律神經系 .....	26
脊髓 .....	32
反射機能 .....	34
I. 皮膚反射.....	34
II. 腱反射.....	36
III. 骨膜反射.....	38
睡眠之生理及病理 .....	39
脊髓病診斷上應知之要諦 .....	41
言語障礙 .....	46
I. 言語之精神生理 .....	46
II. 言語障礙 .....	46
A. 構音障礙 .....	46
(1) 構音形成之神經生理 .....	47
(2) 構音異常 .....	47
(3) 其餘構音障礙症 .....	48
B. 失語症 .....	48
I. 內言語成立之機制 .....	48
II. 言語領域 .....	50
III. 失語症之種類 .....	51
IV. 失語症之診查 .....	56
V. 失語症檢查之順序 .....	56
失行症 .....	57

---

失念症 .....	58
運動神經與肌肉之電氣興奮性 .....	59
腦脊髓液檢查法 .....	63
結論 .....	72
附錄 .....	73
病者檢查時應有之注意 .....	74

## 各 論

第一章 末梢神經病 .....	79
A. 神經炎 .....	79
鉛毒性神經炎 .....	81
酒精神經炎 .....	82
實扶的里性神經炎 .....	83
砒素神經炎 .....	85
物質代謝病時之多發性神經炎 .....	85
產褥時之神經炎 .....	85
特發性多發性神經炎 .....	85
腳氣 .....	87
B. 末梢神經之腫瘍 .....	89
C. 知覺神經病 .....	90
知覺脫失 .....	90

---

三叉神經知覺脫失 .....	92
神經痛 .....	93
三叉神經痛 .....	96
後頭神經痛 .....	98
頸膊神經痛 .....	98
肋間神經痛 .....	99
乳腺神經痛 .....	100
腰神經叢神經痛 .....	100
坐骨神經痛 .....	101
附 錄 .....	103
( 1 ) Achilles 氏腱痛 .....	103
( 2 ) 跖骨痛 .....	103
( 3 ) 跟骨痛 .....	103
尾閭骨痛 .....	103
頭痛 .....	104
關節神經痛 .....	105
視神經障礙 .....	105
聽覺障礙 .....	106
嗅覺障礙 .....	107
味覺障礙 .....	107
D. 運動神經病 .....	108
眼肌麻痺 .....	108

---

眼肌痙攣.....	110
三叉神經麻痺.....	110
三叉神經痙攣.....	111
面神經麻痺.....	112
面神經痙攣.....	116
迷走神經麻痺.....	117
迷走神經痙攣.....	118
舌下神經麻痺.....	118
舌下神經痙攣.....	119
項・頸・肩肌麻痺.....	119
項・頸・肩肌痙攣.....	121
上肢範圍內之麻痺.....	122
三角肌麻痺.....	122
二頭膊肌及上膊肌麻痺.....	123
橈骨神經麻痺.....	123
尺骨神經麻痺.....	124
正中神經麻痺.....	125
膊神經叢麻痺.....	126
膊與手之痙攣.....	127
書痙.....	127
橫隔膜神經麻痺.....	128
橫隔膜痙攣.....	129

背肌腹肌及肋間肌麻痺.....	131
背肌及腹肌痙攣.....	132
下肢範圍內之麻痺.....	131
坐骨神經麻痺.....	132
下肢之痙攣.....	133
拘攣症.....	133
跳躍痙攣.....	134
<b>第二章 脊髓病.....</b>	<b>135</b>
<b>A. 脊髓之系統性疾病.....</b>	<b>135</b>
脊髓癆.....	135
遺傳性失調症.....	142
遺傳性小腦失調症.....	144
肌萎縮性側索硬化症.....	144
痙攣性脊髓麻痺.....	147
梅毒性痙攣性脊髓麻痺.....	149
脊髓性進行性肌萎縮及進行性球麻痺.....	150
神經性進行性肌萎縮.....	152
進行性肌性肌萎縮.....	153
急性脊髓前角炎.....	156
<b>B. 脊髓之非系統性疾病.....</b>	<b>161</b>
脊髓癆.....	161
脊髓外傷.....	164

---

脊髓出血.....	167
由氣壓突降所發之脊髓病.....	168
壓迫性脊髓麻痺.....	168
急性及慢性脊髓炎.....	171
脊髓腫瘍.....	177
多發性腦脊髓硬化症.....	177
C. 脊髓膜之疾病.....	181
急性及慢性脊髓膜炎.....	181
肥大性頸髓硬膜炎.....	183
脊髓膜出血.....	184
脊膜髓腫瘍.....	185
脊髓梅毒及脊髓膜梅毒.....	185
脊椎破裂.....	188
D. 延髓疾病.....	188
進行性球麻痺.....	188
第三章 腦髓疾病.....	191
腦貧血.....	191
腦充血.....	192
腦出血.....	193
腦軟化症.....	202
腦腫瘍.....	204
動脈硬化性腦疾患.....	209

腦膿瘍.....	210
急性及慢性腦炎.....	212
腦性小兒麻痺.....	217
腦水腫.....	219
急性腦性失調症.....	220
梅年氏病.....	221
腦梅毒.....	222
進行性麻痺狂.....	226
皮質癲癇.....	229
<b>第四章 腦膜病.....</b>	<b>230</b>
軟腦膜出血.....	230
化膿性腦膜炎.....	231
結核性腦膜炎.....	233
漿液性軟腦膜炎.....	236
出血性內硬腦膜炎.....	236
竇血塞.....	237
<b>第五章 血管神經症.....</b>	<b>240</b>
偏頭痛.....	240
間歇性跛行.....	242
鞏皮症.....	243
急性限局性浮腫.....	244
肢端知覺異常症.....	245

---

雷瑙氏病	245
紅肢痛	246
進行性顏面半側萎縮	247
間歇性關節水腫	247
<b>第六章 錐體外系統病</b>	<b>249</b>
振顫麻痺	249
假性硬化及 Wilson 氏病	251
舞蹈病	252
慢性遺傳性舞蹈病	254
震掉	255
(附)顫掉	255
先天性肌緊張症	256
<b>第七章 精神神經症</b>	<b>258</b>
癲癇	258
真性癲癇	258
神經衰弱	262
躁鬱病	266

# 神 經 病 學

## 總 論

## 導 言

人之身體，稟自祖先，故由系統發生之見地言，應有種族發達史之存在，一似地殼之有地層；苟由胎生之見地言，則又應有個體發育史之存在，一似樹木之有年輪；理雖如此，而欲就人體以識發生學方面或胎生學方面之陳跡，則頗非易，然吾人苟就神經系觀察，自亦不難得其消息之一端。

脊髓根與交感神經節，乃係並列於脊柱兩側，與下等動物之斷節狀態，猶頗彷彿，故可謂為尚未失其原形，進而至於腦神經，雖亦不無陳迹可尋，然已遠非脊髓可比，若更論及大腦小腦，則非深究其形態與機能，固難確定其歷史之淺深，如新舊蒼球體，小腦虫樣體半球之類皆是也。

上所述者，雖係單就發生學上之關於形態者而言，然若轉而察其機能，自亦足辨新舊層之存在，即如考慮，厥為精神機能中之新層，而感情則係其舊層。又觀動物之下級者，僅有攝食，防禦，生殖三種

機能，故此種神經系統機能，自可視作最先發達者，餘隨動物進化，逐漸成複雜，斯時因有神經細胞神經纖維之劇增，故其外形，亦非常發達，若夫人類大腦，自屬莫之能比矣。

新舊層學說之應用，在臨床方面，亦頗重要，即如憂鬱症之高度精神憂鬱，雖屬易治，而深部的內發鬱憂，則難治，是蓋感情亦有多層關係所致。餘如意識，亦可別作普通意識與夫下意識二者，所謂下意識者，雖常潛在於醒覺時意識之闕下，而有時亦可顯露，如病中可盡情發揮之類。所謂精神分析云者，即窮究潛在下意識深層之個性，即所謂深入 Tiefenperson 者是也。

神經系統云者，係合腦脊髓神經與夫交感神經（自律神經）而言，前者分布於肌肉，五官，腺以及內臟之一部，掌知覺與運動，蓋與意識有所連絡；後者則以分布於內臟經營臟器機能為主，與意識蓋無所關係，然由組織之見地以觀，則兩者均成自神經纖維而均有神經膠質支持之，每一神經細胞並其神經纖維之合稱，則曰神經單位 Neuron，為不可分離之一物，不惟神經細胞所生之力，可以經由纖維以傳至末梢，即纖維末端所受刺戟，亦可由此以達細胞。為其傳導路者，蓋為極細之纖維，即所謂經神原纖維 Neurofibrillae，論其關係，與多數電線相集以成粗線相似，神經細胞相互間或中樞末梢間之得以連繫者賴此，又須知神經細胞同時復為纖維榮養中樞，故其相互連絡，設被離斷，則於末梢，可起變質。

神經單位 Neuron 云者，係神經細胞並其突起之總稱，突起有長短之別，長者為圓柱狀之軸索突起（Deiter 氏突起），數僅一個；短

者數多，爲樹枝狀之原漿突起。例如發自大腦前中心迴轉內三稜神經細胞（運動細胞）之圓柱狀突起，乃係交叉於延髓，更循脊髓側索以抵脊髓前角神經細胞左近，方成樹狀突起而止，是爲第一神經單位，而脊髓前角細胞，自亦具有一個長突起以及多數短突起，一如大腦之細胞，所不同者，即其長突起，乃分布於肌肉纖維即所謂末梢神經。神經單位，不特在解剖學上，爲一獨立單位，不可分離，即於機能方面，亦復如是。神經細胞，苟一旦破壞，其纖維即生變質。若論知覺性神經單位，雖不似運動神經之單簡，然就脊髓神經言之，凡來自皮膚之末梢神經，均先至脊髓神經節，然後更由此重發，循行脊髓後根以抵後角或 Clarke 氏柱或更遠至於延髓之 Goll 氏核與夫 Busdach 氏核，其後由此重發，乃可經歷延髓腦橋之蹄係，穿越內囊後部，以入後中心迴轉及顱頂迴轉。

神經細胞，本介在淋巴間隙，故其榮養，可由外膜滲入。細胞核之內容，爲一種粒狀物質，核內尚有小核，小核之內，復有二種相異物質，在中心者，可由酸性色素染色，周圍者，則爲鹼性色素染色，又神經細胞之內，尚有爲 Methylenblau 染色之 Nissl 體，或爲神經細胞之榮養物質，亦未可知，由種種病變，發生變化。此外，復有含色素之顆粒，究爲排泄物，抑爲榮養物，則迄未明瞭。所有微細纖維行經胞內者，蓋均經由各突起以至於末梢。Golgi 氏雖有短突起司榮養長突起司傳導之說，而據最近學說，則以二者均司傳導爲近理，其所差者，蓋不過短突起，係對神經細胞，司求心性傳導，而長突起則係向外司遠心性傳導而已。