

临床常见病用药丛书

第 2 版

神经内科 常见病用药

主编
肖波 崔丽英



人民卫生出版社

神经内科常见病用药

(第2版)

主 编 肖 波 崔丽英

图书在版编目 (CIP) 数据

神经内科常见病用药/肖波, 崔丽英主编. —2 版.

—北京: 人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-22171-9

I. ①神… II. ①肖… ②崔… III. ①神经系统疾病

—用药法—研究 IV. ①R741.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 036065 号

人卫智网 www.ipmph.com

医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 www.pmph.com

人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

神经内科常见病用药

第 2 版

主 编: 肖 波 崔丽英

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京盛通印刷股份有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/32 印张: 18.5

字 数: 336 千字

版 次: 2008 年 12 月第 1 版 2016 年 6 月第 2 版

2016 年 6 月第 2 版第 1 次印刷(总第 2 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-22171-9/R · 22172

定 价: 69.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

编委 (以编写章节为序)

- | | |
|-----|--------------------|
| 崔丽英 | 北京协和医院神经内科 |
| 刘明生 | 北京协和医院神经内科 |
| 蒲传强 | 中国人民解放军总医院神经内科 |
| 肖 波 | 中南大学湘雅医院神经内科 |
| 孟红梅 | 吉林大学白求恩第一医院神经内科 |
| 徐 运 | 南京大学医学院附属鼓楼医院神经内科 |
| 许予明 | 郑州大学第一附属医院神经内科 |
| 彭 斌 | 北京协和医院神经内科 |
| 冯加纯 | 吉林大学白求恩第一医院神经内科 |
| 谢 鹏 | 重庆医科大学附属第一医院神经内科 |
| 黄 文 | 第三军医大学新桥医院神经内科 |
| 楚 兰 | 贵州医科大学附属医院神经内科 |
| 王丽娟 | 广东省人民医院神经内科 |
| 李柱一 | 第四军医大学唐都医院神经内科 |
| 陈生弟 | 上海交通大学附属瑞金医院神经内科 |
| 陈 涛 | 昆明医科大学第一附属医院神经内科 |
| 张萌琦 | 中南大学湘雅医院神经内科 |
| 龙莉莉 | 中南大学湘雅医院神经内科 |
| 周 东 | 四川大学华西医院神经内科 |
| 宋毅军 | 天津医科大学总医院神经内科 |
| 王 群 | 首都医科大学附属北京天坛医院神经内科 |

- 罗本燕 浙江大学医学院第一附属医院神经内科
陆正齐 中山大学附属第三医院神经内科
陈海波 北京医院神经内科
江 泓 中南大学湘雅医院神经内科
张宝荣 浙江大学医学院第二附属医院神经内科
胡 波 华中科技大学同济医学院附属协和医院
神经内科
汪 凯 安徽医科大学第一附属医院神经内科
周盛年 山东大学齐鲁医院神经内科
秘书：张萌琦 中南大学湘雅医院神经内科

出版说明

“临床常见病用药丛书”是我社推出的一系列临床用药手册，由临床一线专家执笔，为满足内科、外科、妇产科、儿科、急诊科、感染科、精神科等各科临床实际工作的需要而编撰完成，以帮助临床医师快速选择相关疾病的合理有效治疗方案。

本系列丛书自 2004 年陆续推出第一版以来，受到了广大医务工作者的欢迎。为适应临床用药知识和指南的不断更新和发展，我们开始了第二轮的修订。

本系列丛书针对各科常见病、多发病在诊治中常用的治疗药物及选择原则、药物不良反应与注意事项做了充分、简洁的论述，内容丰富，文字精练；兼顾各科疾病治疗学的前沿发展，内容新颖、适用性强，是一线临床医师查房及门诊工作中不可多得的参考手册。

本次修订在保持权威、实用、前沿的特点外，采用小开本、牛皮封面、双色印刷，更便于临床医师随身携带、长期翻阅和快速浏览。不久的将来我们将以纸质书为蓝本，进行延伸开发，制作各专科“临床常见病用药”APP 数字产品，力争为临床医师打造一个常见病用药指导的综合服务平台。

临床常见病用药丛书

神经内科常见病用药	肖 波	崔丽英	
呼吸内科常见病用药	刘春涛	梁宗安	易 群
消化内科常见病用药	杨长青	许树长	陈锡美
精神科常见病用药	赵靖平		
妇产科常见病用药	徐丛剑		
感染科常见病用药	李兰娟		
儿科常见病用药	李廷玉		
心内科常见病用药	张 健	杨跃进	
急诊科常见病用药	陈玉国		

再版前言

《神经内科常见病用药》于2009年首次出版，对规范治疗神经系统疾病的药物使用起到了积极的推动作用。转眼7年过去了，神经病学领域相关理念、技术发展日新月异，用于治疗各类疾病的新药已陆续进入临床应用。基于此，为了提高《神经内科常见病用药》的指导性、实用性和先进性，确保临床医师在神经系统疾病的药物治疗等方面与国际接轨，亟待对本书加以更新与完善。

本书再版过程中，我们邀请了国内二十多位神经内科资深专家共同编著修订，他们在相关研究领域的学术造诣深厚，参考国内外最新研究进展，结合自己的临床实践经验及心得体会，详细介绍了神经内科疾病的最新治疗方法，旨在为本专业医生提供实用性强的临床常见病用药指导，具有较高的学术价值和实用价值。本书适合各级医院的神经内科医师、相关专业人员和医学院校的师生学习与参考。

由于编者的能力和学识所限，书中错漏之处在所难免，热切希望广大读者提出宝贵意见和建议，使之在进一步修订时日臻完善。

最后，对各位编委和相关参编人员的辛勤劳动和精诚合作表示最诚挚的谢意！

肖 波 崔丽英

2016年4月

目 录

第一章 周围神经病	1
第一节 三叉神经痛	1
第二节 特发性面神经麻痹	4
第三节 面肌痉挛	8
第四节 多发性神经病	11
第五节 急(慢)性炎症性脱髓鞘性多发性 神经病	17
第二章 脊髓疾病	25
第一节 脊髓炎	25
第二节 脊髓亚急性联合变性	33
第三章 脑血管疾病	40
第一节 短暂性脑缺血发作	40
第二节 动脉粥样硬化性血栓性脑梗死 ...	69
第三节 脑栓塞	104
第四节 腔隙性脑梗死	107
第五节 分水岭脑梗死	108
第六节 脑出血	111
第七节 蛛网膜下腔出血	122
第四章 中枢神经系统感染性疾病	133
第一节 病毒性脑炎	133
第二节 化脓性脑膜炎	140
第三节 结核性脑膜炎	169

第四节	真菌性脑膜炎	177
第五节	寄生虫感染	187
第六节	神经系统螺旋体感染	204
第七节	艾滋病的神经系统损害	214
第五章	中枢神经系统脱髓鞘疾病	221
第六章	运动障碍疾病	242
第一节	帕金森病	242
第二节	小舞蹈病	277
第三节	肝豆状核变性	287
第四节	其他运动障碍疾病	293
第七章	癫痫	307
第一节	全面性强直-阵挛发作	307
第二节	失神癫痫	328
第三节	部分性发作	331
第四节	青少年肌阵挛癫痫	339
第五节	伴中央-颞区棘波的儿童良性 癫痫	340
第六节	婴儿痉挛症	343
第七节	伴枕部爆发活动的儿童良性 癫痫	349
第八节	Lennox-Gastaut 综合征	350
第八章	头痛	355
第一节	偏头痛	355
第二节	丛集性头痛	379
第三节	紧张型头痛	391
第九章	神经系统变性疾病	401
第一节	运动神经元病	401

第二节	阿尔茨海默病	405
第十章	神经系统遗传性疾病	423
第一节	遗传性痉挛性截瘫	423
第二节	腓骨肌萎缩症	434
第十一章	神经肌肉接头和肌肉疾病	444
第一节	重症肌无力	444
第二节	周期性瘫痪	451
第三节	多发性肌炎	456
第四节	肌强直性肌病	460
第五节	线粒体肌病及线粒体脑肌病	467
第十二章	自主神经疾病	476
第一节	雷诺病	476
第二节	红斑性肢痛症	487
第十三章	神经系统疾病伴发的精神障碍 ...	497
第一节	抑郁	497
第二节	焦虑	514
第三节	睡眠障碍	520
主要参考文献		567
药名索引		570

第一章 周围神经病

第一节 三叉神经痛

三叉神经痛 (trigeminal neuralgia) 是一种三叉神经分布区内短暂而反复发作的剧痛, 又称原发性三叉神经痛, 病因尚不清楚。临床多见于 40 岁以上的中老年人, 女性较多。疼痛限于三叉神经感觉支配区内, 以第二、三支最多见, 大多为单侧。发作通常无预兆, 开始和停止突然, 间歇期可完全正常。发作表现为电击样、针刺样、刀割样或撕裂样的剧烈疼痛, 为时短暂, 每次数秒至 1~2 分钟, 疼痛以面颊、上下颌及舌部最为明显; 口角、鼻翼、舌部等部位为敏感区, 轻触即可诱发疼痛, 称为扳机点。发作可呈周期性, 持续数周、数月或更长, 缓解期亦可数日至数年不等。病程愈长, 发作愈频繁严重, 很少自愈。神经系统检查一般无阳性体征。需与继发性三叉神经痛、牙痛、舌咽神经痛、蝶腭神经痛、颞下颌紊乱病等鉴别。

【相关药物】

1. 卡马西平 (Carbamazepine, 酰胺咪嗪,

得理多)

药理作用表现为抗癫痫、抗神经性疼痛等。作用机制可能为抑制过度兴奋的神经元高频放电、抑制 T 型钙通道。

2. 奥卡西平 (Oxcarbazepine, OXC, Trileptal, 曲莱)

本药对大脑皮质运动有高选择性抑制作用,其作用可能在于阻断神经细胞的电压依赖性钠通道,从而稳定过度兴奋的神经细胞膜,抑制神经元重复放电,减少神经冲动的突触传递。

【选择原则】

卡马西平和奥卡西平均为一线治疗药物,建议首选卡马西平,如卡马西平无效或产生毒性反应,可以改用奥卡西平。如二者效果均不佳,可尝试二线药物如巴氯芬、加巴喷丁或拉莫三嗪。

【注意事项】

1. 卡马西平

片剂: 0.1g/片, 0.2g/片。

用法: 初始剂量 0.1g, 口服, 每日 2 次, 以后每日增加 0.1g, 至疼痛控制为止 (每日最大量不应超过 1g), 用有效剂量维持治疗 2~3 周后, 逐渐减量至最小有效剂量, 再服用数月。

不良反应及注意点:

(1) 常见不良反应有头晕、嗜睡、口干、恶心、消化不良、行走不稳等, 但多于数日后消

失。偶见粒细胞减少、中毒性肝炎等，需停药。

(2) 大剂量时可引起房室传导阻滞。

(3) 孕妇忌用。

2. 奥卡西平

片剂：0.3g/片，0.15g/片。

用法：初始剂量为每日 0.3g，分 2 次口服；如无效可加大剂量，每周增加 1 次剂量，直到控制疼痛。1 周最大增量不超过 0.6g，分 2~4 次口服。每日总量不超过 1.2g。

不良反应及注意点：

(1) 常见不良反应有轻度头晕、嗜睡、头痛、疲劳、共济失调、复视、眼震、记忆力损害、注意力损害、定向障碍，可有恶心、呕吐，部分可出现低钠血症。

(2) 本药与卡马西平可能存在交叉过敏，对本药过敏者、房室传导阻滞者禁用。

(3) 孕妇慎用，哺乳期妇女服药时应暂停哺乳。

(4) 用药前后及用药时应当监测血清钠浓度和肝功能。

【建议】

1. 可应用大剂量 B 族维生素以促进神经修复。

2. 药物治疗无效或有明显副作用、拒绝手术治疗或不适于手术治疗者，可用神经阻滞疗法或半月神经节射频热凝治疗。

3. 药物和神经阻滞等治疗无效者,可考虑手术治疗。如微血管减压术、三叉神经根切除术等。

(崔丽英 刘明生)

第二节 特发性面神经麻痹

特发性面神经麻痹或称贝尔麻痹 (Bell palsy), 是因茎乳孔内面神经非特异性炎症所致的周围性面神经麻痹。确切病因未明, 一般认为与自身免疫反应有关。任何年龄均可发病, 男性居多。通常急性起病, 表现为一侧面部表情肌瘫痪, 可见患侧额纹消失, 不能皱额及皱眉, 眼睑不能闭合或闭合不全, 试闭眼时, 瘫痪侧眼球向外上方转动, 露出白色的巩膜, 称 Bell 现象。患侧鼻唇沟变浅, 口角下垂, 露牙齿时口角歪向健侧, 因口轮匝肌瘫痪, 鼓气或吹口哨时患侧漏气, 因颊肌瘫痪, 食物滞留于患侧齿颊之间。面神经受损部位不同可有不同症状, 如鼓索神经受累, 可出现舌前 2/3 味觉损害和听觉过敏。膝状神经节受累时, 除有面神经麻痹、听觉过敏和舌前 2/3 味觉障碍外, 尚有患侧乳突部疼痛、耳廓和外耳道感觉减退, 外耳道或鼓膜出现疱疹, 称亨特综合征。该病的诊断主要依据临床病史和查体。详细的病史询问和仔细的体格检查是排除其他继发原因的主要方法, 除非存在不典型的情况, 否则辅助检查并非必要。应与吉兰-巴雷综

合征、中耳炎、迷路炎、乳突炎、颅后窝肿瘤等所致的周围性面神经麻痹鉴别。治疗原则是抗炎、抗病毒以及适当的功能康复，另外应注意患侧眼部保护，避免角膜损伤或感染。

【相关药物】

1. 地塞米松 (Dexamethasone, 氟美松)

为人工合成的长效糖皮质激素，其抗炎、抗过敏、免疫抑制作用显著，而水钠潴留作用和促进排钾作用很轻微。

2. 泼尼松 (Prednisone, 强的松, 去氢可的松)

本药为中效糖皮质激素，须在肝内将 11 位酮基还原为羟基，转化为泼尼松龙才有活性。

3. 阿昔洛韦 (Aciclovir, 无环鸟苷)

是目前治疗单纯疱疹病毒感染的首选药物，对正在细胞内复制的病毒有抑制其 DNA 合成的作用，对正常细胞几乎无影响。

【选择原则】

对于所有无禁忌证的 16 岁以上患者，急性期尽早口服使用糖皮质激素治疗，可以促进神经损伤的尽快恢复，改善预后。对于急性期的患者，可以根据情况尽早联合使用抗病毒药物和糖皮质激素，可能会有获益，特别是对于面肌无力严重或完全瘫痪者；但不建议单用抗病毒药物治疗。

【注意事项】

1. 地塞米松

地塞米松磷酸钠注射液：0.5ml：2.5mg，
1ml：5mg，5ml：25mg。

用法：每次 10～15mg，静脉滴注，每日 1
2 次，连用 7～10 日逐渐减量。

不良反应及注意点：

(1) 患者可出现欣快感、激动、不安、谵妄等精神症状，也可表现为抑制。可引起继发性糖尿病和类库欣综合征症状，并发感染、胃肠道刺激等。

(2) 禁忌证：对肾上腺皮质激素类药物过敏者、有严重的精神病史、癫痫、角膜溃疡、活动性胃十二指肠溃疡、新近胃肠吻合术后、肾上腺皮质功能亢进、较严重骨质疏松、严重糖尿病、严重高血压及未能控制的病毒、细菌、真菌感染者禁用。

(3) 慎用：心脏病或急性心力衰竭、精神不稳定和有精神病倾向者、高脂血症、糖尿病、高血压、青光眼、骨质疏松、肾功能损害或结石、胃炎或食管炎、儿童、孕妇及哺乳期妇女慎用。

(4) 注意药物相互作用：如糖皮质激素与噻嗪类利尿剂或两性霉素 B 均能促使排钾，合用时注意补钾。

2. 泼尼松

片剂：5mg/片。

用法：30～60mg/d，连用 5 日，之后于 5 日内逐步减量至停用。