

中 国 家 庭 自 诊 自 疗 自 养

缺血性脑血管病 防治疗法 210



中国 80 余位医学专家全力撰写 · 全国 260 余家甲等医院联合推荐 · 面对医疗改革政策百姓急

内蒙古科学技术出版社

中国家庭自诊自疗自养

缺血性脑血管病防治疗法 210

孙明岩 苏 燕 姜佩倚
编 著

内蒙古科学技术出版社

《中国家庭自诊自疗自养》编委会

主任：李繁春 李治罡

编 委：孙明岩 苏 燕 姜佩华

中国家庭自诊自疗自养
缺血性脑血管病防治疗法 210

编 著：孙明岩 苏 燕 姜佩华

出版发行/内蒙古科学技术出版社

地 址/赤峰市红山区哈达街南一段 4 号

电 话/ (0476) 8224848 8231924

邮 编/024000

责任编辑/巴 图

封面设计/刘 宇

印 刷/喀左县印刷厂

开 本/850×1168 1/32

印 张/7.625

字 数/178 千

印 数/1—5 000 册

版 次/1999 年 1 月第 1 版

印 次/1999 年 1 月第 1 版

ISBN 7-5380-0655-9/R·126 定价：12.80 元

目 录

1. 什么是脑血管病？什么是缺血性脑血管病？ (1)
2. 脑血管病怎样分类？ (1)
3. 何为中风？如何分类？ (2)
4. 中风之前脑子怎样管理全身？ (4)
5. 正常的脑功能怎样由脑血液循环来维持？ (6)
6. 脑可分为几部分？大脑各部有何功能？ (10)
7. 脑供血有哪些主要血管？有何特点？ (11)
8. 脑的血液供应怎样通过神经和体液调节？ (13)
9. 缺血性中风是怎样发生的？ (15)
10. 侧支循环和盗血现象是怎样发生的？ (16)
11. 缺氧缺血对脑有何影响？ (17)
12. 小脑各部有何机能？ (18)
13. 何谓脑干？如何确定脑干病变？脑干有哪些重要神经核？ (18)
14. 脑血管病怎样定位诊断？ (19)
15. 脑血管病的一般临床检查有哪些？ (20)
16. 急性脑血管病应做哪些血液检查？ (23)
17. 脑脊液检查对急性脑血管病有何意义？ (24)
18. 脑电图对诊断脑血管病有何意义？ (25)
19. 脑超声检查对诊断脑血管病有意义？ (26)
20. 什么是脑梗塞？ (27)
21. 脑梗塞发生的原因有哪些？ (27)
22. 脑梗塞发生后有哪些病理变化？ (31)
23. 典型的各类局部性脑梗塞包括哪些？ (33)

24. 什么是动脉硬化性脑梗塞?	(37)
25. 动脉硬化性脑梗塞是怎样发生的?	(37)
26. 关于动脉硬化性脑梗塞的发生有哪些学说?	(39)
27. 颈内动脉系统梗塞有何临床表现?	(40)
28. 椎一基底动脉梗塞有何临床表现?	(41)
29. 动脉硬化性脑梗塞有哪些诊断要点?	(42)
30. 动脉硬化性脑梗塞应与哪些疾病相鉴别?	(43)
31. 动脉硬化性脑梗塞实验室检查有何特点?	(45)
32. 脑血栓形成是怎么回事?	(45)
33. 脑血栓的病因有哪些?	(46)
34. 脑血栓形成诊断要点有哪些?	(47)
35. 脑血栓形成的治疗要点有哪些?	(48)
36. 脑血栓为什么在夜间发病的多?	(49)
37. 颈内动脉血栓形成有何临床表现?	(49)
38. 大脑中动脉血栓形成有何临床表现?	(49)
39. 大脑前动脉血栓形成有何临床表现?	(50)
40. 大脑后动脉血栓形成有何临床表现?	(50)
41. 基底动脉血栓形成有何临床表现?	(52)
42. 脑血栓形成临床表现有何特征?	(53)
43. 诊断脑血栓形成常做哪些检查?	(54)
44. 脑血栓与出血性脑梗塞有什么不同?	(56)
45. 多发性脑梗塞是指多次复发的脑梗塞吗?	(57)
46. 脑梗塞、脑软化与脑血栓形成是一回事吗?	(57)
47. 脑 CT 发现脑梗塞, 为什么病人当时没有神经系统症状?	(58)
48. 多普勒超声对脑血栓的诊断有什么帮助?	(59)
49. 脑血流图、脑电图对脑血栓的诊断有多大帮助?	
	(59)

50. 为什么有些脑血栓病人脑 CT 检查阴性?	(61)
51. 脑血栓应做哪些血液生化检查?	(62)
52. 什么是脑静脉及静脉窦血栓形成?	(62)
53. 海绵窦, 上矢状窦血栓形成有何诊断要点? ...	(63)
54. 横窦——乙状窦血栓形成、大脑皮质静脉血栓 形成有何诊断要点?	(64)
55. 静脉血栓形成治疗要点有哪些?	(65)
56. 脑动脉闭塞综合症是怎么回事?	(66)
57. 脑动脉盗血综合症有哪些分类?	(67)
58. 腔隙性脑梗塞是怎么回事?	(68)
59. 腔隙性脑梗塞是怎样发生的?	(69)
60. 怎样诊断腔隙性脑梗塞? 应与哪些疾病鉴别?	(70)
61. 腔隙性脑梗塞有哪些临床表现?	(71)
62. 腔隙性脑梗塞的临床检查有何特征?	(72)
63. 腔隙性脑梗塞有哪些诊断和治疗要点?	(73)
64. 什么是“脑分水岭梗塞”?	(74)
65. 脑分水岭梗塞是如何发生的?	(75)
66. 脑分水岭梗塞有何临床表现? 怎样防治?	(76)
67. 什么是小脑梗塞? 有何临床特征?	(77)
68. 什么是多发性脑梗塞? 有何临床特征?	(77)
69. 什么是出血性脑梗塞?	(78)
70. 出血性脑梗塞是如何发生的?	(79)
71. 怎样诊断出血性梗塞?	(80)
72. 出血性脑梗塞的治疗应注意什么?	(81)
73. 青壮年也能患脑梗塞吗?	(81)
74. 青壮年脑梗塞是怎样发生的?	(82)
75. 什么是脑栓塞?	(83)

76. 心源性脑栓塞是如何发生的?	(84)
77. 非心源性脑栓塞是如何发生的?	(85)
78. 脑栓塞有哪些临床表现?	(86)
79. 脑栓塞临床症状有何特点?	(87)
80. 脑栓塞怎样与其它疾病相鉴别?	(88)
81. 诊断脑栓塞时常做哪些辅助检查?	(88)
82. 为什么骨折能引起脑栓塞?	(90)
83. 脑栓塞与脑血管痉挛有何关系?	(90)
84. 什么是短暂性脑缺血发作?	(91)
85. 短暂性脑缺血发作是怎样发生的?	(92)
86. 椎一基底动脉系流短暂性脑缺血有哪些临床表现?	(93)
87. 颈内动脉系统短暂性脑缺血有哪些临床表现?	(94)
88. 怎样诊断短暂性脑缺血发作? 应与哪些疾病鉴别?	(95)
89. 什么是“小中风”?	(95)
90. 老年人反复发作的脑缺血多由何种原因引起?	(96)
91. 脑血管痉挛是怎么回事?	(97)
92. 脑血管痉挛是如何发生的?	(97)
93. 脑血管痉挛有哪些临床症状?	(98)
94. 颈动脉硬化症有何临床表现?	(99)
95. 怎样诊断颈动脉硬化症?	(100)
96. 颈椎病能引起脑缺血吗?	(101)
97. 颈椎源性脑缺血有哪些临床表现? 如何诊断?	(101)
98. 什么是“烟雾病”? 有何临床表现?	(102)

-
99. 颤动脉炎引起脑缺血有何临床表现？怎样治疗？ (103)
100. 多发性大动脉炎引起脑缺血有何临床表现？
 怎样治疗？ (104)
101. 脑动脉硬化症是怎么回事？ (105)
102. 哪些因素可引起脑动脉硬化？ (105)
103. 脑动脉硬化病人的动脉和脑有哪些改变？ (106)
104. 脑动脉硬化有哪些症状和临床特征？ (106)
105. 脑动脉硬化病人应做哪些临床检查？ (107)
106. 脑中风病人如何科学用药？ (108)
107. 哪些因素能影响脑中风治疗药物的作用？ (109)
108. 脑中风病人如何合理用药？ (110)
109. 脑中风病人的用药途径和时间应注意什么？
 (111)
110. 脑梗塞的一般性治疗有哪些？ (112)
111. 脑梗塞何时应用扩血管药物？ (113)
112. 血液稀释疗法对已形成的血栓有作用吗？ (114)
113. 血栓可以被药物溶解吗？ (114)
114. 体外反搏与高压氧舱治疗脑梗塞有意义吗？
 (115)
115. 动脉硬化性脑梗塞临床怎样治疗？ (116)
116. 血管扩张剂及血栓溶解疗法应用时要注意哪些？
 (118)
117. 阿斯匹林为什么能防治脑梗塞？ (119)
118. 抗凝治疗与溶栓治疗在什么情况下应用？ (120)
119. 具有降血脂作用的常用中西药物有哪些？ (121)
120. 防治脑动脉硬化的常用药物有哪些？ (122)
121. 维生素类药物能防治高血脂吗？ (123)

-
- 122. 盗血综合症治疗要点有哪些? (124)
 - 123. 腔隙性脑梗塞的临床治疗原则有哪些? (125)
 - 124. 腔隙性脑梗塞传统的治疗方法有哪些? (126)
 - 125. 新型抗凝剂怎样用于脑梗塞的治疗? (128)
 - 126. 介入疗法怎样应用于脑梗塞的治疗? (129)
 - 127. 脑血管痉挛有哪些治疗要点? (130)
 - 128. 脑栓塞的西医治疗包括哪些? (132)
 - 129. 脑栓塞的治疗原则是什么? (133)
 - 130. 抗凝治疗对于防治短暂性脑缺血发作有何意义?
..... (135)
 - 131. 抗血小板治疗对防治短暂性脑缺血发作有何意义?
..... (136)
 - 132. 短暂性脑缺血的防治要点有哪些? (138)
 - 133. 短暂性脑缺血发作需要手术治疗吗? (139)
 - 134. 祖国医学对中风的发生有何认识? (140)
 - 135. 动脉硬化性脑梗塞中医怎样辩证施治? (141)
 - 136. 治疗动脉硬化性脑梗塞有哪些成药验方? ... (143)
 - 137. 颈内动脉系统动脉硬化性脑梗塞中医如何辩证
施治? (144)
 - 138. 椎一基底动脉系统脑梗塞中医如何辩证施治?
..... (145)
 - 139. 腔隙性脑梗塞中医怎样辩证? (146)
 - 140. 治疗腔隙性脑梗塞有哪些成药验方? (148)
 - 141. 脑栓塞中医如何辩证治疗? (149)
 - 142. 脑栓塞可应用哪种中成药及中药针剂治疗?
..... (150)
 - 143. 你知道防治中风的古代名方药酒有哪些? ... (151)
 - 144. 针灸疗法怎样治疗缺血性中风? (163)

-
- 145. 头针疗法怎样治疗缺血性中风? (165)
 - 146. 耳针、眼针、口针怎样治疗脑缺血性中风?
..... (166)
 - 147. 针灸怎样治疗动脉硬化性脑梗塞? (167)
 - 148. 电针疗法怎样治疗脑缺血性中风? (167)
 - 149. 灸法怎样治疗缺血性中风? (168)
 - 150. 按摩对防治脑中风有何作用? (168)
 - 151. 防治中风常用的按摩手法有哪些? (169)
 - 152. 为中风病人按摩应注意哪些? (170)
 - 153. 哪些自我按摩可以防治中风? (171)
 - 154. 中风病人家庭按摩可以采用什么手法? (171)
 - 155. 捏筋拍打法怎样治疗缺血性中风? (172)
 - 156. 推拿疗法怎样治疗缺血性中风? (173)
 - 157. 外气疗法怎样治疗缺血性中风? (173)
 - 158. 磁疗法怎样治疗缺血性中风? (174)
 - 159. 熏蒸疗法怎样治疗缺血性中风? (174)
 - 160. 取嚏疗法怎样治疗缺血性中风? (175)
 - 161. 贴敷疗法怎样治疗缺血性中风? (176)
 - 162. 治疗中风的常用外贴中药有哪些? (177)
 - 163. 注射疗法怎样治疗缺血性中风? (178)
 - 164. 耳穴按摩法怎样治疗中风? (179)
 - 165. 中老年自我保健十法怎样防治中风? (180)
 - 166. 中风病人的营养摄入有何要求? (184)
 - 167. 食物疗法怎样治疗缺血性中风? (185)
 - 168. 脑中风病人的饮食应注意些什么? (186)
 - 169. 脑动脉硬化病人饮食应注意什么? (187)
 - 170. 防治脑中风的食品有哪些? (187)
 - 171. 你知道几种防治脑中风的药用食品吗? (189)

-
- 172. 饮茶对防治脑中风有好处吗? (189)
 - 173. 吸烟和饮酒对脑血栓有什么影响? (189)
 - 174. 吸烟对中风病的发生有何影响? (191)
 - 175. 生气动怒对中风病的发生有何影响? (191)
 - 176. 高血压、高血脂症与中风有何关系? (192)
 - 177. 糖尿病与中风有何关系? (193)
 - 178. 心脏病会引起脑中风吗? (193)
 - 179. 动脉硬化性脑梗塞的预防如何? (194)
 - 180. 脑血栓后遗症还能治好吗? (194)
 - 181. 应如何防止脑血栓的复发? (195)
 - 182. 脑栓塞时, 怎样做肢体的功能锻炼? (196)
 - 183. 脑栓塞恢复期应注意些什么? (197)
 - 184. 脑栓塞为什么容易再次发病? 如何预防? (197)
 - 185. 中老年人怎样预防脑中风? (198)
 - 186. 预防脑中风是否应从幼儿做起? (199)
 - 187. 保健十六要诀怎样防治中风? (199)
 - 188. 运动锻炼对防治脑中风有什么作用? (203)
 - 189. 功能锻炼对中风偏瘫有治疗作用吗? (204)
 - 190. 脑中风偏瘫病人怎样进行功能锻炼? (205)
 - 191. 怎样根据中风病人的病情分别采用被动运动
和主动运动练习? (205)
 - 192. 气功怎样防治中风? (206)
 - 193. 偏瘫病人的床上医疗体操如何操作? (207)
 - 194. 偏瘫病人如何利用桌边, 椅上进行自我体操
保健疗法? (208)
 - 195. 偏瘫病人的恢复分几期? (210)
 - 196. 中风偏瘫的护理应注意哪些? (211)
 - 197. 为什么中风偏瘫的病人容易发生褥疮? (212)

1. 什么是脑血管病？什么是缺血性脑血管病？

脑血管疾病是各种不同病因引起的脑部血管性疾病的总称。临床表现为头痛、头晕、偏瘫、偏身感觉障碍、偏盲、失语等症状。在各种病因中以高血压、脑动脉硬化居多。发病年龄大多在 45 岁以上。

缺血性脑血管病系指脑动脉血管痉挛、受压、血栓形成或栓子脱落随血液循环进入脑动脉而使颅内外动脉管腔狭窄或闭塞，导致其供血区脑局部缺血、缺氧、梗塞，引起局限性神经功能障碍的疾病，严重则可出现全脑症状。它包括短暂性脑缺血发作（TIA）、脑血栓、脑栓塞、腔隙性脑梗塞等脑血管病。缺血性脑血管病约占脑血管病的 60%~70%。

2. 脑血管疾病怎样分类？

(一) 急性脑血管疾病

1. 出血性：

脑出血

(1) 高血压动脉硬化性脑出血：①基底节区出血；②脑叶出血；③脑干出血；④小脑出血；⑤脑室出血。

(2) 外伤性脑出血

(3) 梗塞后脑出血

(4) 血液病引起的脑出血

(5) 脑血管畸形或动脉瘤引起的脑出血

蛛网膜下腔出血

(1) 动脉瘤破裂

(2) 脑动脉硬化

(3) 脑血管畸形

(4) 头颅外伤

(5) 其它

2. 缺血性

短暂性脑缺血发作

(1) 颈动脉系统

(2) 椎-基底动脉系统

脑血栓

(1) 动脉粥样硬化引起：①颈内动脉血栓；②大脑中动脉血栓；③大脑前动脉血栓；④基底动脉血栓；⑤大脑后动脉血栓；⑥小脑后下动脉血栓；⑦其它。

(2) 动脉炎

(3) 血液病

(4) 药物

(5) 其它

脑栓塞

(1) 心源性

(2) 动脉源性

(3) 其它

高血压性脑病

(二) 慢性脑血管疾病

1. 脑动脉硬化症

2. 脑血管病性痴呆

3. 脑动脉盗血综合症

4. 其它

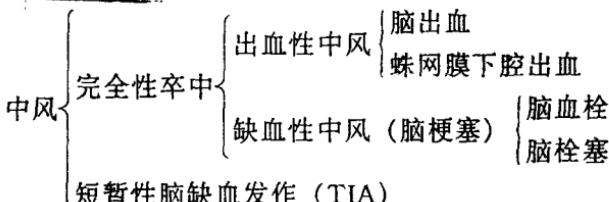
3. 何谓中风？如何分类？

中风即脑血管意外之别称，是一种急性脑血管病。中风在古时候认为中了邪风、邪气，故亦称为“中风”，也有称为“中气”。又因中风后半身偏瘫，故又称偏枯。日本人将中风称

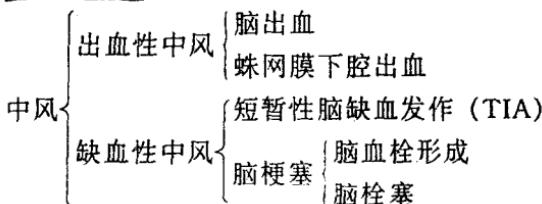
为“脑卒中”，“卒”是突然、遽然、暴发之意，“中”为得中、得到，“脑卒中”就是脑子突然地得到了重病、处于意识丧失、手足瘫痪的意思。中风的英文为 Apoplexia，指的是除呼吸、心跳以外，突然丧失全身感觉和运动能力。英国用 Stroke 来表示脑中风和脑卒中，以与心脑病急性发作 (heart attack) 和急死相区别。由于中风经常发生偏瘫，半身不遂，因此中风也俗称为半身不遂 (hemi plegia)。中风其共同特点为：突然发生的意识障碍和运动感觉麻痹，但中风其意识障碍、感觉运动麻痹程度有很大的不同，表现也很不相同，所以下面谈谈中风的类别。

中风按其发病的临床过程，有完全性脑卒中，短暂脑缺血发作 (TIA)。按其中风的原因，又可以分为出血性中风和缺血性中风两大类。出血性中风包括脑出血和蛛网膜下腔出血，缺血性中风亦称脑梗塞，包括脑血栓和脑栓塞，脑栓塞系指其他部位的病变发生栓子，栓子脱落阻塞脑血管，可用下面树枝式表示之：

按临床过程分：



按发病原因分：



西医亦采用中风这一病名，又称急性脑血管病、脑血管意外、脑卒中。它包括脑出血、蛛网膜下腔出血、脑梗塞（脑血栓和脑栓塞）、短暂性脑缺血发作（TIA、俗称小中风）。因此，中风、脑卒中、脑血管意外三者实际上是一回事。

4. 中风之前脑子怎样管理全身？

大致来说，病人在中风之前，运动自如基本上没有异样感觉。这说明病人脑子能正常地管理好全身的一切活动。

脑子是主宰人体全部器官，全身活动的总指挥部。如思考问题，行走，讲话，饮食，呼吸，心跳，肠胃消化食物等工作均受自己脑子支配。而脑子有大脑、间脑、中脑、桥脑、延髓等组成。每一部位有其特有的功能，就是同一部位不同的区域，也有不同的分工。

如将头颅中心线作一纵切面，则可见脑子自上而下由大脑、间脑、中脑、桥脑、延髓构成（如图 1.1 所示），桥脑边上还有小脑。延髓是生命中枢所在，主管心跳、呼吸、血压等，一旦延髓损伤，人的心跳、呼吸、血压就受到干扰，可危及生命；小脑专管身体的平衡性，如果小脑受到损害，则头肢摇晃，手舞足蹈，走路不稳，坐不端正；桥脑主管面部和口的运动，如果桥脑损伤，则面部和口的运动受到障碍；间脑方面主管视觉和听觉，另一方面也是与大脑相互联络的

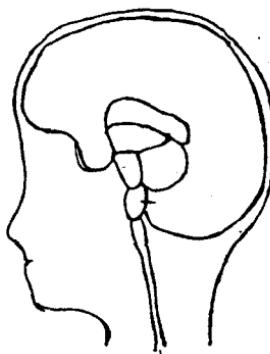


图 1.1 人脑正中纵切面构造

机构：大脑是最高级的“指挥机构”，从图 1. 2 和 1. 3 可见，大脑各个区域间有着很细的分工。图 1. 2 示有主管运动的区域，有主管感觉的区域，有主管视觉的区域和主管听觉的区域。图 1. 3 表示，即使在主管运动和感觉的区域中，还可作进一步的细分，有管头面部的、有管上肢和上半身的、有管下半身和下肢的运动和感觉，总之大脑的分工确实是十分细致。此外，大脑对以上活动和功能的支配是双侧交叉性的，即右侧大脑管左侧的运动和感觉，左侧大脑管右侧的运动和感觉，但左侧大脑还兼管说话。延髓以下，就是脊髓。它是人脑和躯体的传通信息的通道。如果这一通道受损伤，即使脑子是健全的，但其信息通路受阻，故躯体活动仍受到阻碍。截瘫病人就是因为脊髓损伤而引起的身部瘫痪。从上面可以看出人体脑组织对于全身的管理是全面周到的，分工极为细致的。正常情况下，人脑通过不同部位（如不同区域），很好地指挥和管理着全身的一切活动，使全身的活动得到很好的协调。病人

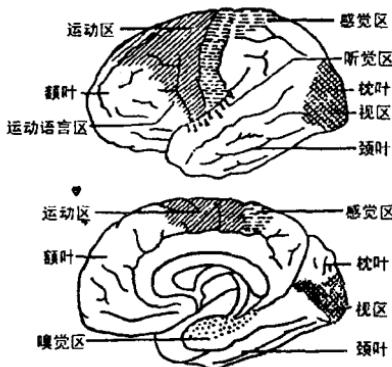
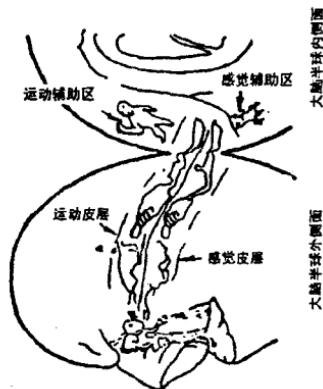


图 1.2 大脑功能的分区分工示意图

在中风之前，就是处于这种有条不紊的协调状态。但病人在中风发病以后，就会因发生部位的不同，而产生种种不同的症状。医生可以通过这些不同的症状，大致诊断出脑子的什么部位发生故障。



.3 人大脑半球内外侧面运动感觉分区功能示意图

5 正常的脑功能，怎样由脑血液循环来维持？

要使脑子始终处于清醒状态，就必需依赖正常的脑血液循环来保证。脑是人体内最活跃、最关键的器官，新陈代谢最为旺盛，耗氧量大。脑的重量男性平均 1,360 克，女性平均 1,250 克，仅占人体的 2~3%，而其耗氧量却占人体总耗氧量的 8%，故血液循环十分丰富；脑中的血管网有其特殊的结构。

从图 1.4 可以看出，血液离开心脏，进入主动脉弓。主动脉弓从左右分出两支供应上肢和头部的大动脉——左、右头臂动脉，再从左、右头臂动脉再分支出左、右颈总动脉和左、右椎动脉。这四根动脉是供应头部包括颅内和面部、头部的动