

中医辨证施治

神经系统疑难病

● 主编 王桂芹 汪志国

ZHONGYI BIANZHENG SHIZHI

SHENJING XITONG YINANBING



科学技术文献出版社

中医辨证施治

神经系统疑难病

主 编	王桂芹	汪志国	
副主编	石艳杰	王显中	
编 委	闵兴波	袁桂林	王吉茂
	董雨梅	王 波	王 静
	焦连秋	刘春华	周秀山
	张宝明	冯春喜	樊得胜
	徐国亮	赵国明	高起山

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中医辨证施治神经系统疑难病/王桂芹,汪志国主编. -北京:科学技术文献出版社,2007.2

ISBN 978-7-5023-5527-2

I. 中… II. ①王… ②汪… III. 神经系统疾病:疑难病-辨证论治 IV. R277.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 145935 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市海淀区西郊板井农林科学院农科大厦 A 座 8 层/100089
图书编辑部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)68514035(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 李 洁
责 任 编 辑 李 洁
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 北京正豪彩色印刷有限责任公司
版 (印) 次 2007 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 458 千
印 张 18.5
印 数 1~6000 册
定 价 28.00 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。

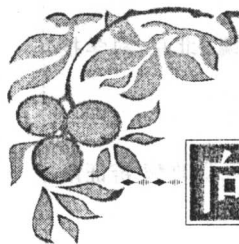
(京)新登字 130 号

内 容 简 介

随着老龄化社会的到来,各种神经系统疑难病的发病率越来越高,给个人、家庭带来的痛苦也越来越多。

本书介绍了多种神经系统疾病的中医认识、辨证施治及辅助治疗方法,内容全面,条目清晰,言简意明,组方精炼。参加本书编写的都是常年工作于第一线的医师,他们丰富的临床经验和理论知识赋予本书极强的实用性。本书适合临床医生、中医药爱好者、广大患者及家属阅读参考。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。



向 您 推 荐

||◆|||◆|| 医 学 书 ||◆|||◆||

中国名方全书	52.00
中国验方全书	58.00
中国外治妙方	45.00
中国秘方全书	26.00
中国奇方全书	45.00
中国古方新用	76.00
中华眼科方剂全书	78.00
中国肿瘤秘方全书	29.00
中国儿科秘方全书	39.00
中国传染病秘方全书	24.00

注:邮费按书款总价另加 20%



目 录

第一章 脑神经疾病·····	(1)
第一节 三叉神经痛·····	(1)
第二节 梅尼埃综合征 ·····	(13)
第三节 特发性面神经麻痹 ·····	(22)
第二章 脊神经疾病 ·····	(32)
第一节 急性脊髓炎 ·····	(32)
第二节 脊髓损伤 ·····	(44)
第三节 脊髓亚急性联合变性 ·····	(50)
第四节 急性炎症脱髓鞘性多发神经病 ·····	(55)
第五节 视神经脊髓炎 ·····	(64)
第六节 椎管内肿瘤 ·····	(71)
第七节 多发性神经根炎 ·····	(78)

第三章 脑血管疾病	(90)
第一节 短暂性脑缺血发作	(90)
第二节 脑梗死	(100)
第三节 脑出血	(114)
第四节 蛛网膜下腔出血	(126)
第五节 急性偏瘫	(135)
第六节 脊髓血管病	(142)
第七节 急性心源性脑缺血综合征	(147)
第八节 偏头痛	(155)
第九节 椎-基底动脉供血不足	(170)
第十节 肢端动脉痉挛症	(184)
第四章 锥体系统疾病	(192)
第一节 帕金森病	(192)
第二节 舞蹈病	(206)
第三节 多动症	(217)
第四节 抽动-秽语综合征	(222)
第五节 原发直立性低血压	(229)
第五章 神经元疾病	(236)
第一节 癫痫	(236)
第二节 运动神经元病	(245)
第三节 多发性神经病	(253)
第六章 神经系统先天性疾病	(260)

第一节 脑性瘫痪·····	(260)
第二节 脊髓小脑变性·····	(271)
第三节 先天性脑积水·····	(282)
第四节 苯丙酮尿症·····	(288)
第七章 肌肉疾病·····	(295)
第一节 重症肌无力·····	(295)
第二节 肌张力障碍·····	(304)
第三节 周期性瘫痪·····	(315)
第八章 神经症疾病·····	(323)
第一节 恐怖性神经症·····	(323)
第二节 狂躁抑郁症·····	(328)
第三节 癔病·····	(343)
第四节 神经官能症·····	(353)
第九章 更年期综合征·····	(357)
第一节 男性更年期综合征·····	(357)
第二节 女性更年期综合征·····	(363)
第十章 神经系统并发症·····	(369)
第一节 艾滋病所致中枢神经系统感染·····	(369)
第二节 神经梅毒·····	(379)
第四节 糖尿病神经病变·····	(393)
第五节 肺性脑病·····	(412)
第六节 肝性脑病·····	(419)

第七节	肾性脑病	(425)
第八节	睡眠障碍	(432)
第十一章	其他神经疾病	(454)
第一节	多发性硬化	(454)
第二节	老年期痴呆	(466)
第三节	神经性皮炎	(477)
第四节	自发性多汗症	(483)
第五节	臂丛神经痛	(492)
第六节	坐骨神经痛	(499)
第七节	发作性睡病	(511)
第八节	中枢神经系统功能衰竭	(515)
第九节	肝豆状核变性	(523)
第十节	脑腺垂体功能减退症	(533)
第十一节	颅内肿瘤	(540)
第十二节	化脓性脑膜炎	(548)
第十三节	结核性脑膜炎	(556)
第十四节	病毒性脑炎	(562)
第十五节	颅脑损伤后综合征	(576)

第一章 脑神经疾病

第一节 三叉神经痛

三叉神经痛是指面部三叉神经分布区内有反复发作的阵发性剧痛,又称痛性抽搐。本病 70%~80%病例多发生于 40 岁以上人群,女性略多于男性;多数为单侧性,仅有少数为双侧性。

三叉神经痛属于中医学“面痛”、“偏头痛”、“头风”、“齿槽风”等范畴。

一、病因病机

中医学认为本病的病位在头面部,多由头面部三阳经络受病所致。其病因病机较为复杂,概而言之有外感与内伤之别,同时又与风邪密切相关。

大凡外感致病,因高巅之上,惟风可达,风邪升发,易犯头面,风邪每与寒、火、痰兼夹合邪,以致风寒凝滞,或风火灼伤,或风痰

壅阻三阳经络而发为疼痛。内伤致病,每与肝胆郁热,胃热炽盛上炎,阴虚阳亢而化风等密切相关,进而风火攻冲头面,上扰清窍,而致疼痛;或由头面气血瘀滞,阻塞三阳经络,不通则痛,亦为内伤致病之因。

外邪致病,日久不愈,反复发作,常可循经入里,化热伤阴;而内伤致病亦多感受外邪,使病情加重,故内外合邪为患是本病发生的又一临床特点。

二、临床表现与诊断

1. 临床表现

(1)发作情况:疼痛发作前常无预兆,为骤然发生的闪电样、短暂而剧烈的疼痛。患者常描述为电灼样、针刺样、刀割样或撕裂样的剧烈疼痛。发作时患者常以手掌或毛巾紧按病侧面部或用力擦面部以期减轻疼痛。有的在发作时不断作咀嚼动作,严重者常伴有面部肌肉呈反射性抽搐,口角牵向一侧,又称“痛性抽搐”;有时伴有面部发红,皮肤温度增高,结膜充血,流泪,唾液分泌增多,鼻黏膜充血、流涕等症状;有的患者甚至在床上翻滚。每次发作可由数秒钟至1~2分钟后骤然停止。间歇期间一如常人,少数可仍有烧灼感,一般夜间发作间歇期亦较长,可数日发作1次。大多逐渐加重,疼痛发作次数渐频繁,甚至数分钟发作1次,以致终日不止。病程可呈周期性发作,每次发作期可持续数周至数月,缓解期可数年不定,但很少有自愈者。部分病例发作周期似与气候有关,春季及冬季较易发病。

(2)触发点及其诱发:在病侧三叉神经分布区某处,如上唇、下唇、鼻翼、口角、门齿、齿根、颊、舌等特别敏感,稍加触动即可引起

疼痛发作,这些敏感区临床习惯称为“触发点”。三叉神经第3支(下颌支)诱发疼痛发作多因下颌动作(如咀嚼、呵欠、说话等)及冷、热水刺激下齿处所致,而直接刺激皮肤触发点诱发疼痛发作者较少。诱发第2支(上颌支)疼痛发作则多因刺激皮肤触发点(上唇外1/3、鼻翼、上门齿、颊部及眼球内侧等处)所致,饮冷、热水、擤鼻涕、刷牙、洗脸、剃须等可诱发,严重者移动身体带动头部时亦可诱发。严重影响患者生活,即使在间歇期间,患者常不敢进食、大声说话及洗脸,惟恐引起发作。

(3)侧别及支别:三叉神经痛大多为一侧性,少数双侧疼痛者往往先在一侧,或一侧疼痛发作较对侧严重,经治疗一侧疼痛消失后,对侧发作随之加重。疼痛多由一侧上颌支或下颌支开始(由眼支起病者极少见)后逐渐扩散到两支,甚至三支均受累,累及三支者较少见。疼痛受累支别,以第3支最多见(约占60%),第2支次之(约占30%),第1支最少见。两支同时发病者以第2、3支合并疼痛者最常见(约占80%),少数可三支同时疼痛。第3支疼痛大多由下颌犬齿部开始,向上放射至耳深部或下颌关节处,少数可呈相反方向放射。大多均局限于第3支支配范围内。第2支疼痛多由鼻孔处开始,放射至眼眶内缘或外缘处,有时可扩散至第1支区域而产生眼部疼痛。

(4)患者因疼痛发作不敢洗脸、刷牙、剃须、进食,故面部及口腔卫生很差,全身营养不良,面色憔悴,精神抑郁,情绪低落。

(5)慢性患者,可有营养性障碍,如面部局部皮肤粗糙,眉毛脱落,角膜水肿、混浊,麻痹性角膜炎,虹膜脱出,白内障,甚至咀嚼肌萎缩等。

2. 诊断

(1)疼痛的部位及触发点:疼痛位于三叉神经的1支或者1支以上的分布区,多为单侧,以面颊、上、下颌及舌部最明显,上唇外侧、鼻翼、颊部、口角、犬齿、舌等处触发点最敏感。进食、说话、刷牙或洗脸均可诱发。

(2)疼痛的特征:突发的(无先兆、如闪电式)、短暂的(数秒钟至数分钟)、剧烈的(如电击样、针刺样、刀割样、撕裂样、烧灼样)疼痛,发作间歇期完全正常。

(3)临床经过:大多数病情逐渐加重,不经治疗很少自愈。

(4)神经系统检查正常,有时因局部皮肤粗糙,局部触觉可有轻度减退,做过封闭治疗者可有面部感觉减退。应详细检查有无其他神经系统体征,与继发性三叉神经痛相鉴别。

三、辨证施治

1. 风寒凝络型

【辨证】 颜面阵发性剧痛,喜裹头面,惧怕风冷刺激,每遇风寒诱发或加重,舌质淡,苔薄白,脉浮紧或弦紧。

【施治】 疏风散寒,祛风止痛。

【方药】 川芎茶调散加味:川芎18g,荆芥、白芷、羌活、防风、薄荷各10g,桑叶、蔓荆子各15g,细辛6g,甘草3g,清茶少许。

【加减】 若阳虚恶寒较甚者,加麻黄9g,熟附子6g;若颜面肌肉抽搐者,加蜈蚣5g,地龙9g;若寒凝痛甚者,加藁本12g,制川乌6g;若风寒郁久化热者,加菊花18g。

2. 风热伤络型

【辨证】 颜面阵发性剧痛，有灼热感，口苦微渴，便秘溲赤，舌边尖红赤，苔薄黄而干，脉浮数或弦数。

【施治】 祛风散热，清络止痛。

【方药】 菊花茶调散加减：菊花、桑叶、蔓荆子、川芎各 15 g，僵蚕、白芷、薄荷各 10 g，细辛、荆芥、甘草各 6 g，清茶少许。每日 1 剂，水煎服。

【加减】 若风热较甚者，加金银花 12 g，连翘 12 g，栀子 15 g；若口渴津伤者，加知母 15 g，芦根 18 g，花粉 12 g；若便秘者，加大黄 9 g；尿赤者，加生地黄 12 g，竹叶 15 g；若伴寒热往来者，加柴胡 9 g，黄芩 15 g。

3. 风痰壅络型

【辨证】 颜面阵发性剧痛，面颊麻木作胀，头重昏蒙，胸膈满闷，呕吐痰涎，舌体胖大，苔白腻，脉弦滑。

【施治】 祛风化痰，通络止痛。

【方药】 芎辛导痰汤合牵正散：川芎 15 g，茯苓 12 g，胆南星、陈皮、半夏、枳壳、白附子、僵蚕各 10 g，细辛、全蝎、甘草各 6 g。每日 1 剂，水煎服。

【加减】 若兼外感者，加荆芥 12 g，防风 15 g，羌活 15 g；颜面肌肉抽搐者，加蜈蚣 5 g，天麻 12 g；病久入络，酌加桃仁 12 g，红花 12 g；面颊麻木不仁者，加秦艽 15 g，丹参 9 g，鸡血藤 18 g。

4. 胃火上炎型

【辨证】 颜面阵发性剧痛，面颊灼热感，甚则胀痛如裂，面红

目赤,口臭且干,渴欲饮水,便秘尿赤,舌质红,苔黄厚而燥,脉滑数。

【施治】 清泻胃火,升散郁热。

【方药】 芩芷石膏汤合清胃散加减:生石膏 30 g,生地黄、菊花各 15 g,牡丹皮、薄荷、白芷各 10 g,川芎 9 g,黄连、升麻、甘草各 6 g,羌活 3 g。每日 1 剂,水煎服。

【加减】 若热盛津伤者,去羌活加麦门冬 12 g,天花粉 15 g;大便秘结者,加大黄 12 g;上焦有热者,加连翘 15 g,栀子 12 g,桑叶 15 g;颜面肌肉抽搐者,加僵蚕 6 g,全蝎 6 g。

5. 肝火上扰型

【辨证】 颜面阵发性剧痛,而颊有烧灼感,烦躁易怒,头晕目赤,耳鸣口苦,失眠多梦,便秘尿赤,舌质红,苔黄脉弦数。

【施治】 清肝泻热,降火止痛。

【方药】 龙胆泻肝汤合升降散加减:龙胆草、生地黄各 15 g,栀子、黄芩、柴胡、姜黄、车前子(包煎)各 10 g,蝉蜕、僵蚕、大黄、木通、甘草各 6 g。每日 1 剂,水煎服。

【加减】 若兼头目眩晕者,加白芍 12 g,钩藤 15 g,菊花 18 g;面肌抽搐者,加龙齿 30 g,全蝎 6 g,地龙 6 g;口干而渴者,加玄参 15 g,麦门冬 12 g。

6. 瘀血阻滞型

【辨证】 颜面阵发性剧痛,痛如锥刺或刀割,痛处拒按,经久不愈,无明显寒热诱发因素,舌质紫黯或有瘀点、瘀斑,苔薄白,脉弦涩。

【施治】 活血祛瘀,通窍止痛。

【方药】 通窍活血汤加减:赤芍、僵蚕、白芷、川芎、桃仁、红花各 9 g,葱白 2 根,生姜、全蝎各 6 g。每日 1 剂,水煎服。

【加减】 若瘀血较重者,加土鳖虫 5 g,水蛭 6 g;面肌抽搐者,加蜈蚣 6 g,地龙 6 g;兼气滞者,加青皮 9 g,枳壳 12 g,香附 6 g;兼热象者,加黄芩 12 g,栀子 12 g。

四、辅助治疗

1. 成药方

(1)太极通天口服液、川芎嗪片、川芎茶调丸(适用于风寒凝络型)。

(2)新癆片(适用于胃火上炎型、肝火上扰型)。

(3)七叶神安片(适用于各型三叉神经痛)。

(4)芎菊上清丸(适用于风热伤络型)。

(5)血府逐瘀丸(适用于瘀血阻滞型)。

(6)全天麻胶囊(适用于风痰壅络型)。

(7)正天丸、野木瓜片、野木瓜注射液(适用于风寒瘀血型)。

(8)川芎嗪注射液(适用于风寒凝络型和瘀血阻滞型)。

2. 验方

(1)白芍 30~50 g,甘草 10 g,川芎 30 g,牛膝 30 g,柴胡 10 g,僵蚕 10 g,每日 1 剂,水煎服(适用于肝阴不足,气血瘀滞型面痛者)。

(2)生地黄 24 g,白芍、牡蛎(先煎)各 30 g,玄参、麦冬、丹皮各 9 g,生鳖甲、生龟甲(先煎)各 18 g,炙甘草 6 g,细辛 2 g,每日 1 剂,水煎服(适用于面部疼痛连及太阳穴(一侧),入夜剧痛如锥刺

者)。

(3)白芍、生牡蛎各 30 g,丹参、甘草各 15 g,每日 1 剂,水煎服(适用于肝风上扰型面痛者)。

(4)白附子、川芎、白芍、僵蚕、薄荷各 10 g,每日 1 剂,水煎服(适用于痰浊中阻、肝脉失养所致之面痛、面部肌肉抽搐、痞满纳呆、心烦者)。

(5)泽泻 6 g,猪苓、茯苓、白术各 4.5 g,桂枝 3 g,共为末混合,1 次 2 g,每日 3 次,用温开水送服,或用以上之剂量作为 1 日量煎服。(适用于冰湿停滞引起之面痛、肢肿、小便不利者)。

(6)猪苓 15 g,茯苓 15 g,泽泻 12 g,白术 9 g,桂枝 12 g,木防己 9 g。诸药研成细粉末,制成 16 片。每次 8~9 片,每日服 2 次,待病情缓解后改为每天服 1 次。疼痛消失后宜巩固疗效再服 2 周。4 周为 1 个疗程,重症可连用 2~4 个疗程(适用于湿邪遏滞引起的面痛、面肿、肢肿、小便不利者)。

(7)熟地黄 50 g,五味子 25 g,肉苁蓉、麦冬、白芍、枸杞子各 20 g,白术、牛膝、党参、熟附子各 15 g,每日 1 剂,水煎服(适用于肾精亏虚之面痛、腰膝酸软、健忘、耳鸣者)。

(8)白附子 100 g,全蝎 150 g,川芎、白芷、僵蚕各 200 g。以上各药分别研制成粉,混均匀,每次 2 g,每日 2 次,热酒调服,10 天为 1 个疗程。

(9)桑枝 150 g,清洗后水煎,每日 1 剂,分 3 次服。

(10)白芍 30~60 g,全蝎 6~10 g,蜈蚣 3 条,川芎 30 g,炙甘草 15 g。每日 1 剂,水煎服(适用于颜面疼痛、口苦、不思饮食、两胁胀满、大便偏干者)。

(11)羌活、白芷、防风、荆芥、蝉蜕、僵蚕、川芎、天麻各 10 g,当归 15 g,白芍 12 g,生地黄、秦艽、葛根各 15 g,黄芪 60 g,甘草 6 g。