

各科常见疾病诊断要点与处理方法



总主编 / 杜永成

神经内科

诊断要点与处理方法

分册

主 编 ● 胡风云

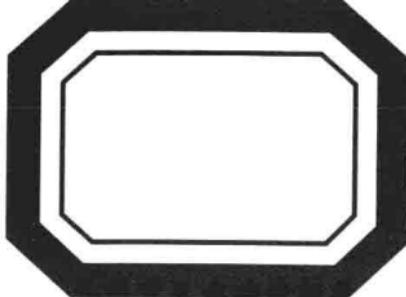
SHENJINGNEIKE

ZHENDUAN YAODIAN YU

CHULIFANGFA FENCE



山西出版传媒集团
山西科学技术出版社



处理方法系列丛书

神经内科诊断要点与 处理方法分册

主 编 胡风云

副 主 编 张丕逊 董银桃 党雁华
曾嵘 刘毅

编 委 (按照姓氏笔画排序)

马爱梅	王 超	王 晶
龙雅丽	刘 毅	孙雅轩
李 莉	吴 琴	张丕逊
张晓雷	张琴琴	陈文军
邵宏元	赵晓霞	赵路清
胡风云	柏 雪	姚晓东
贾文辉	党雁华	董银桃
韩 斌	曾 嶙	翟飞鹏
薛岚平		

山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书·神经内科
诊断要点与处理方法分册/杜永成总主编. ——太原: 山
西科学技术出版社, 2012. 12

ISBN 978 - 7 - 5377 - 4269 - 6

I. ①各… II. ①杜… III. ①神经系统疾病—诊疗 IV. ①
R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 238741 号

各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书 神经内科诊断要点与处理方法分册

主 编 胡风云

出 版 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(太原建设南路 21 号 邮编: 030012)

发 行 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社
(电话: 0351 - 4922121)

经 销 各地新华书店

印 刷 太原彩亿印业有限公司

电 话 0351 - 4922073 (编辑室)

开 本 787mm × 960mm 1/32

印 张 15.375

字 数 260 千字

版 次 2013 年 1 月第 1 版

印 次 2013 年 1 月太原第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5377 - 4269 - 6

定 价 31.00 元

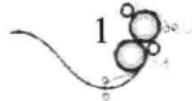
如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。



前 言

2400 年前希波克拉底勇敢地将医学与神学分离，使之成为一门独立的科学，医学随之成为人类善良情感的一种体现，并担负起社会文明的责任。而医生也成为在救死扶伤过程中磨练自己灵魂的高尚职业。医学的使命是神圣而艰难的，面对生命的神圣，实践的艰难，怀着对生命的敬畏，医生需不断学习、反复实践。如今的世界资讯迅猛发展，各类医学参考书籍浩如烟海，从内容到形式名目繁多，举不胜举。据统计，现在全世界一年的出版物相当于我国过去 3000 年的全部著作。面对恒河沙数的参考书籍，如何让临床医师在最短时间里及时便捷得到诊断、治疗的方面的要点是我们撰写此书的初衷。

全书共由 13 分册组成，其中包括内科、外科、妇产科、神经内科、儿科、皮肤科、眼耳鼻喉科、口腔科、肿瘤科、急诊科、影像、检验科、常见疾病等专业分册。各分册由我省、乃至全国



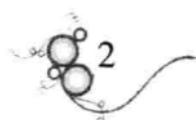


知名专家挂帅领导编写，参考权威著作，最新指南，博采各临床专业专家学者经验及多年从医心得，力争使此书做到规范、新颖、简便、实用。我们希望这部手册既能成为大型综合医院医生常见病、多发病诊断、治疗方面的常规参考书，又能为广大临床主治医生、住院医生、实习医生在日常工作中的口袋书。

全书编写时间历时半年，全体编写人员在繁忙的临床工作之余，加班加点，不辞劳苦，精益求精，一丝不苟，终于使全书得以面世。由于时间仓促，水平有限，其中难免有疏落之处，还望读者不吝赐教，为盼。

希望我们广大的医生同行们，本着救死扶伤的信念，学习、学习、再学习，实践、实践、再实践，力争让我们的崇高职业成为广大患者生命的寄托。

杜永成



《各科常见疾病诊断要点与处理方法系列丛书》编委会名单

总主编 杜永成

总策划 杜永成 赵志春

副主编 (按姓氏笔画排序)

王东 石贞仙 冯建宏 李合欣 张丽
张树平 宋洁富 杨晓丽 胡风云 赵宏光
柳洁 郝梅 秦小卫 梁红萍 彭梅

编委 (按姓氏笔画排序)

王如瑛	王萍	文涛	卢先锋	冯贵生
白晓鸣	吉宏明	吉建民	刘金华	刘晓红
刘毅	刘峰	任晋进	陈文革	陈丽芳
陈煜	张丕逊	张彦玲	张爱珍	张淑兰
李同丽	李彩霞	吴红霞	吴变梅	邵晋凯
杜晓绵	宋菊香	范红	房丽华	杨艳兰
段巧艳	赵江	赵忠仁	姚春筱	徐成
徐建萍	徐钧	唐笑先	高润芳	高爱梅
郭慧芳	崔吉民	常进	曹爱萍	黄博
曾嵘	瞿春宝	常管强		



目 录

第一章 中枢神经系统感染性疾病/1

- 第一节 细菌感染性疾病/1
- 第二节 病毒感染性疾病/10
- 第三节 新型隐球菌脑膜炎/18
- 第四节 脑囊虫病/20
- 第五节 螺旋体感染性疾病/23
- 第六节 急性小脑炎/27
- 第七节 Mollaret 脑膜炎/29
- 第八节 弓形虫脑病/30
- 第九节 伏格特 - 小柳 - 原田综合征/32
- 第十节 肥厚性硬脑膜炎 (HP) /35

第二章 神经系统遗传变性病/38

- 第一节 遗传性共济失调/38
- 第二节 多系统萎缩 (MSA) /46
- 第三节 腓骨肌萎缩症/51
- 第四节 运动神经元病 (MND) /52
- 第五节 脊髓性肌萎缩症 (SMA) /58





第三章 运动障碍疾病/60

- 第一节 特发性震颤 (ET) /60
- 第二节 帕金森病 (PD) /62
- 第三节 舞蹈病/67
- 第四节 肝豆状核变性 (WD) /71
- 第五节 肌张力障碍/75
- 第六节 多巴反应性肌张力障碍 (DRD) /84
- 第七节 迟发性运动障碍 (TD) /85
- 第八节 发作性运动障碍/87
- 第九节 Tourette 综合征 (TS) /89
- 第十节 进行性核上性麻痹 (PSP) /95
- 第十一节 神经棘红细胞增多症 (NA) /98
- 第十二节 手足徐动症/100
- 第十三节 投掷运动/103
- 第十四节 特发性基底节钙化 (Fahr 病) /104

第四章 老年痴呆及相关疾病/106

- 第一节 阿尔茨海默病 (AD) /106
- 第二节 Pick 病/108
- 第三节 额颞痴呆 (FTD) /109
- 第四节 路易体痴呆 (DLB) /110
- 第五节 血管性痴呆 (VD) /112
- 第六节 轻度认知功能障碍 (MCI) /115
- 第七节 丘脑性痴呆/116
- 第八节 皮质下动脉硬化性脑病/116





第五章 中枢神经系统脱髓鞘疾病/119

- 第一节 多发性硬化 (MS) /119
- 第二节 视神经脊髓炎 (NMO) /130
- 第三节 急性播散性脑脊髓炎 (ADEM) /132
- 第四节 脑桥中央髓鞘溶解症 (CPM) /133
- 第五节 弥漫性硬化/135
- 第六节 同心圆性硬化 (Balo 病) /136

第六章 癫痫/137

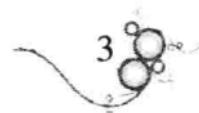
- 第一节 部分性癫痫发作/137
- 第二节 全面性癫痫发作/142
- 第三节 癫痫持续状态/145

第七章 头痛/153

- 第一节 偏头痛/153
- 第二节 丛集性头痛/165
- 第三节 紧张性头痛/166
- 第四节 其他头痛/169

第八章 脑血管病/178

- 第一节 脑出血/178
- 第二节 蛛网膜下腔出血 (SAH) /184
- 第三节 短暂性脑缺血发作 (TIA) /188
- 第四节 动脉粥样硬化性血栓性脑梗死/191
- 第五节 心源性脑栓塞/202
- 第六节 腔隙性脑梗死/204
- 第七节 脑分水岭梗死/205





第八节 颅内静脉系统血栓形成 (CVT) /206

第九节 脑底异常血管网病/210

第十节 脑淀粉样血管病 (CAA) /212

第十一节 CADASIL/213

第十二节 颞动脉炎/215

第十三节 高血压脑病/217

第十四节 锁骨下动脉盗血综合征/218

第十五节 颈动脉盗血综合征/220

第十六节 颈内动脉纤维肌肉发育不良/221

第十七节 颅内动脉瘤/223

第十八节 脑动静脉畸形 (AVM) /224

第十九节 海绵状血管瘤/225

第二十节 硬脑膜动静脉瘘/226

第二十一节 静脉型脑血管畸形/227

第二十二节 颈内动脉海绵窦瘘/228

第二十三节 可逆性后部白质脑病/229

第二十四节 原发性中枢神经系统血管炎/230

第二十五节 缺血性卒中的介入诊疗/234

第九章 神经康复/241

第一节 概述/241

第二节 脑卒中偏瘫康复治疗/242

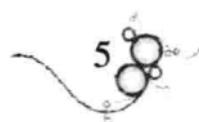
第三节 2011 中国脑卒中康复指南（摘录） /
246

第十章 脊髓疾病/253





第一节	急性脊髓炎/253
第二节	脊髓空洞症/255
第三节	脊髓亚急性联合变性/257
第四节	脊髓压迫症/259
第五节	放射性脊髓病/261
第六节	脊髓蛛网膜炎/263
第七节	亚急性坏死性脊髓炎/264
第八节	脊髓内出血/265
第九节	脊髓前动脉综合征/266
第十节	脊髓血管畸形/267
第十一节	脊髓栓系综合征 (TCS) /268
第十一章	周围神经疾病/271
第一节	三叉神经痛/271
第二节	舌咽神经痛/273
第三节	特发性面神经麻痹 (Bell 麻痹) /275
第四节	面肌痉挛/276
第五节	Guillan - Barré 综合征 (GBS) /278
第六节	慢性炎性脱髓鞘性多发性神经病 (CTDP) /281
第七节	多发性神经病 (PN) /283
第八节	多灶性运动神经病 (MMN) /285
第九节	特发性臂丛神经病/287
第十节	坐骨神经痛/288
第十一节	肋间神经痛/290





第十二节 胸廓出口综合征/291

第十三节 POEMS 病/292

第十四节 神经卡压综合征/294

第十二章 自主神经系统疾病/299

第一节 雷诺病/299

第二节 红斑性肢痛症/301

第三节 多汗症/302

第四节 神经血管性水肿/304

第五节 艾迪瞳孔/305

第六节 神经性膀胱功能障碍/306

第七节 进行性面偏侧萎缩症/308

第八节 急性全自主神经失调症/309

第九节 间脑发作/311

第十三章 肌肉和神经肌肉接头疾病/313

第一节 重症肌无力 (MG) /313

第二节 周期性瘫痪/319

第三节 特发性多发性肌炎 (PM) 和皮肌炎 (DM) /321

第四节 进行性肌营养不良/323

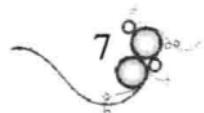
第五节 线粒体脑肌病/324

第六节 风湿性多肌痛 (PMR) /326

第七节 其他少见肌病/328

第八节 神经电生理在肌病及周围神经病中的应用/328

第十四章	重症医学与脑脊液循环障碍/345
第一节	意识障碍（昏迷）/345
第二节	呼吸肌麻痹/349
第三节	颅内压（ICP）增高/353
第四节	脑疝/357
第五节	正常颅压性脑积水（NPH）/360
第六节	张力性脑积水/361
第七节	特发性颅内压增高症/363
第八节	低颅压综合征/365
第十五章	睡眠障碍/367
第一节	失眠/367
第二节	发作性睡病/372
第三节	不宁腿综合征（RLS）/374
第四节	阻塞性睡眠呼吸暂停综合征/378
第五节	睡行症（梦游症）/381
第六节	梦魇/382
第七节	夜惊/383
第十六章	神经系统发育异常性疾病/384
第一节	神经纤维瘤病（NF）/384
第二节	结节性硬化症/386
第三节	Sturge - Weber 综合征/388
第四节	小脑扁桃体下疝畸形/390
第五节	颅底凹陷症/392
第六节	寰枢椎脱位/395





第十七章 晕厥与头晕/397

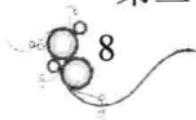
- 第一节 晕厥/397
- 第二节 眩晕和头昏及头昏/403
- 第三节 中枢性眩晕/407
- 第四节 周围性眩晕/411
- 第五节 精神疾患及其他全身
疾患相关性头晕/418

第十八章 系统疾病的神经系统并发症/420

- 第一节 糖尿病慢性神经系统并发症/420
- 第二节 系统性红斑狼疮（SLE）的神经系统
表现/421
- 第三节 急性心源性脑缺血综合征/423
- 第四节 肺性脑病/424
- 第五节 肝性脑病/425
- 第六节 肾衰竭的神经系统并发症/427
- 第七节 胰腺性脑病/429
- 第八节 血卟啉病的神经系统并发症/430
- 第九节 破伤风的神经系统并发症/432
- 第十节 布鲁杆菌病的神经系统并发症/433
- 第十一节 神经白塞病（NBD）/435
- 第十二节 神经系统副肿瘤综合征/437

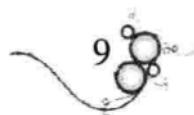
第十九章 神经系统营养障碍和中毒性疾病/444

- 第一节 维生素B₁缺乏症/444
- 第二节 吡哆醇异常的神经系统表现/445





第三节	烟酸缺乏症的神经系统表现/447
第四节	酒相关性神经疾病/448
第五节	一氧化碳中毒及迟发性脑病/452
第二十章	脊柱相关性脊髓和脊神经根病变/455
第一节	颈椎病/455
第二节	颈椎间盘突出症/458
第三节	颈椎后纵韧带骨化症（OPLL）/460
第四节	腰椎间盘突出症/461
第五节	腰椎管狭窄症（LSS）/464
第二十一章	神经系统疾病的精神障碍/466
第一节	抑郁状态/466
第二节	焦虑状态/468
第三节	急性应激反应/471
第四节	躯体形式障碍/472





第一章 中枢神经系统感染性疾病

第一节 细菌感染性疾病

一、化脓性脑膜炎（化脑）

（一）诊断要点

1. 临床表现 各种细菌所致的化脑临床表现类似，见于任何年龄，急性或暴发性起病。

（1）感染症状 发热/寒战或上感等。

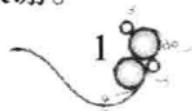
（2）脑膜刺激征 颈项强直，Kernig 征和 Brudzinski 征阳性。但新生儿、老年人或昏迷患者常常不明显。

（3）颅内压增高 剧烈头痛、呕吐、意识障碍等，甚至形成脑疝。

（4）局灶症状 部分出现偏瘫、失语等。

（5）其他症状 部分患者有比较特殊的临床

注：限于篇幅，药物禁忌和毒副反应请参考有关书籍。如无特指，本册所述激素指皮质类固醇/糖皮质激素。参考了很多文献，恕不列出，特致谢。





特征，如流脑菌血症时出现的皮疹。

2. 辅助检查

(1) 脑脊液 压力常升高；外观浑浊或呈脓性；细胞数明显升高，中性粒细胞为主，通常 $(1000 \sim 10000) \times 10^6/L$ ；蛋白升高；糖含量下降，通常低于 2.2 mmol/L ；氯化物降低。涂片革兰染色阳性率 $>60\%$ ，细菌培养阳性率 $>80\%$ 。

(2) 血常规 白细胞通常 $(10 \sim 30) \times 10^9/L$ ，中性粒细胞为主，偶可正常或超过 $40 \times 10^9/L$ 。

(3) 影像学 MRI 优于 CT，T₁WI 蛛网膜下腔高信号，可不规则强化，T₂WI 脑膜高信号。后期弥散性脑膜强化、脑水肿等。

(4) 其他 血培养（最好在抗菌药物使用前或使用 2 小时内）常可检出致病菌；如有皮肤瘀点，应活检并行细菌染色检查。

(二) 处理方法

1. 抗菌治疗 及早启动。

(1) 未确定病原菌者 使用广谱抗菌药物。三代头孢如头孢曲松或头孢噻肟常为首选用药。

(2) 确定病原菌者 选择敏感抗菌药物。

①肺炎球菌 对青霉素敏感者使用大剂量，成人每天 2000 万 U ~ 2400 万 U，分 4 ~ 6 次静脉滴注。儿童每天 40 万 U/kg，分次静脉滴注。对青霉素耐药者，考虑头孢曲松，必要时联合万古

