

协和名医健康指导丛书

不自主运动是临床难题，也是国际医学热点。

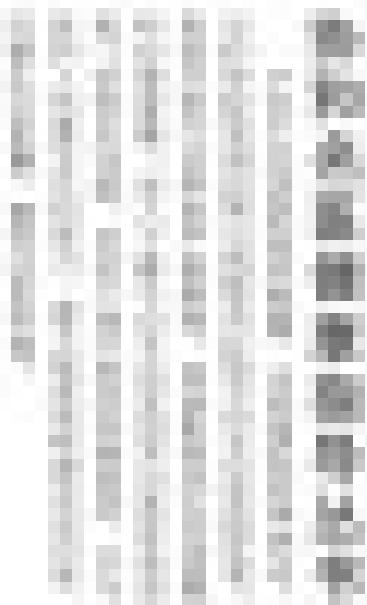
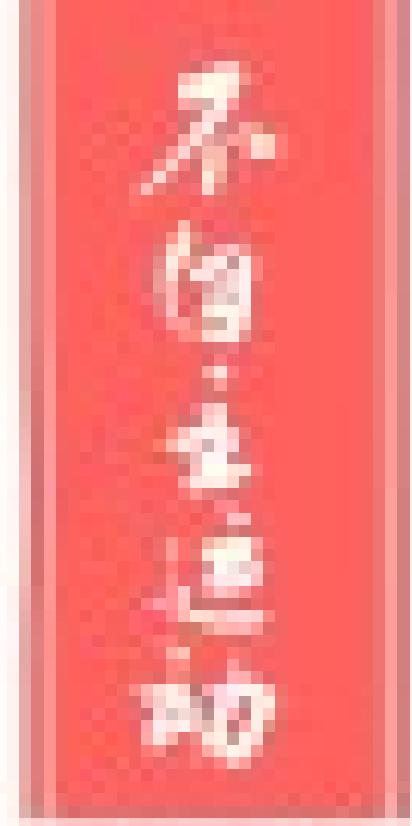
多种神经领域的常见病都会伴随不自主运动的症状。患者日常行动受到严重限制，直接影响其生存质量和心理健康。深入了解不自主运动的突出临床表现和门诊常见问题，有利于减少患者疾病困扰，并与医护人员携手共同努力，最大限度地恢复运动功能、改善生活质量，最终战胜疾病。

不自主运动

万新华 主编

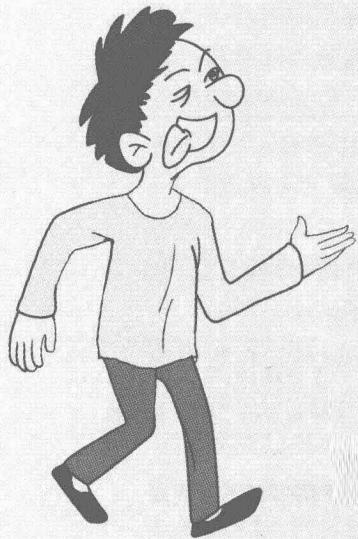


科学出版社
www.sciencep.com



协和名医健康指导丛书

不自主运动



主编 万新华

编委 王琳 杨英麦

李立波 汪晓楠

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书以问答的形式向读者介绍了临幊上常见的不自主运动的种类、临幊表现、诊疗方法及注意事项,汇集了在日常医疗服务过程中不自主运动患者及其家属经常问及的相关问题,文字浅显易懂,但反映出最新的疾病知识及专业观点,着重于说明目前国内可以开展的诊疗措施,以满足相关疾病患者、家属逐步提高的知情需求。

本书可供不自主运动患者了解本病基本知识阅读,也可作为对不自主运动感兴趣的非专业人士的科普读物。

图书在版编目(CIP)数据

不自主运动/万新华主编. —北京:科学出版社,2010.8

(协和名医健康指导丛书)

ISBN 978-7-03-028569-0

I. 不… II. 万… III. 舞蹈病—诊疗 IV. R742.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 157487 号

策划:美得康传媒 / 责任编辑:郭海燕 / 责任校对:陈玉凤

责任印制:刘士平 / 插图绘制:美得康传媒 / 封面设计:美得康传媒

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencecp.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010 年 8 月第 一 版 开本:B5(720×1000)

2010 年 8 月第一次印刷 印张:8 1/2

印数:1—8 000 字数:133 000

定价:19.90 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

总序

ZONG XU

这是一套实用而有意思的科普丛书,从中您会发现很多声名远扬的北京协和医院医学专家参与了最基础的文字编写。

数不清多少个日子,当人们已经吃完午饭享受午休时,他们还在门诊为患者排忧解难;当夜幕降临、万家灯火时,他们才刚刚拖着疲惫的步伐回家。在如此高强度的辛劳之外,他们还致力于推动医学事业的最新进展,发表高深的专业论著……今天,在医学界头角峥嵘的他们,更是凭一颗真诚的心、满腔的热情,以专业的态度和亲和的文字,为广大普通读者撰写了这套优秀的科普丛书。

《协和名医健康指导丛书》按照多种常见、多发疾病汇编成册,在各个分册里您会了解到各种常见病的起因、症状、诊断、治疗、康复,以及健康行为指导与疑难问题解答等读者最为关心的话题。

作为协和的医生,他们深深地理解患者求医的心情。《协和名医健康指导丛书》正是从提高读者对疾病认识的角度出发,希望读者不仅在罹患疾病时能从本书中学到有用的知识,更希望读者多关注书中健康行为指导的内容及早了解未病先防的重要性。古人有言曰:“与其临渊羡鱼,不如退而结网。”我们相信,拥有健康的生活方式才是预防疾病的有效方式。

1996年,江泽民总书记莅临北京协和医院,欣然题写了“严谨、求精、勤奋、奉献”的指导思想,这也成为了北京协和医院的院训,协和人在院训的指引下正在为人民健康事业做出新的贡献。

恰逢祖国60华诞,在举国欢腾的日子里,望此套丛书成为北京协和医院医务工作者献给祖国人民的厚礼。

最后,需要强调的是,我们并不认为《协和名医健康指导丛书》能解决所有的健康问题,我们也不能拍胸脯说它是最好的,我们只知目前不可能更好了,因为,作者尽力了。

北京协和医院院长:

2009年9月28日

前 言

QIAN YAN

随着现代医学研究的深入和技术水平的进步,我们对许多疾病现象都有了更细致、更全面的认识,诊疗手段的选择日益丰富,患者及家属同时也面临越来越多的不解和困惑。但在门诊相对有限的时间内,有时难以满足患者及家属逐步提高的对相关疾病、诊疗措施详尽的知情要求,医患双方都需要多途径、有效的交流和沟通,以便相互理解、达成共识,做出切合患者实际的最佳决策。这正是我和我的同事们编写此书的初衷。我们汇集了在大家的日常工作中遇到的、以不自主运动为突出临床表现的患者及家属经常提出的一些问题,尽可能应用浅显易懂的文字介绍我们了解的疾病知识和目前先进的诊疗措施,希望能够更好地满足广大患者和家属的知情、决策需求,帮助不自主运动患者减少疾病困扰,并与医护人员携手共同努力,最大限度地恢复运动功能、改善生活质量,最终战胜疾病。

由于科普写作经验不足,加之时间仓促,不妥之处欢迎指正。

万新华

2010年7月于北京

目 录



什么是痉挛性斜颈	(17)
痉挛性斜颈应与哪些疾病相鉴别	(18)
痉挛性斜颈的病因是什么	(18)
痉挛性斜颈是如何进展的	(19)
什么是痉挛性斜颈患者的 感觉诡计	(19)
可与颈部肌张力障碍混淆的 症状或疾病有哪些	(20)
痉挛性斜颈如何治疗	(20)
痉挛性斜颈注射肉毒毒素治疗 的适应证是什么	(21)
什么是口下颌肌张力障碍	(21)
口下颌肌张力障碍应与哪些 疾病相鉴别	(21)
第 5 节 书写痉挛	(21)
什么是书写痉挛	(21)
书写痉挛有哪些临床表现	(22)
书写痉挛有何病因	(22)
书写痉挛遗传吗	(22)
书写痉挛有何诱因	(23)
书写痉挛症与职业有关吗	(23)
书写痉挛好发于哪些人群	(23)
书写痉挛能自愈吗	(23)
书写痉挛有哪些类型	(24)
书写痉挛如何评价严重程度	(24)
书写痉挛诊断标准是什么	(24)
书写痉挛患者可能需要做哪 些检查	(24)
书写痉挛需与哪些疾病相鉴别	(24)
书写痉挛应如何治疗	(24)
书写痉挛患者改用键盘能改善 症状吗	(25)
书写痉挛口服药物有哪些	(25)
肉毒毒素能治疗书写痉挛吗	(25)
治疗书写痉挛时肉毒毒素注射 部位在何处	(25)
肉毒毒素治疗书写痉挛的注射 剂量是多少	(25)
肉毒毒素治疗书写痉挛有 哪些副作用	(26)
肉毒毒素治疗书写痉挛需要 重复注射吗	(26)
肉毒毒素治疗适用于什么类型 的书写痉挛患者	(26)
外科手术能治疗书写痉挛吗	(26)
如何预防书写痉挛	(26)
第 6 节 面肌痉挛	(26)
什么是面肌痉挛	(26)
眼皮跳动是不是就是面肌痉挛	(27)
面肌痉挛的病因是什么	(27)
面肌痉挛的发病机制如何	(27)
面肌痉挛好发于哪些人群	(27)
面肌痉挛常见危险因素有哪些	(28)
面肌痉挛有哪些临床特点	(28)

面肌痉挛的严重程度是如何评估的	(29)	面肌痉挛术后复发的原因有哪些	(32)
面肌痉挛患者可能要做哪些检查	(29)	第7节 痉挛状态	(32)
为什么有些患者有同侧耳部杂音	(29)	痉挛状态有何临床特点	(32)
面肌痉挛会不会自行缓解	(29)	痉挛状态需要治疗吗	(32)
面肌痉挛应如何治疗	(30)	痉挛状态常见于哪些疾病	(33)
口服药物治疗面肌痉挛的效果如何	(30)	什么是脑性瘫痪	(34)
什么是射频温控热凝疗法	(30)	脑瘫的常见原因是什么	(34)
射频温控热凝疗法的效果及不良反应如何	(30)	脑瘫如何治疗	(34)
肉毒毒素治疗面肌痉挛效果如何	(30)	何种脑瘫适合注射肉毒毒素治疗	(34)
肉毒毒素治疗面肌痉挛有哪些近期及远期副作用	(30)	注射肉毒毒素治疗痉挛状态常联合哪些其他方法	(35)
肉毒毒素治疗面肌痉挛会引起面瘫吗	(31)	痉挛状态初始治疗需考虑哪些问题	(35)
肉毒毒素治疗面肌痉挛引起的面瘫会自愈吗	(31)	痉挛治疗时常需解决的具体问题	(35)
肉毒毒素治疗面肌痉挛起效时间及疗效持续时间	(31)	痉挛状态如何制定治疗目标	(35)
肉毒毒素治疗面肌痉挛会中毒吗?会引起全身肌肉无力吗?对身体有长期影响吗	(31)	什么因素使得痉挛状态疗效的评估复杂化	(36)
手术能治疗面肌痉挛吗	(31)	外科有哪些方法可以治疗	
什么是显微神经减压术	(31)	痉挛状态	(36)
显微神经减压术治疗面肌痉挛效果如何	(31)	第8节 震颤及帕金森病	
显微神经减压术治疗面肌痉挛有哪些可能的副作用	(32)	震颤	(36)
显微神经减压术治疗面肌痉挛会复发吗	(32)	震颤分为哪几种	(37)
		震颤的常见病因有哪些	(37)
		震颤是否就可以诊断为帕金森病	(38)
		帕金森病的震颤有何特点	(38)
		什么是原发性震颤	(38)
		原发性震颤应与哪些疾病相鉴别	(39)



什么是红核或中脑震颤	… (39)
腭肌震颤如何鉴别诊断	… (39)
原发性震颤如何治疗	… (39)
什么是帕金森病	… (40)
帕金森病的临床特点是什么	… (40)
典型帕金森病的临床过程如何	… (40)
帕金森病的病因是什么	… (41)
帕金森病会痴呆吗	… (41)
帕金森病的非药物治疗有哪些	… (42)
帕金森病药物治疗的原则是什么	… (42)
帕金森病患者可以出现哪些运动障碍症状	… (42)
什么是帕金森患者的“剂末现象”、“开关现象”、“晨僵现象”	… (42)
什么是帕金森叠加综合征	… (43)
第 9 节 肝豆状核变性	… (43)
什么是肝豆状核变性	… (43)
Wilson 病是如何得名的	… (43)
肝豆状核变性的发病率高吗	… (44)
肝豆状核变性是遗传病吗	… (44)
肝豆状核变性发病危险因素有哪些	… (44)
临幊上肝豆状核变性分为哪几种类型	… (44)
肝豆状核变性的临床表现如何	… (44)
如果怀疑肝豆状核变性, 需要做哪些辅助检查	… (46)
各种辅助检查有何意义	… (46)
肝豆状核变性有哪些诊断标准	… (47)
有哪些疾病需要和肝豆状核变性鉴别	… (47)
角膜 K-F 环是肝豆状核变性的特异性表现吗? K-F 环阴性能排除肝豆状核变性吗	… (47)
低铜蓝蛋白血症是肝豆状核变性的特异性表现吗? 可见于其他疾病吗	… (48)
肝豆状核变性患者的饮食应注意哪些方面	… (48)
肝豆状核变性如何治疗	… (48)
孕妇可以服用青霉胺吗	… (49)
青霉胺可以和硫酸锌同服吗? 有何注意事项	… (50)
为什么开始应用青霉胺治疗后, 症状反而会加重? 此时是否应该停药	… (50)
青霉胺的常见副作用是什么? 如何处理	… (50)
锌制剂常见副作用是什么? 如何避免	… (51)
青霉胺可以长期服用吗	… (51)
血铜蓝蛋白(CP)浓度可以作为肝豆状核变性患者观察疗效的指标吗	… (51)
肝豆状核变性患者随访过程中, 青霉胺剂量如何调整	… (51)
肝移植可以根治肝豆状核变性吗	… (51)
肝豆状核变性是遗传病, 目前可以基因治疗吗	… (52)
肝豆状核变性患者如何自我管理	… (52)

第 10 节 肌阵挛	(52)	如无风湿热的临床表现,是否可 以诊断小舞蹈病? 是否需用抗 生素长期治疗	(69)
什么是肌阵挛	(52)	没有家族史可以诊断 Hunting- ton 舞蹈病吗	(69)
肌阵挛可分为几种类型 ...	(53)	舞蹈症需要和哪些疾病鉴别诊 断	(69)
肌阵挛都见于哪些疾病 ...	(55)	小舞蹈病是否可能复发 ...	(70)
肌阵挛有哪些临床表现 ...	(56)	舞蹈症患者应如何自我管理	(70)
缺氧后肌阵挛的常见病因是什 么? 如何治疗	(58)		
肌阵挛是什么病	(58)		
肌阵挛都是有病理意义的吗	(59)		
肌阵挛都是癫痫的表现吗	(59)		
睡眠肌阵挛是癫痫吗? 是否 需要治疗	(59)		
肌阵挛应如何诊断及鉴别诊断	(59)		
诊断肌阵挛常用的辅助检查 手段有哪些	(60)		
肌阵挛应如何治疗	(60)		
呃逆怎样处理	(61)		
肌阵挛治疗过程中有哪些注意 事项	(61)		
肌阵挛患者应如何自我管理	(62)		
第 11 节 舞蹈症	(62)		
什么是舞蹈症	(62)		
舞蹈症是一种特定疾病吗	(63)		
舞蹈症都是器质性病变所致吗	(63)		
舞蹈症可分为几种类型 ...	(63)		
舞蹈症有哪些临床表现 ...	(64)		
药物性舞蹈症停药后可逆吗	(67)		
舞蹈症应如何诊断及治疗	(67)		
		多巴反应性肌张力障碍会不会 进展为帕金森病	(74)
		有些患者服用左旋多巴后为 什么会出现不自主动作 ...	(74)
		多巴反应性肌张力障碍的患者 应用左旋多巴治疗能根治吗	

.....	(74)
服用左旋多巴几年后感觉疗效减退是怎么回事	(75)
第 13 节 不安腿综合征	(75)
什么是不安腿综合征	(75)
不安腿综合征分为哪几种类型	(76)
不安腿综合征的发病机制是什么	(76)
缺铁为什么会出现不安腿的现象？应如何补铁	(76)
不安腿综合征有哪些临床表现	(76)
不安腿综合征应如何诊断	(77)
睡眠时下肢不自主活动就是不安腿综合征吗	(77)
不安腿综合征与静坐不能应如何鉴别	(77)
不安腿综合征的患者在日常生活中应注意什么	(78)
不安腿综合征应如何治疗	(79)
不安腿综合征在合并用药方面应注意什么	(79)
为什么要根据症状的发生频率选择不同的药物治疗	(79)
妊娠并发不安腿综合征应如何处理	(80)
儿童不安腿综合征的特点和治疗原则是什么	(80)
第 14 节 迟发性运动障碍	(81)
什么是迟发性运动障碍	(81)
迟发性运动障碍有哪些临床表现	(81)
迟发性运动障碍如何诊断	(82)
迟发性运动障碍要和哪些疾病鉴别诊断	(82)
服用抗精神病药物为什么会出现迟发性运动障碍	(83)
服用抗精神病药的患者都会出现迟发性运动障碍吗	(83)
什么样的患者更容易出现迟发性运动障碍	(83)
有什么方法或药物能够预防迟发性运动障碍的发生	(83)
迟发性运动障碍对患者有什么不良影响	(84)
迟发性运动障碍应如何治疗	(84)
迟发性运动障碍的治疗效果如何	(85)
第 15 节 抽动障碍和抽动秽语综合征	(86)
什么是抽动障碍和抽动秽语综合征	(86)
引起抽动的原因是什么	(86)
抽动症都有哪些临床表现	(86)
抽动障碍分为几种类型	(87)
抽动秽语综合征遗传吗	(88)
患者的抽动症状是不是会不断变化	(88)
抽动障碍都会并发行为异常吗	(88)
抽动和多动是同一种病吗	(89)
什么是强迫障碍	(89)
抽动障碍会影响智力吗	(90)

抽动症应如何诊断	(90)	强直性肌营养不良症预后如何	(96)
诊断抽动秽语综合征必须要具备秽语吗	(90)	什么是先天性肌强直	(96)
抽动障碍应如何治疗	(91)	先天性肌强直临床表现特点有哪些	(97)
口服药治疗的不良反应是什么	(91)	先天性肌强直病因是什么	(98)
什么样的患者适合接受肉毒毒素治疗	(92)	先天性肌强直诊断标准是什么	(98)
患儿家长如何帮助抽动障碍的患儿继续正常的学习和社会交往	(92)	先天性肌强直患者需要做哪些检查	(98)
抽动障碍会越来越重吗	(92)	先天性肌强直如何治疗	(98)
第 16 节 肌强直	(93)	先天性肌强直预后如何	(98)
什么是肌强直	(93)	先天性副肌强直临床表现特点有哪些	(98)
什么是强直性肌营养不良	(93)	先天性副肌强直病因是什么	(99)
强直性肌营养不良有哪些表现特点	(93)	先天性副肌强直诊断标准是什么	(99)
强直性肌营养不良有什么特殊面容	(94)	先天性副肌强直需要做哪些检查	(99)
强直性肌营养不良还影响全身别的器官吗	(94)	先天性副肌强直有哪些口服药	(100)
强直性肌营养不良病因是什么	(94)	先天性副肌强直可能出现哪些危险	(100)
强直性肌营养不良发病率高吗	(95)	先天性副肌强直患者如何预防并发症	(100)
如何诊断强直性肌营养不良	(95)	先天性副肌强直预后如何	(100)
强直性肌营养不良患者常需要做哪些检查	(95)	第 17 节 僵人综合征	(100)
强直性肌营养不良有哪些口服药物	(95)	什么是僵人综合征	(100)
强直性肌营养不良患者有哪些禁忌或禁服的药物	(95)	僵人综合征有哪些临床表现	(101)
强直性肌营养不良患者如何预防并发症	(95)	僵人综合征的病因是什么	(101)

僵人综合征发病与季节有关吗	安全的	..... (107)
..... (101)	局部肌内注射肉毒毒素后药物	
哪些人容易患僵人综合征	会全身分布吗	..... (107)
..... (102)	怎样可以检测出分布到全身的	
僵人综合征会并发其他疾病吗	肉毒毒素	..... (107)
..... (102)	肉毒毒素治疗有全身性副作用	
哪些因素会加重肌肉痉挛	吗	..... (108)
..... (102)	为何肉毒毒素通常不会导致机	
僵人综合征的诊断标准是什么	体的免疫应答反应	..... (108)
..... (102)	肉毒毒素会导致中枢神经系统	
僵人综合征要和哪些疾病相鉴	的损害吗	..... (108)
别	肉毒毒素会导致过敏反应吗	
判断僵人综合征这个病需要做	..... (109)	
哪些检查	肉毒毒素与其他药物之间有什	
..... (103)	么相互作用	..... (109)
僵人综合征应如何治疗	肉毒毒素对胎儿有害吗	..... (109)
.... (103)	迄今为止单次肉毒毒素治疗的	
僵人综合征患者能理疗吗	最大剂量为多少	..... (109)
..... (103)	肉毒毒素治疗无效的情况如何	
A型肉毒毒素能应用于治疗僵	..... (110)	
人综合征吗	肉毒毒素治疗原发性无效的原	
..... (104)	因是什么	..... (110)
僵人综合征预后如何	肉毒毒素治疗继发无效的原因	
.... (104)	是什么	..... (110)
第2部分 特殊治疗 (105)	对肉毒毒素治疗产生了抗体有	
第1节 肉毒毒素治疗	何表现	..... (110)
..... (105)	不自主运动采用肉毒毒素治疗	
肉毒毒素为何种物质	疗效不佳该怎么办	..... (111)
.... (105)	肉毒毒素治疗产生抗体的频率	
什么是肉毒中毒	如何	..... (111)
.... (105)	影响肉毒毒素抗体形成的因素	
肉毒毒素可能用作生化武器吗	有哪些	..... (111)
..... (105)	市场上供应的肉毒毒素制剂有	
A型肉毒毒素的化学结构是	哪几种	..... (111)
怎样的	目前有哪些方法用于肉毒毒素治	
.... (106)	疗时的肌肉选择定位	..... (111)
肉毒毒素的作用机制是什么		
.... (106)		
肉毒毒素治疗时作用在哪些		
靶器官		
.... (106)		
肉毒毒素治疗最常见的副作用		
是什么		
.... (107)		
为什么说肉毒毒素治疗通常是		

症状及疾病

第1节 概述

◆ 人类的运动如何分类

医学上人类的各种运动可以分为四类。自主运动：不能人为意识控制的运动，如心脏、膈肌的运动。随意运动：人类进行最多的各种有目的运动。半随意运动：常有感觉不适而驱动的强迫运动，自己可部分控制。不自主运动：自己完全不能控制的运动。



自己完全不能控制的运动——手舞足蹈

◆ 什么是不自主运动

不自主运动或称异常运动：是指身体某些部分或某些肌群出现的主观



意志不能控制的肢体动作或肌肉收缩,一般是指在意识清楚的情况下无目的、不自主的病态动作。不自主运动常不直接危及患者生命,但会影响或干扰随意动作的完成,出现的异常运动、姿势或表情常置患者于尴尬无助的境地,给患者造成极大的生活、工作上的困难和精神上的痛苦,严重时丧失正常工作和生活自理的能力。

◆ 常见的不自主运动有哪些

不自主运动可出现于神经系统任何部位的损害,如大脑皮质运动区及其下行纤维,基底节、脑干、小脑、脊髓、周围神经的病变都可引起,其临床表现多种多样。根据不自主运动的表现特点,常用于诊断的医学术语有震颤、肌张力障碍、痉挛状态、抽动、肌阵挛、肌蠕动、肌痉挛(伴有或不伴有疼痛)、舞蹈症、共济失调、扭转痉挛、手足徐动等(见下页表)。

◆ 不自主运动的病因是什么

大脑皮质运动区及其下行纤维、基底节、脑干、小脑、脊髓、周围神经以及肌肉各部的病变均可引起不自主运动。多数运动障碍病与基底节或与其联系纤维的病理改变有关。基底节是一组位于大脑半球深部的灰质核团(包括尾状核、豆状核和苍白球)、间脑(下丘脑核)和中脑(黑质)。特殊形式的运动障碍通常与基底节的某些局灶损害有关,如运动徐缓和静止性震颤的主要变化在黑质纹状体;投掷症定位在对侧丘脑底核;舞蹈病主要损害在尾状核;手足徐动、扭动痉挛常由新纹状体病损引起,部分形式各异的震颤可由纹状体、小脑及小脑有关的结构或额叶病变引起;肌张力障碍常为豆状核受累;节律性与局限性肌阵挛与下橄榄核、齿状核及红核橄榄束的损害有关。典型的小脑及其联系通路的疾病,可以导致运动协调功能的受损(协调不能及共济失调)、辨距障碍和意向性震颤。抽动症的研究虽然已涉及基底节和边缘系统结构,但是确切与之有关的脑组织结构仍不清楚。一些运动障碍病源自周围神经、神经根或运动神经元的损害。认识较多的疾病有偏侧面肌痉挛、肌蠕动和 Isaaca 综合征(又称神经性肌强直症)的肌肉痉挛。其他还有残肢跳动、痛性趾(指)或肢体多动综合征,前者见于部分截肢者,后者为一些周围神经或神经根损害的并发症。肌束颤动见于运动神经元病变等。不自主运动也可因生理或精神因素引起,但大多为器质性病变所致,主要见于感染、中毒、变性、发育异常等疾患,也可见于脑血管病、外伤、肿瘤等。一些不自主运动的病因