

慢性病用药指导丛书

丛书主审◎梅旭辉

丛书主编◎陈安民 杜 光

神经与精神科 常见疾病 用药分册

耿立坚 崔 颖◎主编



全国十强医院同济医院领衔打造！

工作者的权威参考 让患者走出用药误区！

长江出版传媒 湖北科学技术出版社

慢性病用药指导丛书

丛书主审 梅旭辉

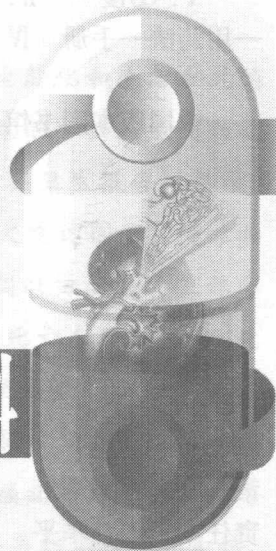
丛书主编 陈安民 杜 光

丛书编委 梅旭辉 陈安民 廖家智 杜 光 刘 东

李 娟 龙 萍 方建国 袁春平 黄掌欣

秘 书 张文婷 付 伟

神经与精神科 常见疾病 用药分册



主 编 耿立坚 崔 颖

副主编 魏 刚 季 芳 魏 敏

编写成员 胡 冰 胡 玲 张友智 雷 光 虞铁雄

朱丽娜 左 毅 刘 栓 卢早霞 魏 虹

张爱武

图书在版编目(CIP)数据

慢性病用药指导手册.神经与精神科常见疾病用药分册 / 耿立坚, 崔颖主编. —武汉: 湖北科学技术出版社, 2015.1

ISBN 978-7-5352-7200-3

I. ①慢… II. ①耿… ②崔… III. ①神经系统疾病—用药法—手册 IV. ①R452-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 243808 号

策 划: 刘焰红

责任编辑: 兰季平

出版发行: 湖北科学技术出版社

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

封面设计: 戴 旻

电话: 027-87679468

邮编: 430070

印 刷: 荆州市翔羚印刷有限公司

邮编: 434000

880 × 1230 1/32

7.625 印张

156 千字

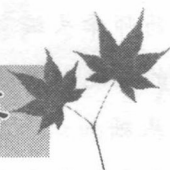
2015 年 1 月第 1 版

2015 年 1 月第 1 次印刷

定价: 16.80 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

老部长寄语



进入 21 世纪以来，随着城镇化、老龄化和生活方式的变化，慢性病已经成为危害人们生命健康的公共卫生问题之一。2008 年世界卫生组织（WHO）《世界卫生报告》显示，无论是在发达国家、发展中国家，还是欠发达国家，慢性病都已成为主要的死亡原因。2009 年，全国政协教科文卫体委员会慢性病专题调研结果显示，在我国死亡人口中，80%死于慢性病。脑卒中、癌症、慢性呼吸系统疾病和心脏病排在死因的前四位。与 1998 年相比，2008 年糖尿病、高血压患病分别增加了 2.3 倍和 1.6 倍，脑卒中和癌症增加了 43%。与 1993 年相比，2005 年我国居民疾病经济负担增加了 6.4 倍，而同期 GDP 增长为 4.2 倍，其中慢性病所占比例由 1993 年的 54% 上升到 65%。慢性病已经成为威胁我国人民健康的公共卫生问题和导致医疗费用迅速增长的重要原因。

“民惟邦本，本固邦宁”。人民生命健康既是重大的民生问题，也是重大的政治问题。2009 年，我曾在全国政协十一届三次会议中提议政府加强慢性病防控，有效遏制慢性病快速增长。近年来，我欣喜地看到我国一大批的医药学专家在慢性病防控与治疗方面做出的贡献。本系列《慢性病用药指

导丛书》由华中科技大学同济医学院附属同济医院的临床医生和药师牵头编写，共有 14 本分册。本系列丛书采用深入浅出的表达、通俗易懂的描述，介绍了各专科常见病、多发病的基础知识、疾病诊断要点、治疗方案、药物应用等内容，治疗方案及用药均参考了最新的治疗指南。同时，书中还提到了很多生动的病例，通过病例将规范的临床诊疗程序、缜密的临床思维完整地呈现给读者。丛书图文并茂，有较强的针对性、指导性和可读性。既可用于广大人民群众防治慢性疾病的科普读物，也可用于临床医生、药师和护理人员在工作中查阅，具有一定的现实意义和社会价值。

我诚挚地希望，这套丛书的出版能为广大民众的慢性疾病防治带来新的进步，增强广大医务工作者的业务水平以及提高民众健康意识与用药依从性。

原卫生部部长 张文康

2014 年 11 月 21 日

序 言

XU YAN

在《慢性病用药指导丛书》即将付梓之际，我很高兴为之作序。

尊重生命、关注健康是世界各国政府和民众共同关注的话题，是民生工程诸多要素之重要要素，亦是广大人民群众终身企盼。然而美好的愿望和生活的现实相差甚远，其中除人力不可抗拒的天灾人祸外，医学上的慢性疾病一直是影响人们生存质量、生活质量的重大障碍。一些本已是小康的家庭，因慢性疾病的医疗负荷太重，又重新走向贫困；一些充满生气的家庭，又因此而蒙上生活的阴影；一些科技精英也因慢性病的折磨而无力从事自己的研究工作，有的甚至英年早逝……所有这些不但给个人及家庭带来痛苦，亦给国家带来不可估量的损失。慢性疾病的危害已引起了国家和相关政府部门的高度关注。

慢性疾病在医学上早已有界定，慢是相对急而言，相对快而论。医学上急性病其特点是：发病急、病症特征明显、风险大。但如诊断明确，用药得当，一般会很快康复，很少留下后遗症。而慢性疾病一般病程徐缓，症状不十分明显，亦有急性疾病因处治不及时、不恰当，使病程迁延（如急性黄疸性肝炎可变成慢性肝病等），且多发生在中老年人身上，少数疾病如哮喘、慢性支气管炎等，则年龄界线不明显，有的伴随终身。显然慢性疾病不但给患者带来长期痛苦，给家

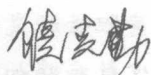
庭和政府带来沉重的经济负担,也是引起社会不稳定的重要因素。如患者不堪折磨而自杀、医患纠纷等,已成为政府相关部门较为棘手的问题。究其根源还是慢性病的治疗不规范、治疗不彻底、方法不得当。

国内外的经验表明,慢性病是可预防 and 控制的。对于慢性病防治,我国政府则表示将进一步巩固完善基本药物制度,适当增加基本药物目录中慢性病用药品种,完善国家基本药物储备制度,确保为慢性病患者提供适宜的治疗药物。华中科技大学同济医学院附属同济医院的临床医生和药师组织编写了这套《慢性病用药指导丛书》,该书将我国的常见慢性病共分为十四大系统,各系统不同的慢性疾病从临床症状、诊断、鉴别诊断、处治方案等一一列出。尤其是处治方案中又细分为首选(推荐)方案和次选方案,给医患双方提供了治疗选项的参考。慢性疾病属于医疗上疑难杂症的范畴,复发复治非常常见,该书给出了许多合理化建议,如中西医结合、体疗、食疗等,多管齐下的综合措施,定会使广大慢性病患者受益匪浅。

《慢性病用药指导丛书》,重点是慢性病治疗用药的指导,它既是临床经验的总结,亦是慢性病治疗的用药规范。是医药工作者的重要参考书,也是广大百姓的科普指南,必定给广大慢性病患者带来福音,心灵甚慰!

以上,是为序。

中华医学会党委书记



2014 年秋于北京

《慢性病用药指导丛书》

编写说明

慢性病主要指以心脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤、慢性呼吸系统疾病和精神疾病等为代表的一系列疾病，具有病程长、病因复杂和社会危害严重等特点。目前，慢性病导致的死亡人数已经占到我国总死亡人数的 85%，导致的疾病负担已占总疾病负担的 70%，是群众因病致贫、返贫的重要原因，若不及时有效控制，将带来严重的社会经济问题。

国内外的经验表明，慢性病是可防可控的。多年来在我国局部地区和示范地区已经积累了大量的工作经验，我国政府通过巩固完善基本药物制度，增加基本药物目录中慢性病用药品种，已初步形成了具有中国特色的慢性病预防控策略和工作网络。

华中科技大学同济医学院附属同济医院是一所百年老院，在慢性病防治方面有着丰富的经验，希望我们组织编写的本系列丛书对我国慢性病的防治水平、保障人民群众健康等方面发挥一定的作用。在本系列丛书的编写过程中，得到了湖北省食品药品监督管理局、广州军区武汉总医院、中国人民解放军第一六一医院、武钢总医院、武汉科技大学附属天佑医院等单位相关专家的大力支持。在此表示衷心的感谢！

本系列丛书共分为《儿童常见慢性病用药分册》《妇产科

疾病用药分册》《血液病用药分册》《皮肤病、性病用药分册》《眼科疾病用药分册》《耳鼻咽喉科疾病用药分册》《口腔科疾病用药分册》《骨科疾病用药分册》《消化科疾病用药分册》《呼吸科常见疾病用药分册》《泌尿科疾病用药分册》《心血管常见慢性病用药分册》《内分泌及风湿常见疾病用药分册》《神经与精神科常见疾病用药分册》14分册。本系列丛书用通俗易懂的语言,介绍了各个学科常见慢性病的基础知识、疾病诊断要点、治疗方案、药物应用等内容。将生动的病例和缜密的临床思维、规范的诊疗程序、最新最全的药物治疗有机结合起来,对提高大众健康意识与用药依从性以及增强广大医务工作者的业务水平颇有裨益。本系列丛书作为面向大众的科普读物,将为提高慢性病患者治疗依从性以及改善患者的不良心理状态,发挥积极作用。亦可用于医务管理者、临床医生、药师和护理人员在临床诊疗过程中查阅,将进一步提高医疗机构对慢性病防治重要性的认识。

由于编者水平有限,书中难免有遗漏或不当之处,如有不足之处,敬请各位读者批评指正。

编者

2014年11月

目 录



第一章 癫痫 / 4

第一节 癫痫患者具有攻击或暴力倾向吗?

——正确认识癫痫 / 5

第二节 用心成就健康

——癫痫治疗方法的选择 / 8

第三节 精挑细选，持之以恒

——正确使用抗癫痫药物 / 15

第四节 拒绝癫痫，让我们从预防开始 / 23

第五节 健康生活——远离癫痫并发症 / 26

第二章 抑郁症 / 30

第一节 多愁善感，习与性成——认识抑郁症 / 30

第二节 从“心”开始，不亦乐乎

——抑郁症的治疗 / 34

第三节 春意盎然，红花绿叶

——正确使用抗抑郁药物 / 40

第四节 神清气爽，走出阴影

——抑郁症的预防调养 / 46

第五节 不仅仅是心情不好——远离抑郁并发症 / 52

第三章 焦虑症 / 56

第一节 杯弓蛇影，恶性循环——认识焦虑症 / 56

第二节 狂奔无期，张弛有度——焦虑症的治疗 / 61

第三节 量入为出，滥用不得

——合理使用抗焦虑药物 / 69

第四节 笑口常开，不亦乐乎

——焦虑症的预防调养 / 74

第五节 焦虑症的延续——焦虑并发症 / 78

第四章 失眠症 / 85

第一节 辗转反侧难入睡——认识失眠症 / 85

第二节 万应灵丹梦成真——失眠的治疗 / 87

第三节 瑕不掩瑜适用药——合理使用安眠药 / 94

第四节 修心养性多淡定——失眠的预防调养 / 100

第五节 助长之源要小心——远离失眠并发症 / 107

第五章 精神分裂症 / 113

第一节 幻想妄听难思量——认识精神分裂症 / 113

第二节 早日走出困境——精神分裂症的治疗 / 121

第三节 两者相权取其轻

——合理使用抗精神病药物 / 127

第四节 世界万物皆有缘

——精神分裂症的预防调养 / 134

第五节 不堪重荷多小心

——远离精神分裂症的并发症 / 137

第六章 老年性痴呆症 / 142

第一节 最亲的人成了陌生人

——认识老年性痴呆 / 142

第二节 亡羊补牢犹未晚

——老年痴呆的治疗方法 / 150

第三节 保驾护航回归正道

——合理使用抗老年痴呆药物 / 156

第四节 让夕阳依旧美好

——老年性痴呆的预防调养 / 162

第五节 老年痴呆的后果——远离并发症 / 164

第七章 帕金森病 / 168

- 第一节 心有余而力不足——认识帕金森病 / 168
- 第二节 循序渐进有恒心——帕金森病的治疗 / 173
- 第三节 三三两两选对药
——正确使用抗帕金森病药物 / 177
- 第四节 防与治同样重要
——帕金森病的预防调养 / 181
- 第五节 无形的杀手——远离帕金森并发症 / 184

第八章 脑出血 / 188

- 第一节 正确处置莫大意——认识脑出血 / 188
- 第二节 争分夺秒善应变
——脑出血的治疗 / 191
- 第三节 及时用药要专业
——脑出血治疗药物的使用 / 196
- 第四节 合理保健构建健康基石
——脑出血的预防调养 / 199
- 第五节 牵一发而动全身
——远离脑出血的并发症 / 203

第九章 脑中风 / 208

- 第一节 如矢石之中，善行而数变
——认识脑中风 / 208
- 第二节 从“小”开始莫麻痹
——脑中风的治理 / 212
- 第三节 综合用药治根本
——脑中风的药物正确使用 / 216
- 第四节 保驾护航早干预
——脑中风的预防调养 / 223
- 第五节 任重道远须谨慎——远离并发症 / 230



神经精神系统是人体内起主导作用的功能调节系统。人体的结构与功能均极为复杂，体内各器官、系统的功能和各种生理过程都不是各自孤立地进行，而是在神经精神系统的直接或间接调节控制下，互相联系、相互影响、密切配合，使人体成为一个完整统一的有机体，实现和维持正常的生命活动。

► 癲病

DIAN XIAN

易患人群

- ① 遗传因素。
- ② 年龄因素。
- ③ 睡眠因素。
- ④ 诱发因素。如高热惊厥、过度劳累与饥饿、过度饮酒等。



小资料 ◀

XIAO ZI LIAO

伟人与癫痫

据历史记载,有些成名成家的伟人,均患过癫痫大、小发作,但是他们做出了常人望尘莫及的业绩。最典型的例子就是法国的拿破仑,他从科西嘉岛的一个年轻军官,到逐步控制了法国政局而当上了皇帝,而且横扫欧洲直达莫斯科。他同时也是癫痫病人,在《拿破仑传》这部电影中,就有他癫痫大发作抽风的镜头。荷兰画家凡·高,现在可以说妇孺皆知,他的作品让人流连忘返激动不已。他的一幅画可以拍卖到5千万美元甚至更多,但他也是一个癫痫患者。此外,诸如古罗马凯撒大帝、美国总统林肯、英国作家狄更斯、科学家牛顿、诗人拜伦、意大利音乐家格尼尼、美国作家海明威、黑人领袖马丁·路德金、女子短跑运动员格·乔伊娜、瑞典科学家诺贝尔奖的发起人化学家诺贝尔等都曾患过癫痫。面对他们的成就,作为健康人怎么不汗颜,应该醒悟,歧视癫痫病人其实是无知的。这些影响全球的人物都患有癫痫,他们的成就涉及政治、军事、文学、艺术、科学等多种方面。可见癫痫患者仍能成才。

第一章 癲 病

在多种病因的作用下,机体神经精神系统功能失调,可导致多种疾病的发生,如脑血管疾病、癲病、抑郁症、老年痴呆症、精神分裂症等。神经精神系统疾病中慢性病占多数,往往迁延不愈,给患者的工作、生活带来很大影响,其致残率也很高。



小 贴 士

精神系统疾病:是指在各种生物学、心理学以及社会环境因素影响下大脑功能失调导致认知、情感、意志和行为等精神活动出现不同程度障碍为临床表现的疾病。

精神活动包括认识活动由感觉、知觉、注意、记忆和思维等组成、情感活动及意志活动这些活动过程相互联系紧密协调维持着精神活动的统一完整。大多数精神疾病患者病程迁延、病情波动易复发需要持续规则的药物治以控制症状和预防复发。



小 贴 士

癲病病的危害

1. 生命的危害:癲病患者经常会在任何时间、地点、环境下且不能自我控制地突然发作,容易出现摔伤、烫伤、溺水、交通事故等。

2. 精神上的危害，癫痫患者经常被社会所歧视，在就业、婚姻、家庭生活等方面均遇到困难，患者精神压抑，身心健康受到很大影响。

3. 认知障碍，主要表现为患者记忆障碍、智力下降、性格改变等，最后逐渐丧失工作能力甚至生活能力。

第一节 癫痫患者具有攻击或暴力倾向吗？ ——正确认识癫痫

生活中，有不少人把癫痫患者发作当时或发作刚结束时患者的某些表现误认为是“暴力或攻击”行为。其实，目前还没有证据表明癫痫患者比其他人群有更多的攻击行为或暴力倾向。例如，在癫痫发作时患者表情往往令人恐惧，同时还会喊叫、抱住旁边的人等，部分患者在发作刚结束时就站起来乱跑、被阻止时做出躁动不安或打人的动作等。其实，这些表现仅仅是由于发作导致朦胧意识状态下的一种不自主行为，是发作本身表现或发作后状态的一部分，不是患者的主动意愿。

应该强调，癫痫发作一般是简单动作的重复，很少有目的性很强的行为。认为“癫痫患者什么事都可能做”，甚至会实施暴力或杀人，是一种错误的认识。

一、癫痫的表现

1. 大发作 又称全身性发作，半数有先兆，如头昏、精神错乱、上腹部不适、视听和嗅觉障碍。发作时（痉挛发作期），有些病人先发出尖锐叫声，后既有意识丧失而跌倒，亦有全身肌肉强直、呼吸停顿，头眼可偏向一侧，数秒钟后有阵挛性抽