



卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

供针灸推拿学专业用

神经病学

主编 孙忠人

主审 胡学强



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



中国科学院植物研究所 中国科学院昆明植物研究所
昆明植物研究所 昆明植物研究所 昆明植物研究所 昆明植物研究所

昆明植物研究所 昆明植物研究所

神经病学

第 1 卷
第 1 期

卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
供针灸推拿学专业用

神经病学

主 编 孙忠人

副主编 田金洲 杨文明 高 玲

主 审 胡学强

编 委 (以姓氏笔画排序)

王东岩 (黑龙江中医药大学)	陈 蕾 (四川大学华西医院)
田金洲 (北京中医药大学)	林国华 (广州中医药大学)
孙忠人 (黑龙江中医药大学)	孟向文 (天津中医药大学)
杨文明 (安徽中医学院)	侯 群 (浙江中医学院)
吴 节 (成都中医药大学)	高 玲 (长春中医药大学)
陈 理 (南京中医药大学)	蔡定芳 (上海中医药大学)

秘书 王东岩 (兼)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

神经病学/孙忠人主编. —北京: 人民卫生出版社, 2012. 6

ISBN 978-7-117-15946-3

I. ①神… II. ①孙… III. ①神经病学-医学院校-教材 IV. ①R741

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 095811 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

神经病学

主 编: 孙忠人

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市文林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 18

字 数: 425 千字

版 次: 2012 年 6 月第 1 版 2012 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15946-3/R·15947

定 价: 30.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

出版说明

在国家大力推进医药卫生体制改革,发展中医药事业和高等中医药教育教学改革的新形势下,为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才,根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、卫生部、国家中医药管理局的领导下,全面组织和规划了全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材的编写和修订工作。

为做好本轮教材的出版工作,在教育部高等学校中医学教学指导委员会和原全国高等中医药教材建设顾问委员会的大力支持下,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社成立了第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会和各专业教材评审委员会,以指导和组织教材的编写和评审工作,确保教材编写质量;在充分调研的基础上,先后召开数十次会议对目前我国高等中医药教育专业设置、课程设置、教材建设等进行了全方位的研讨和论证,并广泛听取了一线教师对教材的使用及编写意见,汲取以往教材建设的成功经验,分析历版教材存在的问题,并引以为鉴,力求在新版教材中有所创新,有所突破,藉以促进中医药教育教学发展。

根据高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了全国高等中医药院校中医学(含骨伤方向)、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、康复治疗学7个专业(方向)133种卫生部“十二五”规划教材。教材主编、副主编和编者的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国74所高等院校2600余位专家和学者申报的基础上,近2000位申报者经全国高等中医药教育教材建设指导委员会、各专业教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,被聘任为主审、主编、副主编、编委。

全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材旨在构建具有中国特色的教材建设模式、运行机制,打造具有中国特色的中医药高等教育人才培养体系和质量保障体系;传承、创新、弘扬中医药特色优势,推进中医药事业发展;汲取中医药教育发展成果,体现中医药新进展、新方法、新趋势,适应新时期中医药教育的需要;立足于成为我国高等中医药教育的“核心教材、骨干教材、本底教材”和具有国际影响力的中医药学教材。

全套教材具有以下特色:

1. 坚持中医药教育发展方向,体现中医药教育教学基本规律

注重教学研究和课程体系研究,以适应我国高等中医药学教育的快速发展,满足21世纪对高素质中医药专业人才的基本要求作为教材建设的指导思想;顶层设计和具体方案的实施严格遵循我国国情和高等教育的教学规律、人才成长规律和中医药知识的传承规律,突出中医药特色,正确处理好中西医之间的关系。

2. 强化精品意识,体现中医药学学科发展与教改成果

全程全员坚持质量控制体系,把打造精品教材作为崇高的历史使命和历史责任,以科学严谨的治学精神,严把各个环节质量关,力保教材的精品属性;对课程体系进行科学设计,整体优化,基础学科与专业学科紧密衔接,主干学科与其他学科合理配置,应用研究与开发研究相互渗透,体现新时期中医药教育改革成果,满足 21 世纪复合型人才培养的需要。

3. 坚持“三基五性三特定”的原则,使知识点、创新点、执业点有机结合

将复合型、创新型高等中医药人才必需的基本知识、基本理论、基本技能作为教材建设的主体框架,将体现高等中医药教育教学所需的思想性、科学性、先进性、启发性、适用性作为教材建设的灵魂,将满足实现人才培养的特定学制、特定专业方向、特定对象作为教材建设的根本出发点和归宿,使“三基五性三特定”有机融合,相互渗透,贯穿教材编写始终。以基本知识点作为主体内容,适度增加新进展、新技术、新方法,并与卫生部门和劳动部门的资格认证或职业技能鉴定标准紧密衔接,避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

4. 突出实用性,注重实践技能的培养

增设实训内容及相关栏目,注重基本技能和临床实践能力的培养,适当增加实践教学学时数,并编写配套的实践技能(实训)教材,增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力,体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点。

5. 创新教材编写形式和出版形式

(1) 为了解决调研过程中教材编写形式存在的问题,除保障教材主体内容外,本套教材另设有“学习目的”和“学习要点”、“知识链接”、“知识拓展”、“病案分析(案例分析)”、“学习小结”、“复习思考题(计算题)”等模块,以增强学生学习的目的性和主动性及教材的可读性,强化知识的应用和实践技能的培养,提高学生分析问题、解决问题的能力。

(2) 本套教材注重数字多媒体技术,相关教材增加配套的课件光盘、病案(案例)讲授录像、手法演示等;陆续开放相关课程的网络资源等,以最为直观、形象的教学手段体现教材主体内容,提高学生学习效果。

本套教材的编写,教育部、卫生部、国家中医药管理局有关领导和教育部高等学校中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国近百所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,谨此,向有关单位和个人表示衷心的感谢!希望本套教材能够对全国高等中医药人才的培养和教育教学改革产生积极的推动作用,同时希望各高等院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,更好地满足中医药事业发展和中医药教育教学的需要。

全国高等医药教材建设研究会
第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会
人民卫生出版社
2012年5月

第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会名单

顾 问 王永炎 陈可冀 程莘农 石学敏 沈自尹 陈凯先
石鹏建 王启明 何 维 金生国 李大宁 洪 净
周 杰 邓铁涛 朱良春 陆广莘 张 琪 张灿理
张学文 周仲瑛 路志正 颜德馨 颜正华 严世芸
李今庸 李任先 施 杞 晁恩祥 张炳厚 栗德林
高学敏 鲁兆麟 王 琦 孙树椿 王和鸣 韩丽沙

主任委员 张伯礼

副主任委员 高思华 吴勉华 谢建群 徐志伟 范昕建 匡海学
欧阳兵

常务委员 (以姓氏笔画为序)

王 华 王 键 王之虹 孙秋华 李玛琳 李金田
杨关林 陈立典 范永昇 周 然 周永学 周桂桐
郑玉玲 唐 农 梁光义 傅克刚 廖端芳 翟双庆

委 员 (以姓氏笔画为序)

王彦晖 车念聪 牛 阳 文绍敦 孔令义 田宜春
吕志平 杜惠兰 李永民 杨世忠 杨光华 杨思进
吴范武 陈利国 陈锦秀 赵 越 赵清树 耿 直
徐桂华 殷 军 黄桂成 曹文富 董尚朴

秘 书 长 周桂桐(兼) 翟双庆(兼)

秘 书 刘跃光 胡鸿毅 梁沛华 刘旭光 谢 宁 滕佳林

全国高等中医药院校针灸推拿学专业教材评审委员会名单

顾 问 程莘农 石学敏 严隽陶 罗才贵

主任委员 王之虹

副主任委员 王 华 梁繁荣 许能贵 方剑乔

委 员 (以姓氏笔画为序)

马铁明 王金贵 文绍敦 李素荷 吴富东 宋柏林
沈雪勇 周桂桐 房 敏 赵百孝 胡 玲 徐 斌

秘 书 刘跃光 刘明军

前 言

为了更好地适应新形势下全国高等中医药教育教学改革和发展的需要,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才,按照全国高等中医药院校各专业的培养目标,在全国高等医药教材建设研究会、全国高等中医药教育教材建设指导委员会的组织规划下,确立本课程的教学内容并编写了本教材。

神经病学是内科学的一门派生学科,是研究中枢神经系统、周围神经系统及骨骼肌疾病的病因及发病机制、病理、临床表现、诊断、治疗及预防的一门临床学科。

《神经病学》系卫生部“十二五”规划教材,编写面向中医药院校的第一本神经病学教材,我们深感责任重大。本教材组织了全国各地高等中医药院校从事神经病学教学并由有丰富临床经验的专家参加编写。本书在内容上,既秉承了国内部分高等中医药院校教材编写的传统,又借鉴了西医院校教材编写的体例,坚持以传授基本理论、基本知识、基本技能为宗旨,将教师好教、学生好学的编写理念贯穿于全书,增添了学习目的、学习要点、学习小结、复习思考题、知识链接及知识拓展等模块,突出了教材的知识性、科学性、先进性和实用性。

本书共二十二章,涵盖了神经内科的主要常见病和多发病,书中系统地介绍了神经系统疾病的诊断原则、周围神经疾病、脊髓疾病、脑血管疾病、中枢神经系统脱髓鞘疾病、运动障碍疾病、癫痫、头痛、痴呆、神经肌肉接头疾病、肌肉疾病、自主神经系统疾病、睡眠障碍、中枢神经系统感染性疾病、神经系统变性疾病、神经系统发育异常性疾病、神经系统遗传性疾病以及神经病学的临床方法、神经系统疾病的辅助检查方法、神经系统疾病的常见症状、神经康复等内容。本书力求突出每一种疾病的特点,重点介绍当前通行的疾病诊断标准和治疗原则及方法。对于脑血管疾病、痴呆等研究进展较快的疾病,本书还有针对性地纳入了最新临床指南的精神。

通过本课程的学习,要求学生掌握神经系统疾病独特的定位及定性诊断方法,掌握神经系统常见病和危重病的诊断和治疗原则,重视培养和训练学生分析问题和解决问题的能力,使学生毕业后能在各卫生医疗机构独立从事神经系统疾病临床工作。

本书的第一、二、十七、附篇三章、附篇第四章由孙忠人编写,第三章由高玲编写,第四章由林国华编写,第五章由王东岩编写,第六、十一章由侯群编写,第七章、附篇第一章由杨文明编写,第八、十五章由陈蕾编写,第九章由吴节编写,第十、十六章由田金洲编写,第十二章、附篇二章由蔡定芳编写,第十三章由孟向文编写,第十四、十八章由陈理编写。全书最后由孙忠人负责统稿。主审胡学强教授认真审阅了本书的内容,并提出了很好的修改建议。

在教材的编写过程中,黑龙江中医药大学神经病学教研室的王蕾、周海纯、王玉琳、蔡国锋等老师参与了文字的编排及整理工作,在此表示诚挚的谢意!

对于本书的不妥和疏漏之处,恳请使用本教材的教师和同学们批评指正,以便再版时修订和完善。

编 者

2012年5月

目 录

第一章 绪论	1
一、神经病学发展简史	1
二、神经系统疾病的种类	1
三、神经系统受损的症状	2
四、神经系统疾病的疗效	2
五、神经系统疾病的辅助检查	2
第二章 神经系统疾病的诊断原则	4
第一节 定位诊断	4
一、不同部位神经病损的定位特点	4
二、定位诊断的注意事项	5
第二节 定性诊断	6
一、神经系统疾病的分类	6
二、定性诊断的注意事项	7
第三章 周围神经疾病	9
第一节 概述	9
第二节 脑神经疾病	12
一、三叉神经痛	12
二、特发性面神经麻痹	14
三、面肌痉挛	16
第三节 脊神经疾病	17
一、单神经病及神经痛	17
二、多发性神经病	23
三、急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	25
第四章 脊髓疾病	29
第一节 急性脊髓炎	29
第二节 脊髓压迫症	32
第三节 脊髓空洞症	35
第四节 脊髓亚急性联合变性	37
第五节 脊髓血管病	39

第五章 脑血管疾病	43
第一节 概述	43
第二节 短暂性脑缺血发作	44
第三节 脑梗死	47
一、脑血栓形成	47
二、脑栓塞	55
三、腔隙性梗死	57
第四节 脑出血	58
第五节 蛛网膜下腔出血	63
第六节 高血压脑病	68
第七节 颅内静脉窦及脑静脉血栓形成	70
第六章 中枢神经系统脱髓鞘疾病	74
第一节 概述	74
第二节 多发性硬化	74
第三节 视神经脊髓炎	81
第四节 急性播散性脑脊髓炎	83
第七章 运动障碍疾病	87
第一节 概述	87
第二节 帕金森病	88
第三节 肝豆状核变性	95
第四节 小舞蹈病	100
第五节 抽动与抽动秽语综合征	103
第八章 癫痫	107
第一节 概述	107
第二节 癫痫的临床表现	109
第三节 癫痫的诊断与鉴别诊断	113
第四节 癫痫的治疗	115
第五节 癫痫持续状态	117
第九章 头痛	120
第一节 概述	120
第二节 偏头痛	121
第三节 紧张型头痛	125
第四节 低颅压性头痛	128

第十章 痴呆	131
第一节 概述	131
第二节 阿尔茨海默病	132
第三节 血管性痴呆	136
第四节 路易体痴呆	140
第五节 额颞叶痴呆	143
第十一章 神经肌肉接头疾病	147
第一节 概述	147
第二节 重症肌无力	147
第三节 Lambert-Eaton 肌无力综合征	152
第十二章 肌肉疾病	155
第一节 概述	155
第二节 进行性肌营养不良	156
第三节 周期性瘫痪	159
一、低钾型周期性瘫痪	159
二、高钾型周期性瘫痪	161
第四节 多发性肌炎	162
第十三章 自主神经系统疾病	165
第一节 概述	165
第二节 雷诺病	165
第三节 红斑性肢痛症	168
第十四章 睡眠障碍	171
第一节 概述	171
第二节 失眠症	171
第三节 发作性睡病	173
第四节 不安腿综合征	176
第十五章 中枢神经系统感染性疾病	179
第一节 病毒感染	179
一、单纯疱疹病毒性脑炎	179
二、病毒性脑膜炎	181
第二节 细菌感染	181
一、化脓性脑膜炎	181

二、结核性脑膜炎	182
第三节 真菌感染	184
第四节 朊蛋白病	185
一、克 - 雅病	186
二、Gerstmann-Straussler-Scheinker 综合征	186
三、Kuru 病	187
四、致死性家族性失眠症	187
第十六章 神经系统变性疾病	189
第一节 运动神经元病	189
第二节 多系统萎缩	193
第十七章 神经系统发育异常性疾病	198
第一节 脑性瘫痪	198
第二节 先天性脑积水	200
第三节 颅颈区畸形	201
一、扁平颅底	201
二、颅底凹陷症	202
三、小脑扁桃体下疝畸形	202
第十八章 神经系统遗传性疾病	205
第一节 遗传性共济失调	205
第二节 腓骨肌萎缩症	207
附 篇	
第一章 神经病学的临床方法	211
第一节 病史采集	211
一、现病史	211
二、既往史	212
三、个人史	212
四、家族史	212
第二节 神经系统检查	212
一、一般检查	213
二、脑神经检查	213
三、运动系统功能检查	218
四、感觉系统功能检查	220

五、反射检查	221
六、脑膜刺激征检查	225
七、自主神经系统检查	225
第二章 神经系统疾病的辅助检查方法	227
第一节 腰椎穿刺及脑脊液检查	227
第二节 神经影像检查	229
第三节 神经电生理检查	231
第四节 血管超声检查	233
第五节 放射性核素检查	234
第六节 脑、神经和肌肉活组织检查	235
第七节 基因诊断	235
第八节 神经心理检查	236
第三章 神经系统疾病的常见症状	238
第一节 感觉障碍	238
第二节 瘫痪	242
第三节 肌萎缩	244
第四节 步态异常	245
第五节 不自主运动	246
第六节 共济失调	247
第七节 视觉障碍和眼球运动障碍	248
一、视觉障碍	248
二、眼球运动障碍	249
第八节 面肌瘫痪	250
一、中枢性面神经麻痹	250
二、周围性面神经麻痹	250
第九节 眩晕	251
一、系统性眩晕	252
二、非系统性眩晕	252
第十节 意识障碍	252
第十一节 失语症、失认症和失用症	253
一、失语症	253
二、失认症	254
三、失用症	254
第十二节 晕厥与癫痫发作	255
一、晕厥	255
二、癫痫发作	256

第四章 神经康复	258
第一节 概述	258
第二节 脑卒中康复	259
第三节 脊髓损伤康复	262
主要参考书目	266

第一章 绪 论



学习目的

通过学习神经病学发展简史及神经系统疾病的种类、受损症状类型、临床疗效、辅助检查,为神经病学课程的学习奠定基础。

学习要点

神经系统疾病的种类、受损症状的类型、疗效及相关辅助检查。

神经病学(neurology)是研究中枢神经系统、周围神经系统及骨骼肌疾病的病因及发病机制、病理、临床表现、诊断、治疗及预防的一门临床医学学科。

一、神经病学发展简史

神经病学是内科学的派生学科,几乎伴随医学的产生而产生,早在公元前 17 世纪就有医学文献对颅骨结构、脑膜、脑的外表面、脑脊液以及颅内压的波动情况进行描述。现代神经病学的发展开始于 16 世纪,神经病学(neurology)这个名词首次见于 Thomas Willis 的文献中,由于他对脑底动脉环的描述,使该环以他的名字命名至今。20 世纪出现了一系列对神经病学具有重大影响的事件,使得神经病学在这一时期迅速发展,其中最重要的有:①计算机断层扫描(CT)检查技术的发明,使神经病学家第一次得以观察到活体脑内不同部位的正常和异常形态结构,这是神经病学检查技术的里程碑;②磁共振成像(MRI)技术的广泛应用,使神经病学家能观察到 CT 技术观察不到的脊髓结构与病变,这种比 CT 技术更准确、更清楚的检查方式能更早期地发现脑、脊髓病灶,尤其是缺血早期的病灶;③瑞典药理学家 Arvid Carlsson 发现多巴胺的信号转导功能及大脑特定部位多巴胺缺乏可引起帕金森病,使全球数以千万计的帕金森病患者重新获得了正常人的生活,而促进了有效治疗药物左旋多巴的开发。在 21 世纪,神经科学必将成为最活跃的研究领域,多学科的发展促进着神经病学的发展:神经免疫、神经病理、神经病毒、基因及蛋白质组学领域取得的科技成果,使得人们能够从多层面认识神经系统疾病的病因、病理;介入技术及神经影像的广泛应用更有利于疾病的诊治;基因和蛋白分子水平的研究,促进了神经药物及药理的研发;干细胞技术及对神经网络及功能重建的研究更为神经系统疾病的治疗提供了新的希望。

二、神经系统疾病的种类

常见的神经系统疾病有:周围神经疾病、脊髓疾病、脑血管疾病、中枢神经系统脱髓鞘疾病、运动障碍疾病、癫痫、头痛、痴呆、神经肌肉接头疾病、肌肉疾病、自主神经系统疾病、睡眠障碍、中枢神经系统感染、神经系统变性疾病、神经系统发育异常性疾病、神经系统遗