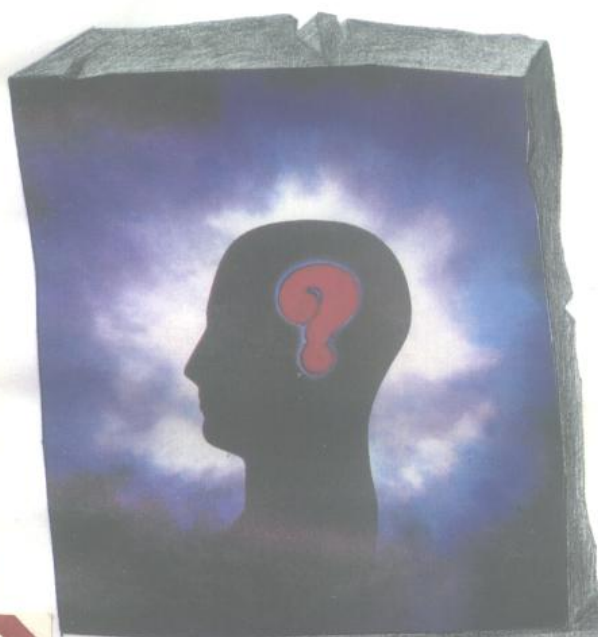


# 诊断与治疗 头痛的鉴别

编 著  
战 胜 才  
王 晓 光  
张 宗 秀  
罗 仁  
陈 宝 田



技出版社

# 头痛的鉴别诊断与治疗

陈宝田 罗 仁

张宗秀 王晓光 战胜才 编著

广东科技出版社

粤新登字04号

图书在版编目(CIP)数据

头痛的鉴别诊断与治疗/陈宝田, 罗仁, 张宗秀, 王晓光, 战胜才. —广州: 广东科技出版社, 1994. 6  
ISBN7-5359-1207-9

I. 头…

II. 陈…

III. 头痛

IV. R441.1

头痛的鉴别诊断与治疗

编著者: 陈宝田 罗仁 张宗秀 王晓光 战胜才

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号)

经 销: 广东省新华书店

印 刷: 韶关新华印刷厂

规 格: 787×1092 1/32 8 印张 字数160千

版 次: 1994年6月 第1版

1994年6月 第1次印刷

印 数: 1—10 200册

ISBN 7-5359-1207-9

R·219 定价: 5.20元

## 内 容 简 介

头痛是临床常见症状，其病因病理比较复杂，关于头痛的鉴别诊断与治疗是国内外医学界所关注的临床研究题目之一。本书根据近年来国内外医学界及笔者关于头痛的临床研究成果，系统地阐述了头痛的分类、病因病理、各种疾病引起的头痛的诊断、鉴别诊断与中西医治疗方法，特别是介绍了笔者运用中医药辨证论治头痛的理论与宝贵临床经验。笔者所独创的正天丸临床疗效可靠，深受广大群众欢迎。

## 前 言

头痛是临床常见症状，西医学详于诊断与鉴别诊断，中医学则精于辨证论治。本书遵循“洋为中用”、“古为今用”、中西医结合的原则，参考日本上田英雄等著的《头痛》与日本综合临床杂志《治疗·头痛外来诊疗的实际》等有关内容，并结合近年来国内以及笔者对头痛的临床研究成果，系统地阐述了现代医学关于头痛的分类、病因病理、各种疾病引起的头痛的诊断与中西医治疗，特别是介绍了笔者用中医药辨证论治头痛的理论经验。

本书在出版前曾请神经内科战胜才、凌勤等专家审阅并提出了宝贵意见；田时雨、吴宣富、于亚涛等同志提供了部分资料，在此一并致谢。

编 者

1993年

# 目 录

|     |                   |     |
|-----|-------------------|-----|
| 第一章 | 头痛的分类 .....       | 1   |
| 第一节 | 病因分类法 .....       | 1   |
| 第二节 | 国际分类法 .....       | 3   |
| 第三节 | 临床分类法 .....       | 10  |
| 第四节 | 中医分类法 .....       | 13  |
| 第二章 | 头痛的发病机理 .....     | 14  |
| 第一节 | 头颅内外的痛觉感受部位 ..... | 15  |
| 第二节 | 疼痛刺激的发生 .....     | 17  |
| 第三节 | 疼痛的传导 .....       | 18  |
| 第四节 | 慢性头痛的有关因素 .....   | 21  |
| 第五节 | 续发性头痛 .....       | 24  |
| 第六节 | 头痛的生化基础 .....     | 28  |
| 第三章 | 头痛的鉴别诊断方法 .....   | 34  |
| 第一节 | 问诊的步骤与要点 .....    | 34  |
| 第二节 | 体格检查的要点 .....     | 40  |
| 第三节 | 辅助检查的要点 .....     | 47  |
| 第四节 | 头痛的分类鉴别要点 .....   | 50  |
| 第四章 | 头痛的治疗方法 .....     | 55  |
| 第一节 | 对症治疗 .....        | 55  |
| 第二节 | 病因治疗 .....        | 58  |
| 第三节 | 神经阻滞疗法 .....      | 59  |
| 第四节 | 心身医学疗法 .....      | 78  |
| 第五节 | 中医辨证论治 .....      | 83  |
| 第六节 | 正天丸的临床与实验研究 ..... | 105 |

|      |            |     |
|------|------------|-----|
| 第七节  | 针灸疗法       | 111 |
| 第五章  | 各种疾病与头痛的诊治 | 113 |
| 第一节  | 偏头痛        | 113 |
| 第二节  | 丛集性头痛      | 129 |
| 第三节  | 高血压性头痛     | 134 |
| 第四节  | 脑血管障碍与头痛   | 141 |
| 第五节  | 脑肿瘤与头痛     | 157 |
| 第六节  | 炎症性头痛      | 164 |
| 第七节  | 肌收缩性头痛     | 178 |
| 第八节  | 原发性三叉神经痛   | 186 |
| 第九节  | 头痛型癫痫      | 193 |
| 第十节  | 眼科疾病与头痛    | 195 |
| 第十一节 | 耳鼻牙科疾病与头痛  | 201 |
| 第十二节 | 颈性头痛       | 206 |
| 第十三节 | 外伤性头痛      | 209 |
| 第十四节 | 中毒与头痛      | 214 |
| 第十五节 | 其它内科疾病与头痛  | 217 |
| 第十六节 | 妇科疾病与头痛    | 226 |
| 第十七节 | 精神科疾病与头痛   | 237 |
| 第十八节 | 老年人与头痛     | 241 |

# 第一章 头痛的分类

头痛，顾名思义就是头部的疼痛，但确切地说，头痛是指在头的深部的疼痛及牵涉痛，是临床上最常见的症状之一，一直在威胁着人们的健康，人们在医疗实践中，也在不断地探索理想的治疗方法。从诊断角度来认识，头痛是指前额向上、向后至枕部(相当于头皮区域)的疼痛，可以发生在额部、头的一侧或两侧、前头或后头的任何一个部位。面对头痛而来就诊的病人，医生往往感到棘手难治而“头痛”！无怪乎有人常说：“病人头痛，医生头痛”。

为此，认识头痛，首先应了解头痛的分类。由于诊断思维方式的不同，目前存在几种分类方法，如从病因学角度分类的病因分类法、从症候角度来分类的国际分类法、从临床病程与症状表现综合分类的临床分类法。

## 第一节 病因分类法

### 1. 颅内病变

#### 1.1 颅内感染性疾病：脑膜炎、脑膜脑炎、脑炎、脑脓肿

肿、脑蛛网膜炎、脑寄生虫病（脑囊虫病、脑包虫病、脑型血吸虫病、脑型肺吸虫病）、脑型疟疾等。

1.2 颅内血管病变：急性脑血管疾病（脑出血、蛛网膜下脑出血、脑动脉血栓形成、脑栓塞）、高血压脑病、脑供血不足、颅内动脉瘤、脑血管畸形（血管瘤）、静脉窦血栓形成、风湿性脑脉管炎、血栓闭塞性脑脉管炎、其它特异性或非特异性脑脉管炎。

1.3 颅内占位性病变：脑肿瘤、颅内转移瘤、脑结核瘤、颅内白血病浸润。

1.4 血管性头痛：偏头痛、丛集性头痛等。

1.5 头痛型癫痫。

1.6 外伤：脑震荡、脑挫裂伤、硬膜下血肿、脑内血肿、脑外伤后遗症、腰椎穿刺后及腰椎麻醉后头痛。

## 2. 颅外病变

2.1 颅骨疾病：颅底凹入症、畸形性骨炎、颅骨肿瘤、颅骨骨髓炎。

2.2 神经痛：三叉神经痛、舌咽神经痛、亨特(Hunt)氏神经痛(膝状神经节综合征)、枕神经痛。

2.3 肌收缩性头痛(紧张性头痛)。

2.4 颞动脉炎(巨细胞性动脉炎)。

2.5 眼源性头痛。

2.6 耳源性头痛。

2.7 鼻源性头痛。

2.8 齿源性头痛。

2.9 颈椎病所致的头痛。

## 3. 全身性疾病

- 3.1 急性感染：流感、伤寒、疟疾、钩端螺旋体病等。
  - 3.2 心血管疾病：高血压、充血性心力衰竭、慢性肺心病等。
  - 3.3 中毒：工业毒品、植物毒（如毒蕈）、酒精、药物（如颠茄类、水杨酸类、奎宁）、有机农药中毒。
  - 3.4 其它：尿毒症、低血糖、肺性脑病、贫血、真性红细胞增多症、低氧血症、月经期头痛、更年期综合征、夏季头痛、中暑等。
4. 神经官能症
- 4.1 神经衰弱。
  - 4.2 癔病。

(罗 仁)

## 第二节 国际分类法

1989年10月在印度举行的第十四届神经病学大会的一次“头痛”专题讨论会上介绍的国际头痛分类，兹录如下：

### 1. 偏头痛

- 1.1 没有先兆的偏头痛。
- 1.2 有先兆的偏头痛。
  - 1.2.1 有典型先兆的偏头痛。
  - 1.2.2 有持续性先兆的偏头痛。
  - 1.2.3 家族性偏瘫性偏头痛。
  - 1.2.4 基底动脉性偏头痛。
  - 1.2.5 有偏头痛先兆但无头痛。

1.2.6 急性有先兆发作的偏头痛 (migraine with acute onset aura)。

1.3 眼肌瘫痪性偏头痛。

1.4 视网膜性偏头痛。

1.5 可能为偏头痛先驱或与偏头痛有关的儿童期周期性综合症。

1.5.1 良性儿童期发作性眩晕。

1.5.2 儿童期交替性偏瘫。

1.6 偏头痛的合并症。

1.6.1 偏头痛持续状态。

1.6.2 偏头痛性脑梗塞。

1.7 不符合上述标准的偏头痛样疾患。

## 2. 紧张型头痛(Tension-type headache)

2.1 发作性紧张型头痛。

2.1.1 与颅周肌肉(pericranial muscles)疾患有关的发作性紧张型头痛。

2.1.2 与颅周肌肉疾患无关的发作性紧张型头痛。

2.2 慢性紧张型头痛。

2.2.1 与颅周肌肉疾患有关的慢性紧张型头痛。

2.2.2 与颅周肌肉疾患无关的慢性紧张型头痛。

2.3 不符合上述标准的紧张型头痛

## 3. 丛集性头痛和慢性发作性偏侧头痛

3.1 丛集性头痛。

3.1.1 周期不定的丛集性头痛。

3.1.2 发作性丛集性头痛。

3.1.3 慢性丛集性头痛。

3.1.3.1 发作开始后不缓解的慢性丛集性头痛。

3.1.3.2 从发作性再演变为慢性丛集性头痛。

3.2 慢性发作性偏侧头痛(chronic paroxysmal hemi-crania)。

3.3 不符合上述标准的丛集性头痛样疾病。

#### 4. 与结构性疾患无关的杂类头痛

4.1 原发性搏(跳)动性头痛。

4.2 外面压迫性头痛(external compression headache)。

4.3 冷刺激性头痛。

4.3.1 从外面施加的冷刺激。

4.3.2 摄入的冷刺激。

4.4 良性咳嗽引起的头痛。

4.5 良性用力引起的头痛。

4.6 与性活动有关的头痛。

4.6.1 钝性痛。

4.6.2 爆发性(突然严重)头痛。

4.6.3 体位性疼痛(注：指性交后低颅压引起的头痛)。

#### 5. 与头颅外伤有关的头痛

5.1 急性头颅外伤后头痛。

5.1.1 明显的头颅外伤和/或有肯定的体征。

5.1.2 轻度头颅外伤，无肯定的体征。

5.2 慢性头颅外伤后头痛。

5.2.1 明显的头颅外伤和/或有肯定的体征。

5.2.2 轻度头颅外伤，无肯定的体征。

#### 6. 与血管疾病有关的头痛

6.1 急性缺血性脑血管病。

- 6.1.1 短暂性缺血性发作(TIA)。
  - 6.1.2 血栓栓塞性中风。
  - 6.2 颅内血肿。
    - 6.2.1 脑内血肿。
    - 6.2.2 硬膜下血肿。
    - 6.2.3 硬膜外血肿。
  - 6.3 蛛网膜下腔出血。
  - 6.4 未破裂的血管畸形。
    - 6.4.1 动静脉畸形(AVM)。
    - 6.4.2 囊性(saccular)动脉瘤。
  - 6.5 动脉炎。
    - 6.5.1 巨细胞动脉炎。
    - 6.5.2 其他系统性血管炎。
    - 6.5.3 原发性颅内动脉炎。
  - 6.6 颈动脉或椎动脉痛。
    - 6.6.1 颈动脉或椎动脉剥离(dissection)。
    - 6.6.2 (原发性)颈动脉痛。
    - 6.6.3 动脉内膜切除后头痛。
  - 6.7 静脉血栓形成。
  - 6.8 动脉性高血压。
    - 6.8.1 对外源性物质的急性压力器反应。
    - 6.8.2 嗜铬细胞瘤。
    - 6.8.3 恶性(急速accelerated)高血压。
    - 6.8.4 先兆子痫和子痫。
  - 6.9 与其他血管性疾患有关的头痛。
7. 与非血管性颅内疾患有关的头痛
- 7.1 高颅压。

- 7.1.1 良性颅内压增高。
- 7.1.2 高压性脑积水。
- 7.2 低颅压。
  - 7.2.1 腰穿后头痛。
  - 7.2.2 脑脊液瘘头痛。
- 7.3 颅内感染。
- 7.4 颅内结节病和其他非感染性炎性疾病。
- 7.5 与椎管(鞘内)注射有关的头痛。
  - 7.5.1 直接作用。
  - 7.5.2 化学性脑膜炎。
- 7.6 颅内新生物。
- 7.7 与其他颅内疾患有关的头痛。
- 8. 与某些物质或某些物质戒断有关的头痛**
  - 8.1 突然应用或暴露于某种物质引起的头痛。
    - 8.1.1 硝酸盐/亚硝酸盐(Nitrate/nitrite)引起的头痛。
    - 8.1.2 谷氨酸一钠(Monosodium glutamate)引起的头痛。
    - 8.1.3 一氧化碳引起的头痛。
    - 8.1.4 饮酒(alcohol)引起的头痛。
    - 8.1.5 其他物质引起的头痛。
  - 8.2 慢性(长期)应用或暴露于某种物质引起的头痛。
    - 8.2.1 麦角胺引起的头痛。
    - 8.2.2 滥用止痛剂引起的头痛。
    - 8.2.3 其他物质。
  - 8.3 戒断某些物质引起的头痛(短期应用)。
    - 8.3.1 戒酒引起的头痛(宿醉)。

8.3.2 戒断其他物质引起的头痛。

8.4 戒断某些物质引起的头痛(慢性或长期应用)。

8.4.1 戒断麦角胺引起的头痛。

8.4.2 戒断咖啡因引起的头痛。

8.4.3 戒用麻醉剂引起的头痛。

8.4.4 戒用其他物质引起的头痛。

8.5 与某些物质有关引起的头痛但机理不明。

8.5.1 避孕丸或雌性激素。

8.5.2 其他物质。

## 9. 与非头部感染有关的头痛

9.1 病毒感染。

9.1.1 局灶性非头部病毒感染。

9.1.2 系统性病毒感染。

9.2 细菌性感染。

9.2.1 局灶性非头部。

9.2.2 系统性(脓毒血症)。

9.3 其他感染引起的头痛。

## 10. 与代谢性疾病有关的头痛

10.1 缺氧。

10.1.1 高纬度头痛。

10.1.2 缺氧性头痛。

10.1.3 缺睡引起的头痛。

10.2 高二氧化碳(高碳酸血症)。

10.3 混合性缺氧与高碳酸血症。

10.4 低血糖。

10.5 透析。

10.6 其它代谢异常引起的头痛。

11. 与头颅、颈部、眼、鼻、副鼻窦、牙齿、口腔或其他面部或头颅结构有关的头痛或面部疼痛

11.1 头颅。

11.2 颈部。

11.2.1 颈椎棘突。

11.2.2 咽后部肌腱炎(retropharyngeal tendonitis)。

11.3 眼。

11.3.1 急性青光眼。

11.3.2 屈光不正。

11.3.3 隐斜或斜视。

11.4 耳。

11.5 鼻与副鼻窦。

11.5.1 急性副鼻窦性头痛。

11.5.2 其他鼻或副鼻窦疾病。

11.6 牙齿、下颌和有关结构。

11.7 颞颌关节疾病。

12. 颅神经痛、神经干痛或者传入性痛(deafferentation pain)

12.1 颅神经原性持续性(与抽搐样痛相反)疼痛。

12.1.1 颅神经和第二或第三颈神经根受压或扭曲。

12.1.2 颅神经脱髓鞘。

12.1.2.1 视神经类(球后视神经炎)。

12.1.3 颅神经梗塞。

12.1.3.1 糖尿病性神经炎。

12.1.4 颅神经炎症。

12.1.4.1 带状疱疹。

12.1.4.2 慢性疱疹后神经痛。

- 12.1.5 Tolosa-Hunt综合征。
  - 12.1.6 颈-舌综合征(Neck-tongue syndrome)。
  - 12.1.7 其他原因引起的颅神经源持续性疼痛。
  - 12.2 三叉神经痛。
    - 12.2.1 原发性三叉神经痛。
    - 12.2.2 症状性三叉神经痛。
      - 12.2.2.1 三叉神经根或神经节受压。
      - 12.2.2.2 中枢性病变。
  - 12.3 舌咽神经痛。
    - 12.3.1 原发性舌咽神经痛。
    - 12.3.2 症状性舌咽神经痛。
  - 12.4 中间神经痛。
  - 12.5 喉上神经痛。
  - 12.6 枕神经痛。
  - 12.7 三叉神经以外的中枢性原因引起的头和面部痛。
    - 12.7.1 感觉缺失部疼痛(Anaesthesia dolrosa)。
    - 12.7.2 丘脑性疼痛。
  - 12.8 不能归入11或12标准的面部痛(以前称不典型面部疼痛)。
- 13. 不能分类的头痛**

(陈宝田)

### 第三节 临床分类法

第一军医大学南方医院头痛专科门诊, 结合临床实际,