

中风急症



主编

郑绍周
王新志
李连章

天津科技翻译出版公司

中 风 急 症

主编 郑绍周 王新志 李连章



天津科技翻译出版公司

1228146

津新登字(90)010号

责任编辑 姜凤呈 朱金华

中 风 急 症

主编 郑绍周 王新志 李连章

特约编辑 关景明

※ ※ ※

天津科技翻译出版公司出版

(邮政编码 300192)

新华书店天津发行所发行

河北省永清第一胶印印刷厂印刷

开本:787×1092 1/32 印张:15 字数:320千字

1994年3月第一版 1994年3月第一次印刷

印数:6000册

ISBN 7-5433-0640-9

R·179 定价 10.80元

2K6/17

内 容 提 要

中风,是急性脑血管病的俗称,又名脑卒中、脑中风、脑血管意外。其具有发病率高、死亡率高、致残率高、复发率高及合并症多、治愈率低的“四高一多加一低”的特点。本书重点叙述中风的病因病理、辨证要点、现代检查、中西医诊断标准、治则及疗法、辨证及辨病治疗、常见症状及合并症的诊辨及处理、中风的预后判断、治中风新制剂、古今名家精华、中风常用中药与微量元素的研究进展。附篇汇集了近年国内权威机构制订的中风病诊疗规范、辨证诊断标准、先兆的诊断及疗效标准、护理规范、中药新药治疗中风、高血压病、眩晕的研究指导原则及工作建议。篇末收集了中风病康复方案及评估标准和中风常用方子归类等。

是书论中风纲目明细,执简驭繁;收集丰硕,言而有据,不失为一部具有较高理论价值、实用价值和文献价值的中风病专著。适合于广大医务人员、病人及患者家属阅读。



《中风急症》编写人员

主 编 郑绍周 王新志 李连章

副主编 (以姓氏笔画为序)

马云枝 李郑生 陈贺华

赵秀梅 蒋自强

编 委 (以姓氏笔画为序)

马 丽 王军旗 王新伟

牛志勇 冯福海 冯晓东

白艳芳 吕久省 刘卫平

杨元兴 张建文 郭炎州

宰军华 唐 缨 戴洪建

序

21 世纪生命科学将作为牵头学科受到学者们的重视。随着人口谱与疾病谱的变化,中风病发病率、患病率有增高的趋势,已成为常见死亡原因的三大疾病之一,威胁着人类的生命,并且影响生存质量。其病残率也高,在幸存者中,约有 30%~70% 的病人留有不同程度的瘫痪、失语、痴呆等后遗症。约有三分之一的人在 3~5 年内还会复中。这些病人年龄大多在 40~60 岁之间,他们的工作能力与阅历俱丰,并且在事业上多有建树,正是扩展业绩的良好时期,在家庭中也中坚力量,一旦发生中风,无疑对患者及其家庭带来沉重的打击,同时对社会劳动力和智能资源也带来了极大的损失。

河南中医学院第一附属医院郑绍周、王新志、李连章三位老师等,长期潜心于中风病的临床研究与教学工作,集多年诊治中风病的经验,博采众家之所长,编撰成《中风急症》一书。是书理法方药完整统一,论述中风,纲举目张,执简驭繁,可谓言之有理,理必有据,不失为一部具有一定理论意义与较高实用价值的中风病专著,实可启迪临床医师,作为诊治参考。为繁荣中医学术,振兴中医事业做了一件有益的工作。爱

为之序。

国务院学位委员会中医学科评议组组长
中国中医药学会副会长、内科委员会主任委员
中华人民共和国卫生部学位委员会委员
国家教委科技委医药卫生组委员
国家中医药管理局全国中风病协作组组长
北京中医药研究院第一副院长
北京中医药大学第一副校长
学位委员会主席
脑病研究室主任
教授、主任医师
医学博士导师

王永炎

1994年3月20日

目 录

第一章 中风概述.....	(1)
第二章 历代医家对中风病认识的钩玄切要.....	(9)
第三章 中风的病因病理	(30)
一、病因病机.....	(30)
二、病因、诱因及危险因素	(41)
第四章 中风病辨证要点	(61)
一、辨中风先兆.....	(61)
二、辨真中、类中与复中	(61)
三、辨病位浅深和病情轻重.....	(61)
四、辨闭证与脱证.....	(62)
五、辨病势的顺逆.....	(63)
六、辨标本虚实.....	(63)
第五章 中风病的神经病学检查	(64)
一、检查要点.....	(64)
二、失语的检查.....	(66)
三、眼部症状的检查.....	(72)
四、瘫痪的检查.....	(76)
五、病理反射的检查.....	(78)
六、颈部检查.....	(78)
第六章 中风病的辅助检查	(80)

一、血液检查	(80)
二、尿液检查	(85)
三、脑脊液检查	(85)
四、心电图检查	(91)
五、脑超声波检查	(91)
六、脑电图检查	(92)
七、放射性同位素扫描	(95)
八、头胸部 X 线检查	(96)
九、脑血管造影	(96)
十、数字减影脑血管造影(DSA)	(100)
十一、CT 扫描	(101)
十二、正电子发射断层扫描(PET)	(105)
十三、磁共振成像检查(MRI)	(106)
十四、单光子发射计算机断层扫描(SPECT)	(108)
第七章 中风病诊断标准	(109)
一、病名诊断	(109)
二、证类诊断	(109)
三、分期分级	(111)
四、鉴别诊断	(112)
五、现代医学诊断标准	(114)
第八章 中风病常见症状鉴别诊断学	(118)
一、头痛	(118)
二、头晕	(119)
三、神昏	(120)
四、谵语	(121)
五、半身不遂	(121)

六、癫痫抽搐	(122)
七、语言障碍	(123)
八、呕吐	(124)
九、二便不调	(124)
十、瘫痪侧手足肿胀	(125)
十一、痰涎壅盛	(126)
第九章 中风病处理原则与治法.....	(127)
一、急救处理及原则	(127)
二、现代一般中性治疗	(129)
三、中风常用治法	(139)
第十章 中风急性期辨证治疗.....	(149)
一、中经络辨证治疗	(149)
二、中脏腑的辨证治疗	(149)
三、护理要点	(150)
第十一章 中风的辨病治疗.....	(153)
一、脑出血	(153)
二、蛛网膜下腔出血	(159)
三、脑血栓形成	(163)
四、脑栓塞	(174)
五、脑血管痉挛	(176)
六、面神经麻痹	(177)
第十二章 中风急性期常见合并症及处理.....	(180)
一、发热的原因及处理	(180)
二、上消化道出血的原因、预防及处理.....	(182)
三、尿潴留的处理	(184)
四、呃逆的处理	(185)

五、吞咽困难的原因及处理	(186)
六、兼水停的处理	(187)
第十三章 中风的转归及预后判断	(188)
一、中风在中医理论体系中的预后及转归	(188)
二、中风在现代医学理论体系中的预后及转归 ...	(189)
第十四章 中风的其它疗法荟萃	(193)
一、针灸疗法	(193)
二、头针疗法	(202)
三、耳针疗法	(204)
四、眼针疗法	(206)
五、口针疗法	(207)
六、推拿疗法	(207)
七、点穴疗法	(209)
八、温针灸法	(210)
九、挑灸法	(211)
十、穴位水针疗法	(211)
十一、白降丹划点法	(212)
十二、动物贴敷疗法	(213)
十三、脐疗法	(213)
十四、催吐疗法	(214)
十五、鼻内吹药疗法	(215)
十六、贴药疗法	(216)
十七、灌肠疗法	(217)
十八、刮痧法	(217)
十九、药枕法	(218)
二十、点舌法	(218)

二十一、藏医疗法	(219)
二十二、蚂蚁疗法	(219)
二十三、神经刺激疗法	(220)
二十四、体外反搏治疗	(221)
二十五、高压氧疗法	(222)
二十六、光量子血疗法	(222)
二十七、超声疗法	(223)
二十八、人工血液疗法	(224)
二十九、心理疗法	(225)
第十五章 中风病常用中药研究	(226)
一、用药规律的研究进展	(226)
二、治疗中风病常用中药简介(110 味)	(228)
第十六章 中风病常用中药新制剂及中成药	(232)
一、丸剂	(232)
二、针剂	(245)
三、片剂	(253)
四、口服液	(257)
五、冲剂	(259)
六、胶囊剂	(260)
第十七章 现代中风专家治疗中风的学术特点和经验	(264)
王永炎	(264)
区显维	(265)
方和谦	(268)
邓铁涛	(269)
朱良春	(270)

任继学.....	(271)
刘春圃.....	(274)
刘茂才.....	(275)
刘惠民.....	(276)
刘新武.....	(278)
郑魁山.....	(279)
杜 建、郑 峰	(281)
杨甲三.....	(283)
李秀林.....	(284)
李斯炽.....	(287)
肖少卿.....	(289)
肖俊逸.....	(291)
初振才、卢海山	(292)
张玉璞.....	(295)
张孝纯.....	(296)
张学文.....	(298)
陆芷青.....	(300)
陆剑尘.....	(301)
陈可冀.....	(303)
陈沛坚.....	(303)
周绍华.....	(304)
周筱斋.....	(306)
周楣声.....	(307)
钟一棠.....	(309)
余长荣.....	(310)
夏永潮.....	(312)

徐景藩.....	(314)
奚凤霖.....	(315)
蒋日兴.....	(315)
鲁玉合.....	(317)
谢昌仁.....	(318)
窦国祥.....	(318)
附 古代名医治中风验案集.....	(318)
第十八章 微量元素与中风的研究.....	(340)
一、中风与微量元素	(340)
二、治疗中风常用中药与微量元素	(345)
三、微量元素与中风预报	(347)
附 篇	(348)
第一章 中风病诊疗规范(全国中医急症研讨会 1987 年 8 月长春)	(348)
第二章 中风病辨证诊断标准(国家中医药管理局脑病 急症科研组、全国脑病协作组第二次会议通过 1993 年 11 月)	(356)
第三章 中风先兆诊断与疗效评定标准(全国脑病协作 组第二次会议通过 1993 年 11 月)	(365)
第四章 中风病急症护理规范(全国中风病护理学术讨 论会论证 1987 年 5 月(桂林)全国中医急症会 专家咨询会论证 1987 年 8 月(长春)全国中风 病科研协作组制订 1987 年 10 月(天津)通过)	(369)
第五章 中药新药治疗中风病的临床研究指导原则(中 华人民共和国卫生部 1993 年 10 月制订并发	

	布)	(380)
第六章	中药新药治疗眩晕的临床研究指导原则(中华人民共和国卫生部 1993 年 10 月制订并发布)	(389)
第七章	中药新药治疗高血压病的临床研究指导原则 (中华人民共和国卫生部 1993 年 10 月制订并发布)	(395)
第八章	对脑卒中临床研究工作的建议(1986 年全国第二次脑血管病学术会议通过)	(401)
第九章	我国脑血管的分类(第三次修改草案).....	(408)
第十章	中风病常用方剂.....	(423)
第十一章	脑血管病的康复医疗方案及评估标准(修订稿 中国康复医学会陕西分会)	(441)
第十二章	全国中医医院急诊科(室)首批必备中成药 目录	(464)

第一章 中风概述

一、定义

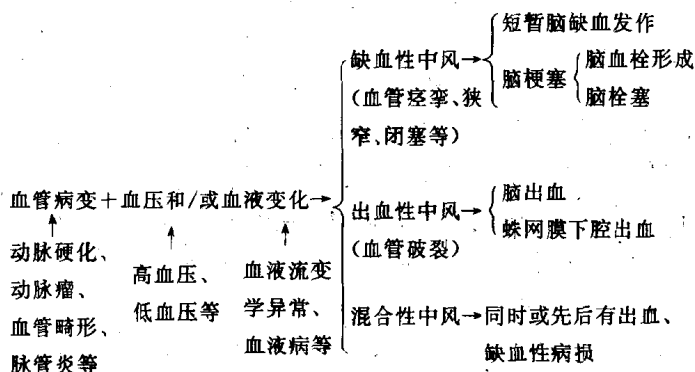
中风是指患者真阴素亏，正气不足，或五志过极，或高粱厚味，或尺牍思劳太过，以致心肝火炽，内风旋动，气逆血菴于上，痰浊蒙蔽清窍，表现以猝然昏仆，不省人事，伴有口眼喎斜，半身不遂，言语蹇涩或失语，或不经昏仆，仅有喎僻不遂为主要症状的一种脑病。因本病起病急剧，变化迅速，与自然界善行数变之风邪特性相似，故古人以此类比，名为中风。本病的发病率、病死率、病残率均较高，是严重危害人民健康的疾病之一。本病名称繁多，古时还称“颠疾”，“击仆”，“偏枯”，“薄厥”，“大厥”，“瘖痺”，“卒中”，“类中”，“非风”等。

现代医学之各种脑部血管病损，主要是动脉系统的破裂或闭塞，导致的脑出血、蛛网膜下腔出血或脑梗塞，造成急骤发展的脑部血液循环和功能障碍，称为急性脑血管病或脑血管意外，即脑卒中或中风（本书中统一称为中风）。短暂而反复发作的脑局部血液循环障碍，称为短暂脑缺血发作，通常又称小中风。其分类如下表（见第2页）。

二、历史沿革

有关中风方面的记载，最早始于《内经》。在《内经》中依据不同的症状表现和发病的不同阶段而有不同的记述。如卒中昏迷时有“仆击”、“大厥”、“薄厥”之称。在半身不遂期间有“偏枯”、“偏风”、“身偏不用”、“痺风”等不同名称。《灵枢·九宫八风》篇谓：“其有三虚而偏于邪风，则为击仆偏枯矣。”又如《素

问·生气通天论篇》云：“阳气者，大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥。”《素问·调经论篇》又说：“血之与气，并走于上，则为大厥，厥则暴死，气复返则生，不返则死。”所指“击仆偏枯”、“薄厥”、“大厥”，即属本病。至汉·张仲景《金匱要略·中风历节病脉证并治第五》篇中，较为详细的论述了本病的病因、脉证，自此，始有中风专论。



就中风病变部位，根据《素问·调经论篇》气血并逆之说，结合《素问·玉机真脏论篇》所云：“春脉如弦，……其气来实而强，此谓太过，……太过则令人善忘，忽忽眩暈而颠疾也。”可见中风病位主要在于头部。关于本病的病因，唐宋以前主要以“外风”学说为主，多以“内虚邪中”立论。《灵枢·刺节真邪论》说：“虚邪客于身半，其入深，内居营卫，营卫稍衰，则真气去，邪气独留，发为偏枯”。《金匱要略》认为：络脉空虚，风邪乘虚入中。并以邪中浅深，病情轻重而分为中络中经、中腑中脏。隋·巢元方《诸病源候论·中风候》亦有“风偏枯者，由血气偏虚，则腠理开，受于风湿”的记载。总之，这一历史时期的医家