



# 实用中医神经病学

陈家扬 著

甘肃科学技术出版社

责任编辑：王季瑜  
封面设计：王占国  
装帧设计：杜铸德

实用中医

陈家扬



甘肃科学技术出版社出版

(兰州第一新村81号)

甘肃省新华书店发行 兰州十九中学印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/32 印张19 插页 字数380,000

1989年4月第1版 1989年4月第1次印刷

印数：1—5,000

ISBN7-5424-0/88-2/R·43 定价：6.20元

## 自序

《实用中医神经病学》一书，乃继《实用中医精神病学》之后的姊妹篇。自从1985年8月《实用中医精神病学》出版发行以来，受到全国各界读者的热情关怀。在一年的时间里，收到广大读者的来信近两千封，大多为求医问病者。其中有些涉及到神经系统疾病。为了满足读者的要求，利用这一年的时间，将多年临床教学中积累的大量资料和病例整理成册，为《实用中医神经病学》。其书的写法与《实用中医精神病学》相同，分为上、下两篇。上篇总论，为中、西医论述神经病的基础理论部分。下篇各论分为十七章，即昏迷、晕厥、眩晕、头痛、颅内压增高、神经痛、肌肉萎缩、瘫痪、不随意运动、抽搐、言语障碍、睡眠障碍、颅脑损伤、视力障碍、听觉障碍、排尿障碍、性功能障碍等章。为了弥补中医无系统的论述神经病学这一缺陷，我以为有必要继《实用中医精神病学》之后，再编写一本《实用中医神经病学》以区别精神病与神经病之间的界限。精神病着重于思维意识方面的障碍，即知、情、意；而神经病包括范围较广，它概括了人的一切运动与感觉方面的障碍。但是有一些疾病又不能截然分开，总之还是有其各自的重点。为了说明这一问题，愿将我多年的临床实践积累的资料公诸于世，借鉴西医关于神经病学的分类方法，辨证与辨病相结合，运用中医的理、法、方、药，治疗各种不同的神经病。将中医与

西医加以沟通，使中西医同道与广大读者皆易于接受和便于掌握。

资料来源，同样为我多年在临床教学中积累的大量资料。其中病例，在中医辨证的过程中经过中医和西学中的实习医生总结、整理的。这样第一手资料，内容丰富而真实。本书得以问世，首先感谢过去参加整理病例的同志们，是他们在“十年动乱”中保存下这些资料，成为编写本书最有力的实践依据。现在这些同志都已是医学界的骨干，经验也更为丰富。希望他们能更好的写出作品来充实中医精神病、神经病的内容，仅以本书作为引玉之砖。

本书承甘肃省自然科学基金委员会、甘肃省卫生厅中医处、甘肃省新医药学研究所、甘肃省冶金工业厅设计室、兰州市第十九中学印刷厂等单位的大力协助，特此表示感谢。

由于作者水平所限，缺点错误之处在所难免，尚请同道与读者给予批评指正。

陈家扬

1988年7月于北京

通讯处：北京西城区大觉胡同七号

# 目 录

## 上篇 总 论

<b>第一章 神经活动的物质基础</b> .....	3
第一节 中医对神经的认识.....	3
第二节 五脏与神经活动的关系.....	4
第三节 脑、脊髓与神经活动的关系.....	7
第四节 经络与神经活动的关系.....	8
第五节 气血与神经活动的关系.....	10
一、 气.....	10
二、 血.....	11
第六节 津液与神经活动的关系.....	12
<b>第二章 神经病的病因机理</b> .....	13
第一节 外因（六淫）.....	14
一、 风.....	14
二、 寒.....	15
三、 暑.....	15
四、 湿.....	16
五、 燥.....	17
六、 火.....	17
七、 发热性谵妄.....	18
第二节 内因（七情）.....	20
一、 喜.....	20

二、	怒	21
三、	忧	21
四、	思	21
五、	悲	21
六、	恐	22
七、	惊	22
第三节	不内外因	23
一、	中毒	23
二、	颅脑外伤及脊椎外伤	24
三、	其它	25
第四节	痰与神经病的关系	25
第五节	遗传与神经病的关系	26
第六节	素质与神经病的关系	28
<b>第三章</b>	<b>神经病症状学</b>	<b>30</b>
第一节	中医神经病症状分类	30
一、	神志障碍	31
(一)	昏迷	31
(二)	厥证	31
二、	感觉障碍	31
(一)	麻木不仁	31
(二)	视觉障碍	32
1、	目不明	32
2、	目瞑	32
3、	暴盲	32
4、	妄视	32
三、	听觉障碍	32

(一) 耳鸣	33
(二) 耳聋	33
(三) 妄听	33
四、 不自主运动	33
(一) 震颤	33
(二) 拘急	34
(三) 瘈瘲	34
(四) 痉挛	34
(五) 抽搐	34
(六) 筋惕肉瞤	34
五、 运动障碍	35
(一) 半身不遂	35
(二) 口眼喎斜	35
(三) 痿症	35
(四) 痹症	36
六、 语言障碍	36
(一) 失音	37
(二) 失语	37
(三) 郑声	37
七、 睡眠障碍	37
(一) 不寐	38
(二) 多梦	38
(三) 多睡	38
(四) 梦魇	39
(五) 梦行症	39
(六) 遗尿	39



八、	眩晕	39
九、	头痛	40
第二节	现代医学神经病症状学	40
一、	昏迷	40
二、	晕厥	41
	(一) 心原性晕厥	41
	(二) 血管运动失调性晕厥	42
	(三) 排尿性晕厥	43
	(四) 咳嗽性晕厥	43
	(五) 脑局部供血不足晕厥	43
	(六) 血液成分改变所致的晕厥	43
	(七) 失血与失液引起的晕厥	44
	(八) 颅脑损伤后引起的晕厥	44
三、	神经痛	44
	(一) 枕神经痛	44
	(二) 颈项痛	44
	(三) 肢体痛	45
	(四) 灼性神经痛	45
四、	肌肉萎缩	45
	(一) 面部肌肉萎缩	46
	(二) 舌肌萎缩	46
	(三) 颈肌萎缩	46
	(四) 肩胛带肌萎缩	47
	(五) 上肢肌萎缩	48
	(六) 躯干肌萎缩	50
	(七) 骨盆带肌萎缩	50

(八) 下肢肌萎缩	51
(九) 偏身肌萎缩	53
(十) 全身肌肉萎缩	53
五、 不自主运动	54
(一) 震颤	54
(二) 舞蹈动作	57
(三) 手足徐动症	59
(四) 扭转痉挛与痉挛性斜颈	60
(五) 口面部不自主运动	60
(六) 痉挛	61
(七) 肌阵挛	62
(八) 肌束颤动与肌纤动	62
六、 抽搐	63
(一) 非大脑功能障碍性抽搐	63
(二) 晕厥性抽搐	63
(三) 新生儿的抽搐	63
(四) 发热性惊厥	64
(五) 急性脑部疾病中的抽搐	64
(六) 中毒性抽搐	64
(七) 代谢性抽搐	65
七、 眩晕	65
(一) 内耳眩晕病	65
(二) 良性发作性位置性眩晕病	66
(三) 前庭神经元炎	66
(四) 中耳炎迷路并发症	66
(五) 流行性眩晕	66

(六) 药物中毒性眩晕	66
(七) 椎脊动脉血循环障碍	66
(八) 颅内肿瘤	67
(九) 损伤性眩晕	67
(十) 眩晕性癫痫	68
(十一) 眼原性眩晕	68
(十二) 各种心血管疾病眩晕	68
(十三) 神经官能症眩晕	68
八、 头痛	68
(一) 血管性头痛	68
1、 偏头痛类	68
2、 脑血管性疾病的头痛	69
3、 高血压性头痛	70
(二) 颅内压变化引起的头痛	70
1、 腰穿后头痛	71
2、 气脑造影后头痛	71
3、 自发性颅内低压症	71
4、 颅内压增高的头痛	71
5、 脑肿瘤的头痛	71
(三) 脑膜炎症的头痛	71
(四) 头部损伤的头痛	71
(五) 癫痫性头痛	71
(六) 面部疾病的扩散性头痛	71
(七) 颈椎与颞颌关节疾病的头痛	72
(八) 紧张性头痛	72
(九) 中毒性、代谢性、血液病等引起的头痛	

.....	72
1、感染性疾病头痛.....	72
2、宿酒头痛.....	72
3、低血糖头痛.....	72
4、高碳酸血症头痛.....	72
5、缺氧头痛.....	73
6、热衰竭头痛.....	73
7、绝经期头痛.....	73
(十) 精神性头痛.....	73
九、 颅内压增高.....	73
十、 言语障碍.....	74
(一) 发音困难.....	74
(二) 失语症.....	75
(三) 其它语言障碍.....	75
1、口吃.....	75
2、失音.....	75
3、重言症.....	75
4、缄默症.....	75
十一、 睡眠障碍.....	76
(一) 睡眠过多.....	76
(二) 发作性睡病.....	76
(三) 失眠.....	76
1、身体原因.....	76
2、生理原因.....	76
3、精神因素.....	77
4、药物原因.....	77

(四) 其它睡眠障碍.....	77
1、梦游.....	77
2、夜惊.....	77
3、梦魇.....	77
4、遗尿.....	77
<b>第四章 神经病诊断学.....</b>	<b>78</b>
第一节 四诊.....	78
一、 问诊.....	78
二、 望诊.....	83
三、 闻诊.....	87
四、 切诊.....	88
第二节 八纲辨证.....	91
一、 表里.....	91
二、 寒热.....	92
三、 虚实.....	94
四、 阴阳.....	95
第三节 脏象辨证.....	96
一、 心的生理和病理.....	96
二、 肝的生理和病理.....	97
三、 脾的生理和病理.....	99
四、 肺的生理和病理.....	100
五、 肾的生理和病理.....	101
第四节 经络辨证.....	103
<b>第五章 神经病治疗学.....</b>	<b>108</b>
第一节 五脏辨证论治.....	108
一、 心的辨证论治.....	108

二、	肝的辨证论治	114
三、	脾的辨证论治	119
四、	肺的辨证论治	123
五、	肾的辨证论治	124
第二节	经络辨证论治	128

## 下篇 各 论

<b>第一章</b>	<b>昏迷</b>	143
第一节	病因机理	143
第二节	临床表现	144
第三节	临床检查	145
第四节	传染病引起的昏迷	150
一、	非病变在脑的传染病引起的昏迷	150
(一)	肺炎引起的昏迷	150
(二)	传染性黄疸型肝炎、急性肝昏迷	152
(三)	中毒性痢疾引起的昏迷	154
二、	病变在脑的传染病引起的昏迷	156
(一)	化脓性脑膜炎引起的昏迷	156
(二)	流行性乙型脑炎引起的昏迷	157
第五节	颅脑损伤引起的昏迷	159
例一、	闭合性颅脑损伤	161
例二、	脑挫伤颅骨骨折	163
第六节	脑出血引起的昏迷	164
一、	内囊出血	164
二、	脑桥出血	166
三、	小脑半球出血	166

例一：脑出血引起的昏迷（中风闭症）	166
例二：小脑出血引起的昏迷（中风脱症）	169
第七节 代谢性脑病引起的昏迷	171
例一：肺气肿、缺氧引起的昏迷	172
例二：低血压、缺血引起的昏迷	174
例三：心力衰竭引起的昏迷	176
例四：肝昏迷	178
例五：尿毒症引起的昏迷	179
例六：一氧化碳中毒引起的昏迷	181
例七：脱水引起的昏迷	182
例八：败血症引起的昏迷	183
<b>第二章 晕厥</b>	185
第一节 发病原理	185
第二节 病因及分类	186
第三节 各类晕厥的临床表现及诊断要点	187
一、心原性晕厥	187
二、血管运动失调性晕厥	187
（一）血管抑制性晕厥	187
（二）直立位低血压性晕厥	188
（三）颈动脉窦征群	188
三、排尿性晕厥	188
四、咳嗽性晕厥	189
五、脑局部供血不足引起的晕厥	189
六、血液成份改变所致的晕厥	190
（一）血糖过低	190
（二）换气过度引起的碱中毒	190

(三) 血液缺氧·····	190
七、 失血与失液·····	191
八、 颅脑损伤后引起的晕厥·····	191
第四节 祖国医学有关厥证的记载·····	192
第五节 心原性晕厥(心动过缓)的中医治疗·····	193
例一: 房室传导阻滞晕厥·····	194
例二: 冠状动脉硬化、供血不足晕厥·····	195
第六节 低血压引起的晕厥的中医治疗·····	197
例一: 低血压引起的晕厥·····	198
例二: 低血压、脑供血不足晕厥·····	201
第七节 血管运动失调性晕厥·····	202
例一: 瘧病晕厥·····	202
例二: 气厥·····	204
例三: 痰厥·····	205
第八节 排尿性晕厥·····	206
<b>第三章 眩晕</b> ·····	208
第一节 发病原理及病因分类·····	208
第二节 诊断与鉴别诊断·····	210
第三节 中医对眩晕的论述·····	211
第四节 内耳眩晕病(美尼尔病)的治疗·····	212
例一: 肝阴不足、风阳上扰·····	213
例二: 肝气冲逆、胃降失和·····	214
第五节 位置性眩晕·····	216
例一: 肝阳风热、循经上冲·····	217
例二: 肾阴虚、肝阳上亢·····	218
第六节 中耳炎迷路并发症·····	219



第七节	椎—基底动脉供血不足	221
	例一：颈椎骨质增生、脑供血不足所致眩晕	224
	例二：颈动脉硬化、脑供血不足所致眩晕	226
第八节	眩晕性癫痫	228
	例一：颞叶癫痫	228
	例二：颅脑外伤癫痫	229
第九节	神经官能症眩晕	231
<b>第四章</b>	<b>头痛</b>	<b>234</b>
第一节	头痛的解剖生理学基础	234
	一、头部的致痛结构	234
	二、颅内外结构疼痛的发生	237
第二节	中医论头痛	239
第三节	病因机理	240
	一、外感头痛	240
	二、内伤头痛	240
	三、颅脑外伤中毒等头痛	241
第四节	血管性头痛	241
	一、典型偏头痛	241
	二、普遍型偏头痛	244
	三、丛集性头痛	246
	四、基底偏头痛	248
	五、高血压性头痛	249
	六、脑膜炎后遗症头痛	251
	七、头部损伤头痛	254
	八、未明确诊断的后头痛	258
	九、更年期头痛	261