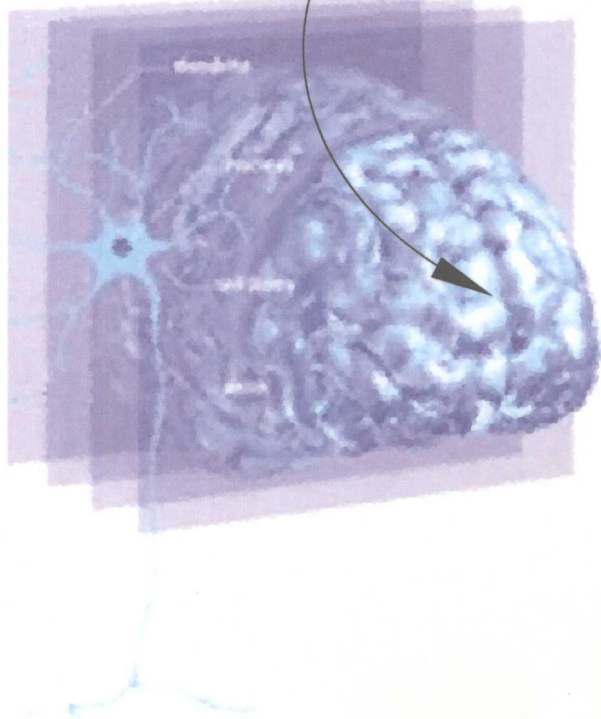


常见脑病

主编 崔应麟
王松龄
刘清泉

诊疗路径

CHANG JIAN NAO BING ZHEN LIAO LU JING



中国中医药出版社

常 见 脑 病 诊 疗 路 径

主 编 崔应麟 王松龄 刘清泉

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

常见脑病诊疗路径/崔应麟等主编. - 北京: 中国中医药出版社, 2007. 4

ISBN 978 - 7 - 80231 - 062 - 9

I. 常... II. 崔... III. ①脑病 - 中医诊断学②脑病 - 中医治疗学 IV. R277. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 117242 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

河北欣航测绘院印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/32 印张 4. 875 字数 145 千字

2007 年 4 月第 1 版 2007 年 4 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 062 - 9 册数 4000

*

定价: 15.00 元

网址 [www. cptcm. com](http://www.cptcm.com)

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址: [csln. net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

《常见脑病诊疗路径》编写委员会

主 编	崔应麟	王松龄	刘清泉
副主编	何 华	王育勤	赵英霖
	刘志华	常学辉	赵彦青
	张文学	肖培新	王爱凤
编 委	李彦杰	任德启	毛开颜
	周生花	王 峰	王伟民
	王光磊	孙宝毅	张登峰
	孙国胜	霍 青	上官稳
	韩英光	李金环	王红娜
	赵红芳	王爱丽	吴玉红
	张俊峰	苏 燚	王改凤
	刘 伟	高俊英	徐海娥

序

脑病是发生在脑部的一大类疾患，严重威胁着人类的健康，降低人们的生活质量，增加社会和家庭的经济负担，因此脑病的防治研究已经成为现代医学研究的重点、热点之一。

中医对脑病的防治研究历史悠久，方法多样，有中药、针灸、按摩、外敷、药浴等，对脑病均有一定的疗效；西医对脑病的防治开展了广泛的研究，对其发病机制、病因病理、治疗等方面均有较完整的方法。而中西医结合治疗脑病的方法已为广大群众所接受。

俗话说“没有规矩，不成方圆”，对常见脑病的急诊处理措施、住院治疗均需要一套系统、行之有效、便于临床掌握的方案。各级医师按此方案执行，方能有效、快捷地处理病人，取得较好的疗效。

为此，河南省中医院脑病科全体同仁在国家中医药管理局与河南省中医管理局发布的有关文件指导下，结合本院专科专病特色进行深入实践，用两年时间完成了《常见脑病诊疗路径》的整理与编写工作，它具有实用性强、操作方便、诊断与疗效评价方法完整等特点，既有中医的优势，又有常见的西医诊疗方法，适用于全国各级中医及中西医结合医院（尤其是基层中医院）的内科医师、脑病科医师、急诊科医师临床选用。本书既可指导、规范医生临床诊断与辨证应用中成药，也可作为医

疗管理人员评价专科专病医疗质量的重要工具书，对中医科研、教学、管理也有较好的参考价值。

希望本书的出版能够在规范中医医疗机构的医疗行为方面提供一种借鉴，使广大医疗人员有径可循，达到进一步推动中医专科专病建设工作，更好地为人类健康服务之目的。

孙塑伦

2007 年 2 月

前 言

脑病是常见病、多发病，这类疾病具有发病率高、死亡率高、致残率高、复发率高、合并证多、治愈率低的（四高一多一低）特点，严重危害人民的健康和生活质量，同时也给国家、患者家庭带来沉重的社会、经济负担。其中尤以中风病为甚。

中风病又名脑卒中，相当于现代医学的急性脑血管病。我们依据国家中医药管理局脑病急症研究组起草、全国脑病协作组第六次会议通过的中风病辨证诊断标准（按病理分为出血性中风和缺血性中风），参照中华医学会第四次全国脑血管病学术会议修订发表的脑血管病分类（已把脑卒中单列，仅包括脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血三类），又考虑到中风病发生前常有先兆症状（即中风先兆证），中风后多见血管性痴呆及其他脑血管综合征，所以本路径收录了中风先兆证、缺血性中风、出血性中风、中风后痴呆。这些内容包括了《国际疾病分类》（ICD-10）——脑血管病（I60~I69）和 G45、G46、F01 的有关病种（即短暂性脑缺血发作、脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、脑血管疾病引起的脑血管综合征、脑血管性痴呆、脑血管病后遗症）。

此外还收录了其他常见脑病，如帕金森病、老年期痴呆、抑郁症、癫痫、偏头痛等。

本书从科学、实用、先进的角度出发，先介绍以上

常见脑病的中医与西医诊断、治疗以及疗效评定标准；再讨论中风病及其他常见脑病的院前处理，急诊诊断抢救，卒中单元内的诊治及并发症的识别处理；还专门讨论现代康复与传统针灸、按摩、药浴、矫形相结合防治脑血管病后遗症的方法。

本书可供内科、脑病科、急诊科医师及科研人员参考应用。因时间仓促，错讹之处，望同道斧正。

本书编写过程中得到中国中医科学院名誉院长、中国工程院院士王永炎教授的支持，以及国家中医药管理局医政司司长孙塑伦教授的指导，在此一并表示衷心的感谢！

《常见脑病诊疗路径》编写组

2007年2月

目錄

第一章 脑卒中诊疗路径	(1)
一、脑卒中急(门)诊初步诊治	(1)
1. 初诊依据	(1)
2. 简易处理	(2)
二、脑卒中病房评估诊治	(2)
(一) 基本检查	(2)
1. 病史与查体	(2)
2. 常规检查	(3)
3. 特需检查	(3)
(二) 缺血性卒中	(3)
1. 短暂性脑缺血发作(TIA)诊断要点及治疗方案	(3)
2. 脑梗死诊断要点及治疗方案	(5)
(三) 出血性卒中	(6)
1. 脑出血诊断要点及治疗方案	(6)
2. 蛛网膜下腔出血诊断要点及治疗方案	(10)
三、脑卒中康复诊疗路径	(11)
(一) 康复前的准备工作	(11)
1. 评估	(11)
2. 确定康复目标	(12)
(二) 脑卒中的功能障碍评定	(12)

(三) 脑卒中的康复原则	(12)
1. 康复应尽早进行	(12)
2. 调动患者积极性	(12)
3. 康复应与治疗并进	(13)
4. 强调康复是一个持续的过程	(13)
(四) 康复治疗流程	(13)
1. 组建卒中小组、全面评价、明确诊断	(13)
2. 超早期措施	(13)
3. 制定康复治疗方​​案	(13)
四、脑卒中的二级预防	(16)
(一) 脑卒中复发的危险因素	(16)
(二) 脑卒中复发的二级预防措施	(16)
1. 首次卒中发病机制的正确评估	(16)
2. 卒中后的血压管理	(16)
3. 抗血小板聚集	(17)
4. 心脏病的干预	(17)
5. 颈动脉狭窄的干预	(17)
6. 短暂性脑缺血发作的干预	(17)
7. 卒中后血脂与血糖的管理	(17)
五、卒中单元	(17)
(一) 急性卒中单元	(18)
(二) 康复卒中单元	(18)
(三) 联合卒中单元	(18)
(四) 移动卒中单元	(18)
六、缺血性卒中诊疗流程图	(19)
附件一：缺血性卒中临床常用药物	(20)
附件二：中风病中医诊疗标准	(24)
1. 中医诊断标准	(24)
2. 急诊治疗	(24)

3. 住院后诊断治疗 (26)4. 中医药诊疗流程图 (32)

第二章 帕金森病诊疗路径 (33)

一、诊断 (33)

1. 诊断名称 (33)2. 中医诊断依据 (33)3. 西医诊断依据 (34)

4. 临床分级评分 (35)

二、治疗 (35)1. 中医治疗 (35)2. 针灸治疗 (37)3. 西药治疗 (37)4. 激光治疗 (38)5. 外科治疗 (39)6. 神经组织移植和基因治疗 (39)三、帕金森病诊疗流程图 (39)

附件一. 统一帕金森病评定量表 (40)

附件二. 帕金森病疗效评定标准 (47)

附件三. 英国帕金森病协会脑库临床诊断标准 (47)

第三章 老年期痴呆诊疗路径 (49)

一、概念 (49)

二、诊断标准 (49)1. 中医诊断标准 (49)2. 西医诊断标准 (55)三、相关的实验室检查指标 (57)1. 脑电图 (57)2. 头颅 CT、MRI (57)3. SPECT 及 PET (57)四、分型 (57)

1. 根据发病年龄分型	(57)
2. 血管性痴呆分型	(57)
五、分期	(58)
六、痴呆严重程度确定	(58)
七、鉴别诊断	(59)
1. 老年性痴呆和血管性痴呆的鉴别	(59)
2. 血管性痴呆与脑血管病的鉴别	(60)
八、常规治疗	(60)
1. 中医辨证论治	(60)
2. 其他中医治疗	(62)
3. 针灸治疗	(62)
4. 河南省中医院脑病科治疗经验	(62)
5. 西药治疗	(63)
6. 心理治疗	(65)
7. 控制各种诱发因素	(65)
8. 康复训练	(65)
九、老年期痴呆诊疗流程图	(66)
附件一：简易智能量表	(67)
第四章 抑郁症（郁证）诊疗路径	(69)
一、概念	(69)
二、抑郁症常见分类	(69)
三、诊断	(70)
1. 中医诊断与疗效评定标准	(70)
2. 西医诊断标准	(73)
3. 临床常用诊断量表	(76)
四、抑郁症治疗	(76)
（一）中医药物治疗	(76)
1. 辨证论治	(76)
2. 河南省中医院脑病科经验方	(78)

三、诊断	(99)
1. 中医诊断	(99)
2. 中医疗效评定标准	(99)
3. 西医诊断	(100)
4. 西医疗效评定标准	(102)
四、中医治疗	(103)
1. 辨证分型治疗	(103)
2. 辨证分期治疗	(105)
3. 河南省中医院脑病科经验	(106)
4. 针灸治疗	(107)
5. 心理康复治疗 (参考第四章的心理及康复治疗)	(107)
6. 其他疗法	(107)
五、西医治疗	(108)
1. 一般治疗	(108)
2. 发作期治疗	(108)
3. 间歇期治疗	(109)
4. 难治性癫痫的治疗	(110)
5. 外科手术治疗	(110)
六、护理要点	(110)
1. 详察病情变化	(110)
2. 防止咬伤唇舌	(110)
3. 常翻身防褥疮	(111)
4. 保持室内清静	(111)
5. 进食宜清淡	(111)
七、预防	(111)
八、常用药物给药方法	(111)
1. 安定 (地西洋)	(111)
2. 苯妥英钠	(111)
3. 卡马西平	(111)

4. 氯硝安定 (氯硝西洋)	(112)
5. 丙戊酸钠 (长效制剂为德巴金)	(112)
6. 妥泰 (托吡酯)	(112)
7. 氯羟安定 (劳拉西洋)	(112)
8. 异戊巴比妥钠	(112)
9. 10% 水合氯醛	(112)
10. 利多卡因	(112)
11. 拉莫三嗪	(113)
12. 氯乙酸	(113)
13. 加巴喷丁	(113)
14. 奥卡西平	(113)
15. 噻加宾	(113)
16. 唑尼沙胺	(113)

九、癲癇诊疗流程图 (114)

第六章 偏头痛诊疗路径 (115)

一、概念 (115)

二、分型 (115)1. 无先兆性偏头痛 (115)2. 先天性偏头痛 (116)3. 视网膜性偏头痛 (116)4. 可能为偏头痛前驱的儿童周期综合征 (116)5. 偏头痛的并发症 (116)6. 很可能的偏头痛 (117)三、诊断 (117)1. 中医诊断与疗效评定标准 (117)2. 西医诊断标准 (119)3. 西医鉴别诊断 (122)四、治疗 (123)1. 中医治疗 (123)

2. 西医治疗	(127)
五、护理	(134)
六、预防	(135)
1. 心情舒畅, 合理安排生活, 保持良好的生活习惯	(135)
2. 进行合适的体育锻炼	(135)
3. 物理疗法	(135)
4. 药物治疗	(135)
七、偏头痛诊疗流程图	(137)

