

临 床 处 方 从 书

神经内科

临床处方手册

(第二版)

SHENJINGNEIKE LINCHUANG CHUFANG SHOUCE

主编 倪秀石

凤凰出版传媒集团

江苏科学技术出版社



神经内科

临床处方手册

(第二版)

SHENJINGNEIKE LINCHUANG CHUFANG SHOUCE

主 编 倪秀石

副主编 (以姓氏笔画为序)

丁新生 王 岚 朱文辉 刘春风

刘新峰 闫福岭 狄 晴 柯开富

姜亚军 姜建东 耿德勤 董瑞国

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

神经内科临床处方手册/倪秀石主编. —2 版. —南京:
江苏科学技术出版社, 2007. 5

(临床处方丛书)

ISBN 978 - 7 - 5345 - 5415 - 5

I. 神... II. 倪... III. 神经系统疾病—处方—手册
IV. R741. 05 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 037236 号

神经内科临床处方手册(第二版)

主 编 倪秀石

责任编辑 庞啸虎

责任校对 刘 强

责任监制 张瑞云

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

照 排 南京展望文化发展有限公司

印 刷 大众新科技印刷有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/32

印 张 10. 625

字 数 230 000

版 次 2007 年 5 月第 2 版

印 次 2007 年 5 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 5415 - 5

定 价 18. 00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

再 版 前 言

医学的发展日新月异，神经内科疾病的治疗也在不断进步。本书第2版在第1版的基础上做了一些补充和更新，增添了新型神经止痛剂，如奥卡西平、加巴喷丁，新的神经保护剂依达拉奉，新一代治疗老年性痴呆的药物盐酸美金刚，我国一类新药人尿激肽原酶(凯力康)、丁苯酞(恩必普)。另外，本书也完整系统地介绍了抗血小板药、调脂药、抗抑郁药等，使读者在临床使用时有更多的选择。

限于篇幅，本书对涉及的新药仅仅简单介绍了常用剂量和用法，实际使用时请详细阅读药品说明书。

倪秀石

编写人员名单(以姓氏笔画为序)

丁新生	南京医科大学第一附属医院神经内科
王中原	南京大学医学院附属鼓楼医院神经内科
王 岚	南京大学医学院附属鼓楼医院神经内科
王 猛	南京大学医学院附属鼓楼医院神经内科
田向阳	南京医科大学第一附属医院神经内科
朱文辉	南京大学医学院附属鼓楼医院神经内科
朱文斌	南京大学医学院附属鼓楼医院神经内科
刘春风	苏州大学医学院第二附属医院神经内科
刘新峰	南京大学医学院附属南京军区总医院神经内科
闫福岭	东南大学医学院附属中大医院神经内科
张仁良	南京大学医学院附属南京军区总医院神经内科
狄 晴	南京医科大学附属南京脑科医院神经内科
陈道文	南京医科大学附属南京脑科医院神经内科
吴 婷	南京医科大学第一附属医院神经内科
吴新民	南通大学附属医院神经内科
周俊山	南京医科大学附属南京第一医院神经内科
柯开富	南通大学附属医院神经内科
赵红东	南京医科大学附属南京第一医院神经内科
姜亚军	南京中医药大学附属江苏省中医院神经内科
姜建东	南京医科大学附属南京第一医院神经内科

郭怡箐 东南大学医学院附属中大医院神经内科
倪秀石 上海交通大学附属第一人民医院老年医学科
秦海强 东南大学医学院附属中大医院神经内科
耿德勤 徐州医学院附属医院神经内科
曹 辉 南京医科大学附属南京脑科医院神经内科
曹茂红 南通大学附属医院神经内科
黄 嶸 南京大学医学院附属鼓楼医院神经内科
葛剑青 南京医科大学附属南京脑科医院神经内科
董瑞国 徐州医学院附属医院神经内科
管得宁 南京大学医学院附属鼓楼医院神经内科
潘 雷 南京医科大学附属南京第一医院神经内科

前 言

随着疾病谱的改变,包括脑血管疾病在内的神经内科疾病在临床工作中越来越常见、越来越重要。随着基础医学研究和循证医学研究的深入,对神经内科疾病的诊断和治疗近年来取得了长足的进步。但由于神经内科疾病病种繁多、临床表现复杂,定位定性诊断推理严密、治疗用药专科性强,许多全科医师一遇到神经内科疾病的患者,动辄会诊,不敢处理。本书编写的目的力求体现近年来神经内科治疗领域的新知识、新概念,指导临床医师对神经内科常见疾病的处方用药。

本书为临床治疗用书,主要读者对象为年轻临床医师,包括各专科医师和全科医师。本书的编写不同于一般的教科书和专著,以较少的笔墨概述每一疾病,并以诊断要点、治疗要点、处方和警示的条目编写,简洁明了。本书的编写围绕处方用药这一主题,对发病机制进行简单扼要的介绍,把临床表现和临床诊断合二为一成诊断要点。为了方便临床医师的实际使用,本书在治疗要点之后,以处方的形式列出详尽的治疗用药选择,尤其适合于全科医师和低年资神经内科医师的临床工作需要。对目前尚无特异性有效治疗的神经内科疾病,为了避免不必要的过度治疗,本书也一并列出,供临床医师参考。

本书使用的法定计量单位及中英文缩写如下:

μl	微升	ml	毫升	L	升	μm	微米
mm	毫米	cm	厘米	m	米	ng	纳克
μg	微克	mg	毫克	g	克	kg	千克
U	单位	IU	国际单位	mmHg			毫米汞柱

mg/(kg·d)	每日每千克体重使用的毫克数		
qd	每日1次	bid	每日2次
tid	每日3次	qid	每日4次
qod	隔日1次	qxh	每x(x为数字) 小时1次
qn	每晚1次	st	立即
prn	必要时使用	d	日
GS	葡萄糖注射液	h	小时
GNS	葡萄糖生理盐水注射液	s	秒
NS	生理盐水注射液		
静注	静脉注射	静滴	静脉滴注
肌注	肌内注射		

参加本书编写的成员来自各大医学院校附属医院神经内科的主任医师、资深教授和具有博士、硕士学位的中青年医师，他们工作在临床第一线，具有丰富的临床经验。在此谨向在百忙中参加编写和审稿的各位专家、教授、同行表示衷心的感谢。

在本书的编写过程中，虽然对专业术语和药品名称进行了统一和规范，但由于编者来自全省各地，处方用药习惯不尽相同，而且药品更新换代很快，本书难免有所疏漏，敬请读者批评指正，实际使用中因时因地灵活掌握。

倪秀石

目 录

第一章 脑神经疾病	1
第一节 急性和亚急性视神经炎与球后视神经炎	1
第二节 三叉神经痛	2
第三节 面神经炎	4
第四节 Melkersson-Rosenthal 综合征	5
第五节 面肌痉挛	6
第六节 突发性耳聋	7
第七节 前庭神经元炎	8
第八节 梅尼埃病	11
第九节 舌咽神经痛	13
第十节 多脑神经损害综合征	15
第二章 周围神经疾病	18
第一节 尺神经麻痹	18
第二节 正中神经麻痹	19
第三节 桡神经麻痹	21
第四节 股外侧皮神经痛	22
第五节 坐骨神经痛	24
第六节 胫神经麻痹	26
第七节 腓总神经麻痹	28
第八节 臂丛神经损伤	29
第九节 腰骶神经损伤	31
第十节 急性炎性脱髓鞘性多发性神经根神经病	33
第十一节 慢性炎性脱髓鞘性多发性神经病	36
第十二节 POEMS 综合征	38
第十三节 末梢神经病	40

第十四节	癌性周围神经病	42
第十五节	糖尿病性周围神经病	44
第十六节	尿毒症性多发性神经病	47
第十七节	结缔组织病并发的周围神经病	49
第十八节	毒物和药物性周围神经病	50
第十九节	缺血性周围神经病	52
	血管炎合并缺血性周围神经病	52
	淀粉样变性周围血管病	54
	动脉硬化性缺血性周围神经病	55
第二十节	血卟啉性周围神经病	58
第二十一节	不宁腿综合征	60
第三章 脊髓疾病		63
第一节	急性脊髓炎	63
第二节	急性化脓性脊髓炎	65
第三节	脊髓灰质炎	66
第四节	脊髓压迫症	68
第五节	脊髓脓肿	69
第六节	硬脊膜外脓肿	71
第七节	颈椎病	72
第八节	椎管狭窄症	76
第九节	脊髓及延髓空洞症	77
第十节	糖尿病性脊髓病	79
第十一节	亚急性联合变性	81
第十二节	脊髓梅毒	83
第十三节	脊髓蛛网膜炎	85
第十四节	放射性脊髓病	88
第十五节	脊髓电击伤	90
第十六节	脊髓血管病	91
	脊髓缺血性血管病	91
	脊髓出血性血管病	94

脊髓血管畸形	96
第四章 脑血管疾病	99
第一节 短暂性脑缺血发作	99
第二节 脑血栓形成	102
第三节 脑栓塞	106
第四节 脑出血	108
第五节 蛛网膜下腔出血	110
第六节 腔隙综合征	113
第七节 高血压性脑病	114
第八节 夹层动脉瘤	115
第九节 Moyamoya 病	116
第十节 Binswanger 脑病	117
第十一节 CADASIL	118
第十二节 脑淀粉样血管病	120
第十三节 脑动脉炎	121
第十四节 脑动脉盗血综合征	122
第十五节 颅内静脉窦及静脉血栓形成	123
第五章 中枢神经系统感染	126
第一节 脑炎	126
单纯疱疹病毒脑炎	126
水痘-带状疱疹病毒脑炎	129
流行性乙型脑炎	130
狂犬病	132
第二节 脑膜炎	134
病毒性脑膜炎	134
非病毒无菌性脑膜炎	136
化脓性脑膜炎	137
结核性脑膜炎	140
新型隐球菌脑膜炎	143
第三节 艾滋病所致的神经系统损害	146

第四节 慢病毒感染	149
亚急性硬化性全脑炎	149
进行性多灶性白质脑病	150
第五节 脑蛋白病	151
皮质-纹状体-脊髓变性	151
库鲁病	153
第六节 脑寄生虫病	154
脑囊虫病	154
脑包虫病	156
脑型血吸虫病	157
脑型肺吸虫病	159
脑型弓形虫病	160
脑型阿米巴病	162
第七节 中枢神经系统钩端螺旋体病	163
第八节 脑脓肿	165
第六章 运动障碍疾病	168
第一节 帕金森病和帕金森综合征	168
第二节 Fahr 病和 Fahr 综合征	171
第三节 小舞蹈病	172
第四节 遗传性慢性进行性舞蹈病	173
第五节 老年性舞蹈病	175
第六节 肝豆状核变性	176
第七节 扭转痉挛	178
第八节 痉挛性斜颈	178
第九节 手足徐动症	179
第十节 Meige 综合征	180
第十一节 书写痉挛	181
第十二节 原发性震颤	182
第十三节 抽动秽语综合征	183
第十四节 Isaacs 综合征	184

第十五节 药物引起的多动症	185
第七章 髓鞘病	187
第一节 多发性硬化	187
第二节 视神经脊髓炎	191
第三节 急性播散性脑脊髓炎	192
第四节 弥漫性硬化和同心圆性硬化	194
第五节 脑桥中央髓鞘溶解症	195
第六节 肾上腺脑白质营养不良	196
第八章 神经系统变性疾病	198
第一节 Alzheimer 病	198
第二节 Pick 病	201
第三节 Lewy 体痴呆	202
第四节 运动神经元病	205
第五节 进行性核上性麻痹	207
第六节 原发性直立性低血压	209
第七节 偏侧萎缩综合征	211
第八节 进行性面偏侧萎缩症	212
第九节 偏侧肥大综合征	213
第十节 面偏侧肥大症	214
第九章 神经系统先天性及遗传性疾病	215
第一节 颅颈交界区畸形	215
颈椎融合	215
颅底压迹	215
扁平颅底	216
寰椎枕化	217
Arnold-Chiar 畸形	217
Dandy-Walker 综合征	218
第二节 遗传性共济失调	218
Marie 型共济失调	219
Friedreich 型共济失调	220

第三节 腓骨肌萎缩症	221
第四节 神经皮肤综合征	222
神经纤维瘤病	222
结节性硬化	224
脑-面血管瘤病	225
小脑视网膜血管母细胞瘤	226
毛细血管扩张症性共济失调	226
第十章 颅内压异常及颅内肿瘤	228
第一节 颅内压增高	228
良性颅内压增高	233
正常压力性脑积水	235
第四节 脑疝	236
小脑幕裂孔疝	237
枕骨大孔疝	238
第五节 颅内低压综合征	239
第六节 颅内肿瘤	241
第十一章 神经系统营养缺乏性疾病和中毒性疾病	251
第一节 Wernicke-Korsakoff 综合征	251
第二节 亚急性脊髓联合变性	252
第三节 一氧化碳中毒后迟发性脑病	253
第四节 酒精中毒	254
第五节 甲醇中毒	256
第六节 海洛因海绵样白质脑病	257
第七节 工业毒物中毒	260
第八节 农药中毒	263
有机磷中毒	263
氨基甲酸酯类杀虫剂中毒	265
拟除虫菊酯类杀虫药中毒	266
第九节 药物中毒	267

巴比妥类药物中毒	268
第十节 生物毒素中毒	270
蛇毒中毒	270
第十一节 神经系统放射损伤	271
第十二节 减压病	273
第十三节 高温病	274
第十四节 高山病	276
第十五节 电击伤	277
第十二章 骨骼肌疾病	280
第一节 进行性肌营养不良	280
第二节 重症肌无力	283
第三节 离子通道病	286
低钾型周期性麻痹	287
正常血钾型周期性麻痹	288
高钾型周期性麻痹	288
甲状腺功能亢进周期性麻痹	289
第四节 多发性肌炎	290
第五节 肌强直性肌营养不良	291
第六节 先天性肌强直	292
第七节 线粒体肌病和脑肌病	293
第八节 糖原沉积性肌病	296
第九节 肌红蛋白尿症	297
第十节 僵人综合征	298
第十一节 慢性疲劳综合征	298
第十三章 发作性疾病	300
第一节 癫痫	300
癫痫持续状态	305
难治性癫痫	308
第二节 头痛	309
偏头痛	309

紧张性头痛	311
丛集性头痛	312
第十四章 自主神经系统疾病	313
第一节 血管迷走性晕厥	313
第二节 颈动脉窦综合征	314
第三节 雷诺病	315
第四节 肢体红痛病	317
第五节 进行性脂肪营养不良	319
第六节 痛性肥胖	320
第七节 发汗异常	321
第八节 家族性自主神经失调	322

第一章 脑神经疾病

第一节 急性和亚急性视神经炎与球后视神经炎

视神经炎分为视乳头炎和球后视神经炎 2 种。多见于青壮年，绝大多数无明确病因，也有部分是在非特异性感染后起病。

【诊断要点】

1. 多数患者的症状为双侧性，发病较急，可于数天内眼部疼痛加剧，有眼部压痛。
2. 视野检查常可发现中心暗点、旁中心暗点等改变。眼底可见视乳头充血、水肿，周围可有点或线状出血，视网膜可有水肿、出血及渗出。
3. 球后视神经炎的临床表现与视乳头炎相似，但早期视乳头形态正常，只在晚期才出现视乳头萎缩。

【治疗要点】

1. 病因治疗 对明确病因的患者要积极治疗原发病。
2. 药物治疗 急性期以促进炎症消退、抢救视力为主。可选用激素，同时给予维生素 B 族辅助治疗。

【处方】

处方 1 糖皮质激素治疗，可任选一种：

- (1) 地塞米松 10 mg+NS 100 ml 静滴 qd 7 d 后地塞米松减量为 5 mg/d 14 d 后停用
- (2) 泼尼松(强的松) 30 mg/d 早晨 1 次顿服 5 d 后减量为 20 mg/d 10 d 后减量为 10 mg/d 15 d 后停用

处方 2 维生素治疗，可联合使用。

- (1) 维生素 B₁ 100 mg 肌注 qd 连用 10 d 后改