

古今中医

主编 李勇 谢冬梅

脑病辨治精要



GUJIN ZHONGYI

NAOBING BIANZHIZHI JINGYAO

【古今中医辨治精要丛书】

总主编 李亚平

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

古今中医辨治精要丛书

古今中医脑病辨治精要

GUJIN ZHONGYI NAOBING BIANZHI JINGYAO

主 编 李 勇 谢冬梅

副主编 汪东升 程志文

编 委 (以姓氏笔画为序)

马 影 方 涛 方 慧 朱立峰

李 勇 汪东升 周旭文 庞玉霞

胡春兰 徐 霞 唐伟东 程志文

谢冬梅



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

古今中医脑病辨治精要/李 勇,谢冬梅主编. —北京:人民军医出版社,
2007.1

ISBN 978-7-5091-0590-0

I. 古… II. ①李…②谢… III. 脑病—辨证论治 IV. R277.72

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 109719 号

策划编辑:王 宁

文字编辑:成 博

责任审读:余满松

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www. pmmp. com. cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:30.25 字数:485千字

版、印次:2007年1月第1版第1次印刷

印数:0001~4000

定价:60.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

《古今中医辨治精要》丛书编委会

总主编 李亚平

副总主编 金策 欧春 李勇 唐善令

编委 (以姓氏笔画为序)

马红珍	马桂海	尤卫平	孔繁智
田华	白黎明	冯健清	过建春
朱耀群	刘寿荣	李勇	李亚平
李晓鸥	吴柱中	吴建屏	邱卫东
汪玉冠	汪东升	沈晓敏	沈湘妹
宋捷民	张永华	张国梁	陆稚华
陈伟	陈华	陈志伟	陈星南
陈学奇	陈勇毅	陈婉姬	林坚
欧春	金策	金普放	郑源庞
屈百鸣	胡臻	胡义扬	胡卫东
项柏康	施军平	娄国强	钱湛
钱俊华	徐丙兰	翁晓清	高敏
高祥福	唐善令	黄飞华	曹启峰
韩建锋	程志文	童培建	谢冬梅



序

中医学是我国优秀文化的重要组成部分。它不仅为中华民族的繁衍和社会发展做出了巨大的贡献,而且对世界文明产生了重要而深远的影响。古往今来,中医学源远流长,不断发展,不断完善。中医学是它深深植根于临床实践的、以整体观念和辨证论治为理论核心的独特医学科学体系。它的神奇疗效已经被世界所公认,而这正是其旺盛生命力的源泉所在。在新的世纪里,中医学这门古老的科学更将厚积薄发、焕发青春。

科学发展永无止境是毋庸置疑的。中医学是门科学,因此它本身也需要不断发展,不断提高;需要不断创新,与时俱进。近年来学术界所争论的,不是中医要不要发展的问题,而是如何发展的问题。从近代的衷中参西、中西汇通,到建国后的中西医结合、中西医并重,乃至晚近提出的中医药现代化,都是围绕着“如何发展”这一命题的。而笔者主张,中医学是一个持续发展的过程,在每一个发展阶段都离不开继承、扬弃、创新、提高等诸要素。继承是一个去粗取精、去伪存真的过程,而决非不分良莠,只知抱残守缺;创新是一个发掘古义、创立新说的过程,而不是背离根本,一味标新立异。继承与创新互存互动,构成了推动中医学发展的恒久动力。

应该看到,中医学在发展中面临着诸多困难和挑战。一方面,随着现代社会的发展,人类的疾病谱已经发生显著的变化,新的疾病不断出现,对中医药的发展提出了新的要求;另一方面,由于各种原因,导致中医临床疗效下降,临床阵地萎缩,对中医药的可持续发展造成了不利影响。因此,中医药要振兴、要发展,是一个巨大、复杂的系统工程,需要集中一代人乃至几代人的智慧、勇气和毅力,长期坚持,不断努力,扎实推进。

基于以上的思考,我们产生了编写一套能融合古今中医学学术精华,符合时代发展要求和现代科学发展潮流,面向临床实际的实用型中医临床丛书思路。经过百余位中医临床专家的共同努力,《古今中医辨治精要丛书》终于与广大读者见面了。

本丛书采用现代医学病名为纲,在编写体例上有所创新,更加贴近临床实际,旨在为现代中医工作者提供各科临床诊治指导、借鉴和参考。首批出版的是心血管病、消化病、呼吸病、肾病、脑病、妇科病、儿科病、骨伤科病、皮肤性病和男性病等 10 个分册。在具体章节安排方面,每个分册在结构上均分为上、下二篇。上篇为总论,主要阐述该临床学科及系统疾病的概念和范畴、发展源流、病因病机、常见临床表现、治疗原则、主要证候的辨治要点等内容,目的是使读者对该临床学科或专科的共性问题有一个总体的认识。下篇为各论,选择该学科领域有代表性的重要疾病进行论述,内容包括疾病概述、病因病机、临床表现、诊断与鉴别、治疗、古今效方精选、名家医论精华、医案选萃、预防与调护等,每个病种的最后都专门撰写了能反映该病最新研究进展的“现代中医研究概述”一节,以期能较好地体现继承与创新的基本轨迹,从而达到承前启后、拓宽视野、启迪思路的目的。

本丛书在编写出版过程中,得到了编著者所在的浙江省中医药研究院、浙江省立同德医院、浙江中医药大学附属第一医院、浙江中医药大学附属第二医院、杭州市第六人民医院、浙江大学医学院附属邵逸夫医院、上海中医药大学肝病研究所、浙江省皮肤病防治所、温州医学院附属第二医院、舟山市人民医院、杭州职业技术学院、浙江省永嘉县中医院、浙江省平阳县中医院、浙江省海宁市妇幼保健院等单位的支持,在此表示衷心感谢。本丛书参考并引述了大量的古今文献,为了统一体例和方便读者,我们对部分引述的文献作了必要的删节和改动,敬请读者注意,并向原著作者表示敬意和谢忱。由于中医对有关疾病的治疗并未形成统一的规范和标准,同时限于我们的学识和经验,书中不妥,甚至错漏之处在所难免,恳请专家同道批评指正。

李亚平

2006 年 4 月于杭州



目 录

上篇 总 论

第 1 章 中医脑病学的概念和范畴	(3)
第 2 章 中医脑病学发展源流	(5)
第 3 章 中医学对脑的认识	(9)
第一节 脑当为脏	(9)
第二节 脑系的组成	(10)
第三节 脑的生理功能	(11)
第四节 生成脑和维持脑功能活动的物质基础	(17)
第五节 脑的生理特性	(17)
第 4 章 脑病的病因病机	(19)
第一节 脑病的病因	(19)
第二节 脑病的发病机制	(24)
第 5 章 中医脑病常见的症状及鉴别	(31)
第 6 章 中医脑病的辨证方法	(41)
第一节 八纲辨证	(41)
第二节 气血津液辨证	(43)
第三节 脏腑经络辨证	(43)
第四节 卫气营血和三焦辨证	(44)
第五节 辨证与辨病相结合	(45)
第 7 章 中医脑病的治疗	(46)
第一节 治疗原则	(46)
第二节 治法	(49)
第 8 章 脑病的预防与调护	(57)





第一节	养脑在养生中的意义	(57)
第二节	脑病的预防措施	(58)
第三节	脑病日常护理要点	(60)

下篇 各 论

第9章	急性脑血管病	(63)
第一节	概述	(63)
第二节	病因病机	(64)
第三节	临床表现及辅助检查	(70)
第四节	诊断与鉴别诊断	(78)
第五节	治疗	(80)
第六节	古今效方精选	(102)
第七节	名家医论精华	(109)
第八节	医案选萃	(124)
第九节	预防与调护	(128)
第十节	现代中医研究进展	(130)
第10章	椎-基底动脉供血不足	(138)
第一节	概述	(138)
第二节	病因病机	(139)
第三节	临床表现及辅助检查	(141)
第四节	诊断和鉴别诊断	(144)
第五节	治疗	(145)
第六节	古今效方精选	(150)
第七节	名家医论精华	(153)
第八节	医案选萃	(156)
第九节	预防与调护	(159)
第十节	现代中医研究概述	(160)
第11章	血管性头痛	(170)
第一节	概述	(170)
第二节	病因病机	(171)

古今中外医药史话

第三节	临床表现及辅助检查	(173)
第四节	诊断与鉴别诊断	(176)
第五节	治疗	(178)
第六节	古今效方精选	(183)
第七节	名家医论精华	(186)
第八节	医案选萃	(190)
第九节	预防与调护	(193)
第十节	现代中医研究概述	(195)
第12章	老年期痴呆	(202)
第一节	概述	(202)
第二节	病因病机	(203)
第三节	临床表现及辅助检查	(206)
第四节	诊断与鉴别诊断	(210)
第五节	治疗	(213)
第六节	古今效方精选	(221)
第七节	名医医论精华	(225)
第八节	医案选萃	(229)
第九节	预防与调护	(232)
第十节	现代中医研究概述	(234)
第13章	帕金森病	(239)
第一节	概述	(239)
第二节	病因病机	(240)
第三节	临床表现及辅助检查	(242)
第四节	诊断与鉴别诊断	(244)
第五节	治疗	(245)
第六节	古今效方精选	(251)
第七节	名家医论精华	(253)
第八节	医案选萃	(259)
第九节	预防与调护	(264)
第十节	现代中医研究概述	(264)
第14章	癫痫	(269)





第一节	概述	(269)
第二节	病因病机	(270)
第三节	临床表现及辅助检查	(273)
第四节	诊断与鉴别诊断	(277)
第五节	治疗	(280)
第六节	古今效方精选	(288)
第七节	名家医论精华	(292)
第八节	医案选萃	(299)
第九节	预防与调护	(302)
第十节	现代中医研究概述	(304)
第 15 章	病毒性脑炎	(309)
第一节	概述	(309)
第二节	病因病机	(310)
第三节	临床表现及辅助检查	(314)
第四节	诊断与鉴别诊断	(317)
第五节	治疗	(321)
第六节	古今效方精选	(330)
第七节	名家医论精华	(334)
第八节	医案选萃	(339)
第九节	预防与调护	(344)
第十节	现代中医研究概述	(345)
第 16 章	多发性硬化	(350)
第一节	概述	(350)
第二节	病因病机	(351)
第三节	临床表现及辅助检查	(354)
第四节	诊断与鉴别诊断	(356)
第五节	治疗	(358)
第六节	古今效方精选	(364)
第七节	名家医论精华	(367)
第八节	医案选萃	(370)
第九节	预防与调护	(373)

第十节	现代研究概述	(374)
第 17 章	睡眠障碍	(382)
第一节	概述	(382)
第二节	病因病机	(383)
第三节	临床表现及辅助检查	(386)
第四节	诊断与鉴别诊断	(387)
第五节	治疗	(388)
第六节	古今效方精选	(397)
第七节	名家医论精华	(400)
第八节	医案选萃	(405)
第九节	预防与调护	(410)
第十节	现代中医研究概述	(411)
第 18 章	颅脑损伤后综合征	(416)
第一节	概述	(416)
第二节	病因病机	(417)
第三节	临床表现与辅助检查	(419)
第四节	诊断与鉴别诊断	(420)
第五节	治疗	(421)
第六节	古今效方精选	(426)
第七节	名家医论精华	(430)
第八节	医案选萃	(434)
第九节	预防与调护	(437)
第十节	现代中医研究概述	(439)
第 19 章	注意缺陷障碍伴多动	(444)
第一节	概述	(444)
第二节	病因病机	(445)
第三节	临床表现及辅助检查	(447)
第四节	诊断与鉴别诊断	(449)
第五节	治疗	(451)
第六节	古今效方精选	(458)
第七节	名家医论精华	(460)



第八节	医案选萃	(464)
第九节	预防与调护	(467)
第十节	现代中医研究概述	(468)

上 篇
总 论



第1章 中医脑病的概念和范畴

脑病是严重危害人类健康,危及人类生命的常见病、多发病。随着社会的发展,疾病谱的变化,脑病的发病率逐年上升。因此,加强脑病防、治的研究,成为当今医学界面临的重要课题。中医学对脑及脑病的认识具有悠久的历史,经过长期的发展,积累了丰富的经验和知识。早在《内经》中就有关于脑及脑病的记载,此后在历代医籍中虽没有对脑病进行论述的专著,但有不少关于脑的解剖及生理,脑病的病因病机和治疗等方面的论述。但由于科学认识水平的局限,并受到古代哲学、政治、伦理等方面的影响,古代中医对脑及脑病的认识有限,缺乏系统性、全面性。清代以后,尤其是近三四十年来,随着科技进步和西方医学的传入,中医界采用多种手段对中医脑病学进行了较深入、系统的研究,逐步形成了较完善的中医脑病学理论和实践体系,已成为中医学中一门新兴学科而受到广泛重视。

中医脑病学是以中医学的基本理论为依据,系统阐发脑的生理及解剖、脑病的病因病机、诊断、治疗及康复等内容的一门学科。

脑病是指六淫、七情及其他多种致病因素作用于脑系,导致脑髓受损,脑主神明功能失司,出现感觉、知觉、思维、记忆、意志、情感、运动等功能失调,表现以动风、神机失用、思维呆滞、麻木拘挛、痿蹙不遂、疼痛等为主症的一系列疾病。

脑病按病因可分为以下几类:

1. 外感性脑病 包括春温、暑温、暑厥等,多数有发热、神昏、惊厥等神志改变,并有明显的季节性或传染性。

2. 内伤性脑病 包括中风、头痛、眩晕、癫痫、震颤以及精神行为障碍疾病如癫狂、郁证、不寐、多寐、痴呆、注意缺陷障碍伴多动(儿童多动症)等。





3. 外伤性脑病 指头部因受外力打击,或针刺误伤等而致脑实质受损的疾病。轻者以头痛、眩晕为主,重者可有神昏,其神志异常可随脑实质受损的程度和部位不同而异。

4. 中毒性脑病 指因药物或食物中毒,或因环境污染,使有毒物质经各种途径进入体内而引起脑病,可有头痛、麻木、神志改变等症状。

5. 先天性脑病 包括先天发育迟滞或遗传所致,可有神志障碍、思维迟钝、表情呆滞等症状;如解颅、五迟、五软、呆小症等。

6. 其他原因的脑病 如感染瘧虫、寄生虫寄居脑引起的脑病,如脑瘧、脑囊虫病、脑血吸虫病等。其临床表现多有头痛,严重者出现神志改变症状。

从发病部位来看,中医脑病有广义和狭义之分。狭义的脑病是指病位在脑及脑髓的,以脑实质病变和(或)脑功能失调为主的一类疾病,相当于现代医学中的颅内疾病及由脑功能紊乱引起的认知、情感、行为和意志等精神活动障碍疾病,包括颅内疾病如颅内感染、肿瘤、先天性、外伤性疾病、各类脑血管疾病、脑神经元变性等。而广义脑病实际指脑系疾病,包括了狭义的脑病、髓(脊髓)病以及与脑髓功能发挥密切相关的经络疾病,相当于现代医学中的神经系统疾病(包括骨骼肌疾病)及精神疾病等。

本书各论中病种选择思路即是以狭义脑病为基本范围,着重选取一些临床常见而中医药治疗有其独到之处,并具有一定代表性的病种,以西医的“病”作为切入点,展开讨论,以期举一反三。

(李 勇 谢冬梅 汪东升)

第2章 中医脑病学发展源流

中医脑病学在古代文献中虽没有专著进行论述,但在历代医籍中均有不少记载。近200年来,尤其是建国以后,随着科技进步和西方医学的传入,对中医脑病学的认识有了较大发展,逐步形成了较完善的理论和实践体系,已逐渐成为中医学中一门新兴学科而受到广泛重视。其发展大致经历了以下几个阶段:

一、中医脑病学萌芽阶段(春秋战国至东汉末年)

中医学在远古时代,由于科学认识水平的局限,并受到古代哲学、政治、伦理等方面的影响,对脑的解剖、生理、病理及精神活动的实质等方面的认识都比较肤浅。《管子·水地篇》就有了“脑”的记述。至《内经》成书后,对脑的解剖、生理功能及部分脑病已有了较为明确的记载,如《素问·脉要精微论》云:“头者,精明之府”,明确指出脑为精神智慧产生之处;《灵枢·大惑论》曰:“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精。……裹撻筋骨血气之精而与脉并为系,上属于脑,后出项中。故邪中于项……则随眼系以入于脑,入于脑则脑转,脑转则引目系急,目系急则目眩以转矣”,《灵枢·海论》指出:“髓海不足,则脑转耳鸣”,都指出了脑与耳、目等官窍的联系;《灵枢·海论》又云:“脑为髓之海,其输上在于其盖,下在风府”,《素问·五藏生成篇》说:“诸髓者,皆属于脑”,阐述了脑的解剖结构。《内经》对临床常见的一些脑病也有较多论述,如癫、狂、痿、痲、头痛、偏枯、击仆等,在“病机十九条”中有关脑病者,即占其五,如“诸风掉眩”、“诸暴强直”、“诸痉项强”、“诸热瞤瘛”、“诸禁鼓慄,如丧神守”等等。

张仲景在《金匱玉函经·卷一·证治总则》中指出:“头者,身之元首,人神所注”,对脑主神明基本上持肯定态度。《黄庭内景经·至道章》云:“泥丸百节