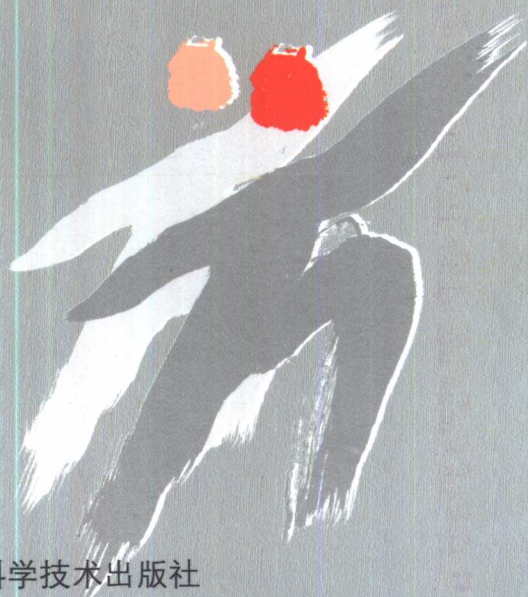


胡学强 彭福华 / 编著
HUXUEQIANG PENG FUHUA

中西医结合实用社区医师进修丛书

急性脑血管病

ZHONGXIYI JIEHE
SHIYONG SHEQU
YISHI JINXIU CONGSHU



吉林科学技术出版社

中西医结合实用社区医师进修丛书

急性脑血管病

胡学强 彭福华 编著

吉林科学技术出版社

NAW17/12

中西医结合实用社区医师进修丛书
急性脑血管病

胡学强 彭福华 编著

责任编辑: 单书健

封面设计: 吴文阁

出版 吉林科学技术出版社 880×1230毫米32开本 293.000字 13.125印张
发行 2002年1月第1版 2002年1月第1次印刷
印刷 吉林永吉税务印刷厂 ISBN 7-5384-2477-6/R·493 定价: 25.00元

地址: 长春市人民大街124号 邮编: 130021 电话: 5635177 传真: 5635185
电子信箱: JLKJCBS@public.cc.jl.cn

把握社区基本健康问题，提高社区卫生服务水平

——《中西医结合实用社区医师进修丛书》代前言

社区医疗服务，有别于大医院专科医院的服务模式，为社区的每一个成员、家庭和群体提供及时、有效、连续的健康服务，帮助社区成员维护自身的人格尊严和健康权益，改善和提高其生命质量与价值。社区卫生服务坚持预防为主的积极保健，是多元化、综合性的卫生服务。社区卫生服务将防病治病的相关举措，同对社区群众的健康教育紧密结合起来，通过多种途径，使预防保健社会化、经常化、主体化，更为有效地贯彻预防为主的方针，体现出积极保健而不是消极治病的现代医学观。

社区医生的知识结构，也不是内外妇儿各科简单的综合。社区医学要体现“全科”即生物医学、医学心理、社会医学整合；个人、家庭、社会兼顾；综合内、外、妇、儿、眼科、耳鼻咽喉科、皮肤科等整体性服务。

国内外社区医疗实践及疾病发生频率的研究都表明，解决社区基本健康问题及重点人群保健，就解决了近 80% 的社区医疗问题。勿庸赘言，这些基本健康问题，是社区医师知识结构中重要的构成部分，不可或缺。这对于提高社区医师实际工作能力，提高社区卫生服务质量，具有十分重要的意义。有鉴于此，我们组织国内专家，编写了这套《中西医结合实用社区医师进修丛书》。

社区医疗卫生服务的特点，决定了社区医师必须是全科医

师，必须运用全科医学的基本原则指导社区卫生工作，必须在实际工作中运用全科医学的方法。我们在这套丛书的编写中贯彻了全科医学的基本原则和基本方法。

鉴于社区基本健康问题诸如头痛、胃痛等，大部分病例不能作出确切诊断，而中医治疗有着西医无法取代的优越性，中国的社区医学应该是中西并举的，这是符合中国国情的。这套丛书也贯彻了中西医并举的原则。除论述了基本健康问题中医治疗规律，还介绍了古今著名临床家的经验。历代临床家或承家学，或禀师传，经过一代代验证补充发展，这些经验弥足可珍，是中医学术之精华。“临证指要”、“治疗方案的优化选择”等内容的设置，对于把握治疗中的关键问题，一反诸多临床著作陈陈相因、毫无特点的陈旧模式，极大地提高了本丛书的实用价值。

循证医学是现代临床医学发展的显著标志，本丛书于循证医学的研究成果亦有汲取。

本丛书于现代研究进展，亦做简捷的介绍，重点论述疾病的诊断、治疗、健康教育、社区预防、康复，力求整合生物医学、医学心理、社会医学；个人、家庭、社区兼顾；诊疗、预防保健、康复的密切结合。相信这样处理，于社区医疗，于社区医生是较为实用的。

为社区医师编写实用的工具书和参考书，还是个尝试，书中肯定存在着诸多不足之处，诚望读者和专家不吝赐教，以使这套丛书不断臻于完善，在社区卫生工作发挥其应有的作用。

吉林科学技术出版社

2001年6月

前 言

急性脑血管病也称脑卒中、脑中风，是中老年人常见病、多发病，已是致死及致残的主要原因。它和心脏病、恶性肿瘤构成人类的三大死亡病因。因脑血管病而死亡者，在日本占第二位，在美国占第三位，由此可见，脑血管病对人类生命和健康威胁的严重性，而且随着人类生活水平的提高，人类寿命的延长，社会人口老龄化的出现和程度的升高，急性脑血管病的发病率不断上升，急性脑血管病的死亡率已居我国有些城市三大死因的首位。约占 2/3 急性脑血管病患者的首次发病年龄在 60 岁以上。国内 1983 ~ 1985 年进行的几次流行病学调查结果表明，我国城市急性脑血管病年发病率约为 120/10 万 ~ 180/10 万，年死亡率约为 60/10 万 ~ 120/10 万。以此推算，每年全国新发病例约 130 万。每年死于急性脑血管病者近 100 万。患病人数（包括恢复期或已痊愈者）约达 500 万 ~ 600 万。存活者中约 3/4 有不同程度的丧失劳动能力，重度致残者约占 40% 以上。约 1/4 到 1/3 的初患者将在 3 ~ 5 年内复发。本病给许多家庭和社会带来相当巨大的负担和影响。寻找有效方法，提高对脑血管病的认识，是广大医务人员义不容辞的责任。为了提高社区医务人员对本病的诊疗水平，我们编写了这本书以供读者参考。

本书的基础部分介绍脑血管及脑血液循环的临床解剖与临床生理。脑血管病的影像学检查，扼要介绍了电子计算机断层扫描（CT）、磁共振成像（MRI）以及经颅多普勒超声（TCD）等目前诊断脑血管疾病的先进技术。脑梗塞、脑出血等是较常

见的脑血管病，本书详细地介绍了其病理、病理生理、临床表现、诊断和治疗。同时重点地介绍缺血性脑卒中的治疗，尤其是最新的治疗方法和观点。另外本书简要介绍了祖国医学对中风病因病机、辨证论证等方面的内容，探讨了中风的中西医结合治疗。此外对脑血管病的并发症、外科手术治疗、康复、护理、古今名医经验也有所介绍，希望对读者有一定的帮助。

“古今中医临床家经验撷萃”一章，系节录自单书健，陈子华先生编著的《古今名医临证金鉴·中风卷》，中医治疗一章亦在责任编辑，吉林科学技术出版社副总编辑单书健编审指导下完成，于兹谨致谢忱！

由于编写时间仓促，加上水平及实践经验受限，疏漏及错误之处在所难免，诚望读者不吝指正。

胡学强

2001年5月

目 录

第一章 脑血管及脑血液循环的临床解剖与临床生理	1
第一节 脑血管的临床解剖	1
一、动脉系统.....	2
二、脑动脉的侧支循环	11
三、脑的静脉	14
第二节 脑血液循环的生理	17
一、脑部氧和葡萄糖的供应	17
二、脑血流量	19
三、脑血流量的自动调节	21
四、血脑屏障	31
第二章 脑血管病的分类、诊断思路和影像学检查	35
第一节 中国脑血管病的分类	35
第二节 急性脑血管病（中风）的诊断思路	41
第三节 计算机断层扫描（CT）	46
一、CT 基本结构与成像原理	47
二、与 CT 图像有关的因素	47
三、颅脑 CT 检查方法	48
四、CT 在脑血管病中的应用	48
第四节 磁共振成像（MRI）	55
一、磁共振成像基本原理	55
二、磁共振成像在脑血管病中的应用	56
第五节 脑血管造影与数字减影血管造影（DSA）	60
一、颅内动脉瘤	61

二、脑动静脉畸形	62
三、脑动脉闭塞性疾病	63
四、烟雾病	65
第六节 经颅多普勒超声 (TCD)	66
一、经颅多普勒超声检测的基本原理	66
二、经颅多普勒超声对脑血管的检测	67
三、经颅多普勒检查在脑血管疾病中的应用	67
第七节 单光子发射计算机断层扫描 (SPECT)	70
一、SPECT 的基本原理	70
二、在脑血管疾病中的应用	71
第八节 正电子发射计算机断层扫描 (PET)	72
一、PET 的原理	72
二、脑缺血时 PET 表现	73
第三章 缺血性卒中	75
第一节 短暂性脑缺血发作	75
一、病因和发病机制	75
二、临床表现	78
三、辅助检查	79
四、诊断和鉴别诊断	79
五、防治	81
六、病程与预后	83
第二节 脑血栓形成	84
一、病因	84
二、发病机制	85
三、病理生理	85
四、病理	88
五、临床表现	89

六、实验室及辅助检查	95
七、诊断和鉴别诊断	97
八、预后和预防	98
第三节 腔隙性脑梗塞	99
第四节 分水岭梗死	100
一、病因和发病机制	100
二、临床表现与 CT、MRI 改变	102
三、诊断	104
四、治疗	104
第五节 脑栓塞	104
一、病因	105
二、脑栓塞的发病机制	106
三、病理和病理生理	107
四、临床表现	108
五、辅助检查	108
六、诊断与鉴别诊断	109
七、治疗	110
八、预后与预防	111
第六节 缺血性卒中的治疗	111
一、一般治疗	112
二、调整血压	113
三、脱水, 降低颅压	114
四、溶栓治疗	115
五、降纤治疗	120
六、抗凝治疗	121
七、血管扩张剂	122
八、血液稀释疗法	124

九、缺血脑保护治疗	124
十、控制高血糖, 不宜使用高糖液体	128
十一、中药制剂	129
十二、其他治疗	131
十三、手术治疗	131
第七节 缺血性脑卒中的分型、分期与治疗方案的选择	132
一、分型及治疗	132
二、急重型脑梗塞的分期及治疗	135
第四章 脑动脉硬化症和脑血管性痴呆	137
第一节 脑动脉硬化症	137
一、脑动脉硬化症病因及发病机制	137
二、病理	141
三、临床表现	143
四、辅助检查	145
五、诊断和鉴别诊断	146
六、脑动脉硬化症的预防与治疗	147
第二节 脑血管性痴呆	148
一、脑血管性痴呆的病因	148
二、血管性痴呆的病理	149
三、血管性痴呆的临床表现	150
四、血管性痴呆的诊断和鉴别诊断	151
五、治疗	152
第五章 高血压脑病	154
第一节 发病机制	154
第二节 临床表现	156
第三节 诊断与鉴别诊断	157

一、诊断	157
二、鉴别诊断	158
第四节 治疗	159
第六章 脑出血	162
第一节 病因与发病机制	162
第二节 病理	163
第三节 临床表现	164
一、脑出血一般的症状和体征	165
二、常见出血部位的临床特征	165
三、脑出血的并发症	167
第四节 诊断和鉴别诊断	167
第五节 治疗	169
一、一般处理	170
二、调整血压	170
三、控制脑水肿、颅内压增高	171
四、止血药物	172
五、处理并发症	172
六、外科疗法	173
第六节 脑出血的分型、分期治疗及方案的优化选择	174
一、分型治疗（按 CT）	174
二、分期治疗	175
第七章 蛛网膜下腔出血	177
第一节 病因、发病机制及病理	177
第二节 临床表现	178
第三节 辅助检查	180
第四节 诊断与鉴别诊断	181

第五节 治疗	182
第六节 蛛网膜下腔出血治疗方案的优化和选择	185
一、分型治疗	185
二、分期治疗	186
第七节 预后	187
第八章 混合性中风	188
第一节 病因与发病机制	188
第二节 混合性中风的病理	190
第三节 临床表现	192
第四节 辅助检查	193
第五节 诊断及鉴别诊断	194
第六节 治疗	194
第七节 混合性中风的预后	195
第九章 颅内静脉系统疾病	197
第一节 颅内静脉和静脉窦应用解剖	197
一、脑的主要静脉系统	197
二、颅内主要静脉窦	198
第二节 上矢状窦血栓形成	199
一、病因及发病机制	199
二、临床表现	199
三、辅助检查	200
四、诊断与鉴别诊断	200
五、治疗	201
第三节 急性海绵窦血栓形成	201
一、病因及发病机制	201
二、临床表现	201
三、诊断与鉴别诊断	203

四、治疗	203
第四节 乙状窦血栓形成	203
第五节 直窦血栓形成	205
第六节 脑静脉血栓形成	205
第十章 脑卒中的并发症	206
第一节 发热	206
一、感染性发热	206
二、中枢热	207
三、脱水热	207
四、吸收热	208
五、防治	208
第二节 消化道出血	208
一、发病机制	208
二、临床表现	209
三、防治	209
第三节 心血管的并发症	209
一、脑心综合征	209
二、静脉血栓形成	210
三、防治	210
第四节 内分泌并发症	211
一、高渗透性昏迷	211
二、抗利尿激素分泌异常综合征 (SLADH)	211
三、防治	211
第五节 泌尿系统并发症	212
一、急性肾功能衰竭	212
二、尿失禁	212
第六节 脑部并发症	213

一、脑疝·····	213
二、症状性癫痫·····	213
三、抑郁症·····	213
第七节 肩手综合征·····	214
第八节 电解质紊乱·····	214
第九节 多脏器功能衰竭 (MOF) ·····	215
第十一章 中风的中医治疗·····	217
第一节 中风的病因病机·····	217
第二节 中风的辨证论治·····	218
一、中风先兆期·····	219
二、急性期·····	220
三、恢复期·····	226
四、其他治疗·····	227
第三节 临证指要·····	232
一、遵循辨证施治原则把握病机·····	233
二、早用通下,釜底抽薪·····	234
三、见血休止,首当逐瘀·····	237
四、芳香开窍,用之宜慎·····	240
五、黄芪运用,应识法度·····	241
六、中风后期益气活血与滋补肝肾并重·····	241
第四节 中西医优化选择·····	242
第五节 中风的调养·····	244
一、脑血管病的饮食调养原则·····	244
二、脑血管病的饮食禁忌·····	245
三、食疗验方·····	247
第十二章 古今中医临床家经验撷萃·····	250
第一节 古代名医治疗中风的经验·····	250

缪希雍——内虚暗风 务慎风燥	250
叶天士——中风案绎	251
尤 怡——卒中八法 其本在肝	262
张伯龙——论参西说，切中肯綮，类中秘旨 治重潜镇，戒以芳窜，振聋发聩	264
张寿颐——斟酌古今，斟诂中风	270
第二节 当代名医治疗中风的经验	276
任继学——析理论治标新见 大法求通瘀热痰	276
吴翰香——昏迷主重镇而戒香窜 偏瘫审血压以施黄芪	280
何炎燊——急则迅折风火上腾 缓宜权衡阴阳气血	285
王永炎——通腑化痰循大法 清升浊降效可期	289
程门雪——内外闭脱风气痰火 开镇通滋治求细微	295
孔伯华——中风宜开闭 石膏伍麻黄	301
丁光迪——熄风平肝勿远求 侯氏黑散风引汤	311
章次公——重介类潜镇 倡虫药通络	315
胡翹武——刚须寓柔 通必藉润	318
陆芷青——昏迷亟宜凉肝熄风开窍 偏瘫切勿早用补阳还五	320
李曰伦——补阳还五汤之运用法度	326
张学文——重先兆重血瘀 用通络用搜剔	328
刘茂才——混合性中风	334
焦树德——三化复遂汤治转化中腑证	336
颜德馨——三期论治脑梗死	338
第十三章 脑血管疾病的护理	340

第一节 一般护理	340
第二节 各种脑血管病的护理	343
一、短暂性脑缺血发作的护理	343
二、脑血栓形成的护理	344
三、脑栓塞的护理	344
四、脑出血的护理	345
五、蛛网膜下腔出血的护理	347
第三节 昏迷的护理	348
一、常规护理	348
二、预防并发症	348
三、康复护理	349
第四节 上消化道出血的护理	350
一、常规护理	350
二、止血和输血治疗	350
第五节 褥疮的护理	351
一、预防褥疮的皮肤护理	351
二、褥疮的护理	352
第六节 脑室引流术后的护理	352
第七节 心理护理	354
一、一般护理	354
二、排忧解难	355
第八节 脑血管病病人的家庭护理	356
第九节 脑出血患者的转送	357
第十四章 脑血管病的外科治疗	359
第一节 高血压性脑出血	359
一、手术治疗的适应证	360
二、手术禁忌证	360