

专家门诊诊疗手册



预防
偏方
诊治
食疗

神经科疾病

SHEN JING KE JI BING



曹润里

主编：谭兴文

李丽

延边人民出版社

预防 诊治 偏方 食疗

神经科疾病

主编 曹润里
谭兴文
李丽

延边人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

专家门诊丛书/曹润里编. - 延吉:延边人民出版社,2000.10

ISBN 7-80648-469-8

I. 专… II. 曹… III. 门诊—手册 IV. R4-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 41908 号

专家门诊丛书 神经科疾病

主 编:曹润里 谭兴文 李丽

责任编辑:桂镇教

版式设计:张 岩

责任校对:海 杰

出 版:延边人民出版社

经 销:各地新华书店

印 刷:长春市东新印刷厂

开 本:850×1168 毫米 1/32

字 数:2100 千字

印 张:10.5

版 次:2000 年 10 月第 1 版

印 次:2000 年 10 月第 1 次印刷

印 数:1-3050 册

书 号:ISBN 7-80648-469-8 / R·6

全套定价:150.00 元(每分册:10.00 元)

《专家门诊丛书》之一

《神经科疾病》编委会名单

主编:曹润里 谭兴文 李丽
副主编:吴琼 金梅香 牛晓立 马旭琳
李淑 王梅 陈志仁 孙宏侠
编委:曹润里 谭兴文 李丽 吴琼
金梅香 牛晓立 马旭琳 李淑
王梅 陈志仁 孙宏侠 李文玲
李晶 刘凤敏 张丽华 张依群
张淑霞 张清莲 邢力 马淑云
刘冰 黄艳梅 崔玉晶 徐爱萍
左晶 崔玉英 李凤霞 张振伟
赵淑月

内 容 提 要

神经科疾病作为临床常见的症状，困扰着许多人，严重地影响了人们的工作、学习。

由于神经科疾病的病因、机理十分复杂，因此，它的诊断和防治措施也是多方面的。本书把神经科疾病分为头痛、失眠、癫痫和眩晕五大部分来分述，各部分详细阐明了神经科各类疾病的起因、治疗及预防方法，并介绍了许多食疗和偏方，让读者对神经科各类疾病有更进一步的了解和掌握，以便及早实行预防和治疗。

在编写过程中，本书力求文字简明扼要，内容通俗易懂，治疗方法顾及家庭条件，具有可行性并易于掌握。

希望本书能给予读者在神经科疾病的防治上有所帮助。



目 录

第一章 头痛病 (1)

一、头痛病的基本知识 (1)

(一)头痛的医学概念 (1)

(二)引起头痛的因素 (2)

 1、引起头痛的主要因素有哪些 (2)

 2、可以诱发或加重头痛的因素 (4)

二、头痛病的常规检查 (7)

 1、眼科检查对头痛患者的意义 (7)

 2、脑 CT 在头痛诊断中的重要性 (9)

 3、CT 增强扫描对头痛诊断的意义 (10)

 4、头部磁共振成像(英文缩写 MRI)对头痛的诊断
 意义 (11)

 5、脑电图对头痛的诊断意义 (12)

三、头痛病的诊断治疗 (13)

(一)偏头痛的治疗 (13)

 1、偏头痛的医学定义 (13)

 2、控制偏头痛频繁发作和连续状态的方法 (15)

 3、偏头痛急性期的治疗方法 (17)

(二)高颅压性头痛的治疗 (18)

 1、高颅压性头痛应做哪些辅助检查 (18)

预防。诊治。偏方。食疗



2、治疗颅内高压性头痛的方法	(19)
(三)低颅压性头痛的治疗	(20)
1、低颅压性头痛的医学定义	(20)
2、低颅压性头痛应做哪些检查	(21)
3、预防、治疗低颅压性头痛的方法	(22)
(四)蛛网膜下腔出血性头痛的治疗	(23)
1、蛛网膜下腔出血产生剧烈头痛的原因	(23)
2、蛛网膜下腔出血后头痛的治疗原则	(24)
(五)五官疾病引起头痛的治疗	(27)
四、中医的辨证论治	(29)
(一)外感头痛	(29)
1、风湿头痛	(29)
2、风热头痛	(29)
3、风寒头痛	(30)
(二)内伤头痛	(31)
1、瘀血头痛	(31)
2、肾虚头痛	(31)
3、气虚头痛	(32)
4、血虚头痛	(32)
5、痰浊头痛	(33)
6、肝阳头痛	(34)
五、对头痛病的食补	(35)
六、验方偏方	(37)
(一)治疗偏头痛的名医名方	(37)
(二)治疗偏头痛的单方验方	(42)



预防。诊治。偏方。食疗

第二章 中风病	(45)
一、中风病的基本知识	(45)
(一)中风的医学定义	(45)
(二)中风对人类健康的威胁	(46)
二、中风的病因和诱因	(47)
(一)引起中风的主要原因	(47)
(二)中风病的诱因	(48)
三、中风先兆和表现	(51)
(一)中风先兆的医学定义	(51)
(二)中风的各种表现	(52)
1、突然口斜嘴歪是否发生了中风	(52)
2、晕厥的定义及表现	(52)
3、青壮年脑梗死的定义及表现	(53)
4、多发性脑梗死的定义及表现	(54)
5、腔隙性脑梗死的定义及表现	(54)
四、中风的检查与诊断	(55)
(一)中风病的检查	(55)
1、医生常选用哪些辅助检查帮助诊断中风	(55)
2、中风患者要做腰池穿刺脑脊液检查的原因	(55)
3、中风患者作腰池穿刺的禁忌证	(56)
4、中风患者要常规查心电图的原因	(57)
5、中风患者要做胸部X线检查的原因	(57)
6、中风患者有的需要做脑血管造影的原因	(58)
7、CT扫描检查的定义及其可诊断出哪些颅脑疾病	(58)
8、磁共振成像检查的定义及在中风病的诊断中的特点	(59)



9、中风患者做血液流变学检查的意义	(60)
(二)中风病的诊断	(60)
1、中风的诊断应注意哪些方面	(60)
2、脑死亡怎样判断	(61)
3、短暂性脑缺血发作怎样诊断	(62)
4、脑出血怎样诊断	(63)
5、蛛网膜下腔出血怎样诊断	(63)
6、脑血栓形成怎样诊断	(63)
7、脑栓塞怎样诊断	(64)
五、中风的治疗	(65)
(一)中风病人发作期的应急措施	(65)
1、家里有人突然中风应采取的办法	(65)
2、中风病人必须送医院救治的原因	(66)
(二)对中风病人的治疗	(67)
1、脑出血急性期的治疗原则	(67)
2、脑梗塞的治疗原则	(68)
3、蛇毒能不能治疗缺血性中风	(69)
4、腔隙脑梗塞的治疗方法	(69)
5、偏瘫可采用哪些治疗方法	(70)
六、中风病人的食补	(72)
1、中风病人在饮食方面应注意的事项	(72)
2、合理安排一般脑血管病患者的饮食要求	(72)
3、瘫痪病人的饮食调养应注意的事项	(73)
4、家庭制作匀浆膳的方法	(75)
七、中医辨症论治	(77)
(一)中医对中风急性期“中经络”者辨证论治的方法	(77)
(二)中医对中风急性期“中脏腑”者辨证论治的方法	(78)
(三)中医辨证论治中风后偏瘫	(79)

目 录

(四)中医辨证论治中风后智力障碍 (80)



第三章 失眠病 (81)

一、失眠的概念 (81)

(一)失眠的医学定义 (81)

(二)失眠的类型 (81)

(三)失眠常伴的症状 (82)

二、失眠的原因 (83)

(一)失眠原因的分类 (83)

(二)失眠的原因 (84)

1、中医认为哪些原因能引起失眠 (84)

2、受惊恐会引起失眠 (84)

3、皮肤瘙痒引起的失眠 (85)

4、脑血栓病人会失眠 (86)

5、心脏病病人会失眠 (86)

6、夜间阵发性呼吸困难会引起失眠 (87)

7、“不宁腿”会引起失眠 (88)

8、嗜酒会引起失眠 (88)

9、更年期会失眠 (89)

三、失眠的预防 (90)

(一)失眠的预防 (90)

1、消除引起失眠的原因 (90)

2、创造促进睡眠的条件 (91)

(二)养成良好的生活习惯 (92)

1、睡前泡脚是诱导睡眠的最佳形式 (92)

2、睡前洗“下身”是催眠健身治病的好方法 (93)

预防。诊治。偏方。食疗



3、睡前要平心静气的原因及如何才能做到“先睡心、后睡眼”	(94)
4、“科学用脑”对预防失眠至关重要	(95)
5、养成良好的睡眠习惯,保证每天充足的睡眠	(97)
四、失眠的药物治疗	(99)
(一)常用安眠药物	(99)
1、临床常用的安眠药的种类及各有何作用	(99)
2、抗焦虑药有哪几类	(102)
(二)服用安眠药物的注意事项	(103)
1、失眠后不一定服用安眠药的原因及如何看待它 的作用	(103)
2、服用安眠药应注意哪些问题	(104)
3、如何看待安眠药物的毒副作用	(105)
五、食疗补益	(108)
(一)食疗方	(108)
(二)饮食宜忌	(109)
1、失眠者宜吃些什么	(109)
2、失眠者忌吃些什么	(110)
六、验方、偏方	(111)
(一)治疗失眠的常用验方	(111)
(二)辨证分型与方药	(113)
(三)偏方	(116)
第四章 癫痫病	(119)
一、癫痫病的基本知识	(119)
(一)癫痫的医学定义	(119)

目 录

(二) 中医学的认识	(120)
二、癫痫病的主要类型	(122)
(一) 常见的病因分类	(122)
(二) 按发作类型分类	(122)
1、部分性发作(局限性、局灶性)	(122)
2、全身性发作(普遍性)	(123)
3、不能分类	(123)
三、癫痫病发作的临床表现	(124)
(一) 癫痫病大发作的表现	(124)
1、先兆期:	(124)
2、强直期:	(124)
3、阵挛期:	(125)
4、恢复期	(125)
(二) 部分发作	(125)
1、癫痫小发作	(125)
2、局灶性癫痫发作的表现	(126)
四、癫痫病人的检查与诊断	(128)
(一) 癫痫病的检查	(128)
1、癫痫病人要检查脑电图的原因	(128)
2、癫痫病人的脑电图的表现	(129)
(二) 癫痫病的诊断	(130)
1、癫痫的临床诊断	(130)
2、癫痫的病因诊断	(132)
(三) 癫痫的脑电图诊断	(133)
1、非特殊异常	(133)
2、特殊性异常	(134)
3、发作性癫痫放电	(135)
4、特殊电极和诱发试验	(137)



预防。诊治。偏方。食疗



(四)新的癫痫检查技术	(138)
1、癫痫发作的长程脑电图监测	(139)
2、正电子扫描(PET)	(140)
3、单光子断层扫描(SPECT)	(141)
五、癫痫病的治疗	(142)
(一)癫痫的药物治疗	(142)
1、开始抗癫痫药物治疗的基本要求	(142)
2、癫痫的治疗原则	(144)
3、常用的抗癫痫药及其副作用	(144)
4、抗癫痫药物血清浓度的测定	(150)
5、抗癫痫药的副作用的控制	(152)
6、各型癫痫的药物选择	(152)
7、停药的指征	(154)
(二)手术治疗	(155)
1、外科治疗的手术适应证	(156)
2、手术禁忌症	(156)
3、手术的目的	(156)
4、手术的方法	(156)
(三)中医药治疗	(160)
七、食补	(162)
八、偏方治疗	(167)
第五章 眩晕病	(171)
一、眩晕病的基本知识	(171)
(一)眩晕的医学定义及特点	(171)
1、眩晕的医学定义	(171)
2、眩晕的特点	(171)

目 录

(二)眩晕的分类	(172)
1.假性眩晕	(172)
2.真性眩晕	(172)
二、耳的前庭功能	(175)
(一)耳的构造解剖	(175)
(二)人耳的平衡功能	(176)
1.人的耳朵不只是管听	(176)
2.人耳的哪些构造有维持平衡的功能	(176)
3.人体如何维持平衡	(178)
三、眼震	(180)
(一)眼震的种类	(180)
1.眼震有哪几种	(180)
2.前庭周围性眼震和中枢性眼震的区分	(180)
3.在什么情况下出现生理性眼震	(181)
4.眼源性眼震的种类有几种	(182)
5.医生要观察眩晕患者眼睛的原因	(183)
(二)眼震的检查	(184)
1.如何观察眼震	(184)
2.眼震电图检查前应注意的事项	(185)
3.眼震电图包括哪些检查项目	(186)
四、内耳眩晕症(梅尼埃病)	(187)
(一)内耳眩晕症的诊断	(187)
(二)内耳眩晕症的治疗	(187)
1.内科治疗	(187)
2.手术治疗	(190)
五、前庭神经元炎	(191)
六、良性发作性位置性眩晕	(192)
(一)良性发作性位置性眩晕的诊断	(192)



(二)良性发作性位置性眩晕的治疗原则	(192)
七、药物中毒性眩晕	(193)
(一)有哪些药物导致药物中毒性眩晕	(193)
(二)常见的耳毒性药物有哪些及其毒性作用	(194)
(三)预防耳毒性药物中毒的反应	(195)
八、其他类眩晕性疾病	(196)
1、“领带综合征”引起的眩晕	(196)
2、多发性硬化引起的眩晕	(196)
3、剧烈咳嗽会引起的眩晕或晕厥	(197)
4、大口喘气会引起的眩晕	(198)
5、艾滋病会导致眩晕	(199)
6、梅毒能引起眩晕	(199)
7、过度疲劳会引起眩晕	(200)
8、心脏病引起的眩晕	(200)
9、防治老年人的平衡障碍和眩晕有哪些	(201)
10、妊娠与眩晕的关系	(202)
11、眼球偏斜反应的定义	(202)
12、脑动脉粥样硬化性眩晕的特点	(203)
13、短暂性脑缺血发作引起眩晕的表现	(204)
14、颈椎病会引起眩晕	(205)
九、偏方治疗	(207)



第一章 头痛病

一、头痛病的基本知识

(一) 头痛的医学概念

头痛是临床常见的症状之一。绝大多数人都有过头痛的经历。引起头痛的原因是多种多样的。这要从头面部组织、器官对疼痛的敏感性说起。

人的头颅是由很多块扁平骨组成的一个圆形骨腔(称为颅腔)，颅腔由外向内分别覆盖着头皮、皮下组织、帽状筋膜、血管、神经及紧贴颅骨表面的骨膜，这些结构统称为软组织。颅腔内有脑膜、脑组织、血管及神经，脑膜由外向内分为硬脑膜(紧贴颅骨内面)、蛛网膜及软脑膜(紧贴脑表面)，在蛛网膜与软脑膜之间有一个腔隙，称为蛛网膜下隙，其间充满脑脊液，后者有保护脑组织的功能。脑组织可分为大脑、小脑和脑干三部分，大脑呈球型，中间有大脑镰将其分为左右两个半球；小脑位于颅腔后下部，体积较小，大小脑之间有小脑幕(天幕)分开；脑干是高级中枢的下行延续部分，它外形好像一个细长的小“葫

预防。诊治。偏方。食疗

“脑”，穿过小脑幕裂孔与大脑和小脑相连，是传导信息的神经纤维及一些神经中枢集中之处，也是脑组织中最重要的部分。颅腔底部有数个大小不等、形态各异的骨孔，内有神经血管通过，使全身与大脑相连。

在上述组织中，除颅骨、部分硬脑膜及脑组织对疼痛不敏感外，其他组织均很敏感。颜面部的眼、耳、鼻及口、咽、喉更有丰富的神经和血管与脑组织相连，当它们受到物理的（如外伤打击）、化学的（如强酸强碱腐蚀）或生物的（如细菌、病毒感染）侵害时，相关部位的神经末梢便会产生异常的冲动，后者传到大脑皮质而产生疼痛的感觉。

头痛的程度取决于不同组织中所含痛觉感受点（痛觉感受器）的数量和质量。头面部软组织中含有丰富的痛觉感受点，因此，头痛症状多于全身其他部位的病症。

头痛的范围从广义讲包括整个头面部，从狭义讲则指眉毛向上至枕部的区域。在头痛病人中，头痛与面部疼痛往往同时存在，不易截然分开。

头痛的发生常与全身疾病有关，从感冒到颅内外各科疾病均可引发头痛。头痛症状可以是某种疾病的主要特征，如偏头痛、三叉神经痛；也可是某种疾病的危险信号或并发症，如脑肿瘤、脑出血等，因此，对头痛症状不可忽视，尤其对原因不明的头痛，应尽快去医院就诊，以明确诊断、及时治疗。

（二）引起头痛的因素

1.引起头痛的主要因素有哪些

临床所见的头痛十分复杂，产生的原因也不尽相同，有颅内的、颅外的；有头颅局部的，也有全身性的原因；还有许多至今不明原因，找不到病因的头痛。总之头痛是一个临床症状，