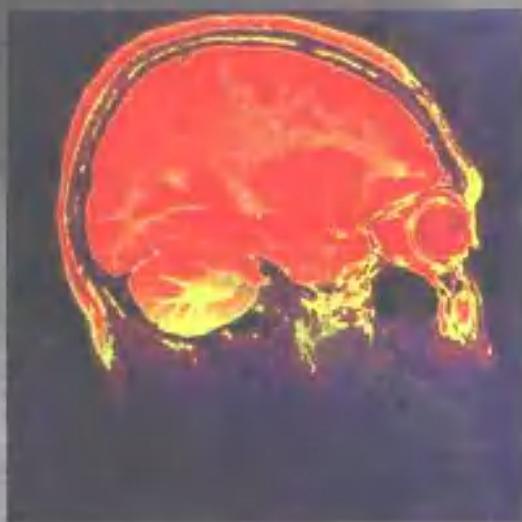


主编 何 俊 路英智

脑科急症学



NAOKE
JIZHENG
XUE

中国中医药出版社

脑科急症学

主编 何 俊 路英智

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

脑科急症学/何极主编.-北京:中国中医药出版社,
1998.10

ISBN 7-80089-497-5

I. 脑… II. 何… III. 脑病-中医急症学 IV. R277.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 0000 号

中国中医药出版社出版

发行者:中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话:64151553 邮码:100027)

印刷者:北七家印刷厂印刷

经销商:新华书店总店北京发行所

开 本:850×1168 毫米 32 开

字 数:550 千字

印 张:23.5

版 次:1998 年 10 月第 1 版

印 次:1998 年 10 月第 1 次印刷

册 数:1—3000

书 号:ISBN 7-80089-497-5/R · 491

定 价:50.00 元

主 编

何 极 路英智

副主编

陈德昌	贺敬义	沼泽林	杜翠瑛	成义仁
何任	栾清明	卞清涛	曹中昌	王克勤
张世豪	刘兆元	魏秋菊		

编 委

(按姓氏笔画为序)

丁福忠	马振芬	王少远	王玉兰	王德启
冯维保	卢世臣	刘运振	刘朝军	刘照耀
朱守礼	李庆霞	李钦云	邢广友	宋玉成
邵炳启	陈成雨	陈景清	张璇	张习远
张兴运	张永东	张运波	张彦亮	张金响
庞义新	郑先振	高 诚	宫玉祥	赵万利
徐绍志	姬玉萍	宿传平	曹巧云	韩凤珍
程凤莲	蒋其仁	董兴启	满常红	路玉慧
詹来英	戴爱民			

学术秘书：卞清涛 栾清明

前　　言

随着医学科学的发展，人们对疾病的认识也越来越深刻，然而对一些急症的认识，尤其是脑科急症的认识及处理有时还欠妥当，而且脑科急症常危及人们的生命，这就要求每个医务工作者对脑科急症有一个全面的认识，目前这方面的书籍既少，又不全面详细，为了满足人们的需要，我们组织了一批神经精神科专家，编写了《脑科急症学》这部著作。

本书主要研究神经、精神科急症的病因、病理、临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗及护理等问题。全面包括常见症状、急救技术、辅助检查技术、神经科急症、精神科急症及急症护理等。

本书内容全而，突出了“急”、“新”、“雅”及“用”字。因而本书为各类临床医务工作者、在校师生及社保人员的重要参考书。

由于本书涉及面广，加之编者经验不足，书中错误之处在所难免，恳请广大读者批评指正。

何　　极
于济宁医学院第二附属医院

1998.5.16

目 录

第一章 脑科急症常见症状

第一节 高热	(1)
第二节 昏迷	(6)
第三节 晕厥	(13)
第四节 眩晕	(18)
第五节 头痛	(22)
第六节 抽搐	(26)
第七节 瘫痪	(28)
第八节 呼吸困难	(32)
第九节 吞咽困难	(34)
第十节 呕吐	(36)
第十一节 颅内压增高症	(39)
第十二节 低颅压综合征	(42)
第十三节 脑疝	(44)
第十四节 谵妄状态	(46)
第十五节 兴奋状态	(49)
第十六节 抑郁状态	(55)
第十七节 木僵状态	(58)
第十八节 缄默状态	(61)
第十九节 急性幻觉状态	(63)
第二十节 急性妄想状态	(66)
第二十一节 急性痴呆状态	(70)
第二十二节 焦虑状态	(74)

第二十三节	惊恐发作	(76)
第二十四节	疑病状态	(79)
第二十五节	强迫状态	(81)
第二十六节	自杀	(83)
第二十七节	自伤	(89)
第二十八节	暴力行为	(92)
第二十九节	性骚扰	(99)
第三十节	拒食	(101)
第三十一节	出走、漫游和神游	(104)
第三十二节	机体衰竭状态	(107)
第二章 常用急救技术		
第一节	心肺脑复苏术	(111)
第二节	氧气疗法	(115)
第三节	输血疗法	(118)
第四节	气管插管术	(121)
第五节	气管切开术	(122)
第六节	洗胃术	(124)
第七节	静脉切开术	(126)
第八节	导尿术	(128)
第九节	心包穿刺术	(130)
第十节	心室腔内注射术	(132)
第十一节	动脉穿刺插管术	(133)
第十二节	腰椎穿刺术	(135)
第十三节	小脑延髓池穿刺术	(137)
第十四节	前角穿刺术	(138)
第十五节	立体定向碎吸术	(139)
第三章 常用辅助检查技术		
第一节	临床检验	(143)
一、血液学检验		(143)

二、血液流变学检验	(146)
三、尿液检验	(148)
四、粪便检验	(152)
五、脑脊液检验	(154)
第二节 生化检验	(162)
一、无机元素测定	(162)
二、酶类测定	(164)
三、糖类测定	(166)
四、蛋白质测定	(167)
五、脂类测定	(168)
六、其它检验	(169)
第三节 免疫学检验	(170)
一、体液免疫检验	(170)
二、细胞免疫检验	(173)
三、放射免疫测定	(173)
第四节 治疗药物监测	(180)
一、抗癫痫药物测定	(180)
二、抗精神病药物测定	(180)
第五节 脑超声波检查	(181)
第六节 神经系统影像学检查	(188)
一、头颅平片	(189)
二、脊柱平片	(191)
三、脑血管造影	(193)
第七节 气脑造影	(201)
第八节 脑室造影检查	(201)
第九节 脊髓造影检查	(207)
第十节 电子计算机断层扫描	(211)
第十一节 正电子发射断层扫描	(221)
第十二节 磁共振检查	(223)

第十三节	单光子发射计算机断层扫描	(225)
第十四节	脑电图检查	(227)
第十五节	脑诱发电位检查	(236)
第十六节	肌电图检查	(241)
第十七节	经颅多普勒超声检查	(246)
第四章 神经科急诊		
第一节	脑及脊髓血管疾病	(249)
一、	短暂性脑缺血发作	(249)
二、	脑血栓形成	(254)
三、	脑栓塞	(264)
四、	脑出血	(268)
五、	蛛网膜下腔出血	(276)
六、	烟雾病	(284)
七、	混合性中风	(286)
八、	腔隙性脑梗塞	(292)
九、	上矢状窦血栓形成	(296)
十、	海绵窦血栓形成	(299)
十一、	脑动脉炎	(301)
十二、	颅内动脉瘤	(307)
十三、	脑动、静脉畸形	(314)
十四、	颈动脉-海绵窦瘘	(320)
十五、	脑海绵状血管瘤	(322)
十六、	大脑大静脉瘤	(325)
十七、	颈动脉球瘤	(327)
十八、	脊髓出血	(332)
十九、	脊髓蛛网膜下腔出血	(335)
二十、	缺血性脊髓血管病	(336)
二十一、	脊髓血管畸形	(343)
二十二、	高血压性脑病	(346)

第二节 中枢神经系统感染	(350)
一、流行性乙型脑炎	(350)
二、森林脑炎	(353)
三、埃可病毒脑膜脑炎	(354)
四、柯萨奇病毒脑炎	(355)
五、单纯疱疹病毒脑炎	(355)
六、带状疱疹病毒脑炎	(358)
七、巨细胞病毒脑炎	(360)
八、库鲁病	(363)
九、皮质-基底节-脊髓变性	(364)
十、亚急性硬化性全脑炎	(365)
十一、进行性多灶性白质脑病	(367)
十二、麻疹脑炎	(368)
十三、风疹并发脑炎	(370)
十四、水痘并发脑炎	(370)
十五、腮腺炎病毒脑炎	(372)
十六、狂犬病毒脑炎	(374)
十七、疫苗接种后脑炎	(376)
十八、昏睡性脑炎	(379)
十九、巨细胞包涵体脑炎	(380)
二十、散发性脑炎	(381)
二十一、钩端螺旋体脑炎	(383)
二十二、脑梅毒	(385)
二十三、艾滋病脑内感染	(388)
二十四、脑囊虫病	(395)
二十五、脑包虫病	(396)
二十六、脑肺吸虫病	(398)
二十七、脑血吸虫病	(400)
二十八、脑丝虫病	(402)

二十九、弓形体病	(405)
三十、脑内阿米巴病	(407)
三十一、脑疟疾	(410)
三十二、锥虫病	(414)
三十三、脑旋毛虫病	(417)
三十四、嗜酸性脑膜脑炎	(420)
三十五、肺炎双球菌性脑膜炎	(422)
三十六、流感杆菌脑膜炎	(424)
三十七、葡萄球菌脑膜炎	(427)
三十八、李司忒氏菌脑膜炎	(430)
三十九、Mollaret's 脑膜炎	(432)
四十、脑蛛网膜炎	(434)
四十一、视交叉蛛网膜炎	(436)
四十二、间脑炎	(438)
四十三、真菌性脑膜炎	(439)
四十四、急性脊髓炎	(441)
四十五、脊髓灰质炎	(445)
四十六、急性化脓性脊髓炎	(447)
四十七、脊髓脓肿	(449)
四十八、脊髓蛛网膜炎	(450)
四十九、Grerzfeldt-Jakob 病	(452)
五十、莱姆病的神经系统损害	(454)
第三节 周围神经系统疾病	(456)
一、急性感染性多发性神经根神经炎	(456)
二、多发性神经炎	(459)
三、急性面神经炎	(463)
四、面肌痉挛	(466)
五、视神经炎	(470)
六、带状疱疹性耳炎	(473)

七、眶上神经痛性带状疱疹性眼炎	(3473)
八、三叉神经痛	(474)
九、坐骨神经痛	(480)
十、枕神经痛	(484)
十一、肋间神经痛	(484)
十二、舌咽神经痛	(485)
十三、前庭神经元炎	(487)
十四、正中神经麻痹	(488)
十五、尺神经麻痹	(488)
十六、桡神经麻痹	(489)
十七、股外侧皮神经炎	(489)
十八、红斑性肢痛症	(490)
十九、臂丛神经炎	(491)
二十、马尾神经根松弛症	(492)
第四节 神经系统发作性疾病	(495)
一、癫痫发作	(495)
二、癫痫持续状态	(500)
三、偏头痛	(503)
四、发作性睡病	(508)
第五节 锥体外系疾病	(510)
一、震颤麻痹	(510)
二、小舞蹈病	(512)
三、慢性进行性舞蹈病	(514)
四、妊娠舞蹈病	(514)
五、老年性舞蹈病	(515)
第六节 肌肉疾病与神经肌肉接头疾病	(515)
一、急性多发性肌炎	(515)
二、周期性麻痹	(517)
三、重症肌无力	(519)

四、僵人综合征	(521)
五、手足徐动症	(523)
第七节 脱髓鞘疾病	(524)
一、多发性硬化	(524)
二、视神经脊髓炎	(528)
三、急性播散性脑脊髓炎	(529)
第八节 颅脑及脊髓损伤	(531)
一、开放性颅脑损伤	(531)
二、闭合性颅脑损伤	(535)
三、脊髓损伤	(541)
第五章 精神科急症	
第一节 脑器质性精神障碍	(544)
一、散发性病毒性脑炎	(544)
二、癫痫性精神障碍	(548)
三、颅脑外伤后精神障碍	(554)
四、脑动脉硬化性精神障碍	(560)
第二节 躯体疾病伴发的精神障碍	(566)
一、感染伴发的精神障碍	(566)
二、肺性脑病	(569)
三、肝性脑病	(571)
四、肾脏病时的精神障碍	(574)
五、心脏病时的精神障碍	(579)
六、高血压病伴发的精神障碍	(591)
七、低血糖时的精神障碍	(596)
八、系统性红斑狼疮伴发精神障碍	(598)
九、甲状腺功能亢进伴发精神障碍	(601)
十、手术后精神障碍	(604)
第三节 中毒性精神障碍	(606)
一、有机磷农药中毒性精神障碍	(606)

二、一氧化碳中毒性精神障碍	(610)
三、抗胆碱药中毒性精神障碍	(614)
四、灭鼠药中毒性精神障碍	(615)
五、汞中毒性精神障碍	(617)
第四节 酒中毒性精神障碍.....	(620)
一、急性酒中毒	(621)
二、慢性酒中毒性精神障碍	(624)
三、酒精戒断综合征	(627)
第五节 吸毒所致的精神障碍.....	(630)
一、吸毒过量	(631)
二、中毒性精神病	(634)
三、戒断综合征	(636)
第六节 神经症性及应激性障碍.....	(639)
一、急性应激反应	(639)
二、创伤后应激障碍	(642)
三、癔症	(645)
四、焦虑症	(651)
五、不宁腿综合征	(656)
第七节 内因性精神障碍.....	(658)
一、紧张型精神分裂症	(658)
二、致死性紧张综合征	(668)
三、躁狂发作	(671)
四、抑郁发作	(676)
第八节 精神病治疗药物中毒.....	(682)
一、抗精神病药物中毒	(682)
二、抗抑郁药物中毒	(686)
三、锂盐中毒	(690)
四、巴比妥类药物中毒	(694)
五、苯二氮草类药物中毒	(696)

第九节 精神药物及 ECT 的副反应	(699)
一、急性肌张力障碍	(699)
二、静坐不能	(700)
三、排尿困难	(700)
四、麻痹性肠梗阻	(700)
五、体位性低血压	(701)
六、高血压危象	(701)
七、皮疹	(702)
八、恶性综合征	(702)
九、5-羟色胺综合征	(704)
十、撤药综合征	(705)
十一、电休克治疗后兴奋状态	(706)
第六章 脑科急症护理	
第一节 昏迷患者的护理	(707)
第二节 瘫痪患者的护理	(710)
第三节 颅内压增高患者的护理	(713)
第四节 脑室引流患者的护理	(715)
第五节 抽搐患者的护理	(717)
第六节 高热患者的护理	(719)
第七节 气管切开术的护理	(720)
第八节 呼吸衰竭患者的护理	(722)
第九节 自杀观念与行为患者的护理	(724)
第十节 暴力行为患者的护理	(727)
第十一节 癫症发作的护理	(730)

第一章 脑科急症常见症状

第一节 高热

体温病理性升高达到或超过 39℃(腋下)者称为高热 (high fever)，持续 2 周以上称为持续高热。是由于各种原因导致机体产热过多或散热过多，以及体温中枢功能障碍所致。

【病因】

高热的病因分为感染性和非感染性两类。

1. 感染性疾病

(1) 病毒感染：流行性感冒、普通感冒、流行性出血热、流行性乙型脑炎、疱疹病毒脑炎、皮疹后脑炎、腮腺炎病毒脑炎、脊髓灰质炎、狂犬病毒脑炎、巨细胞包涵体脑炎等。

(2) 螺旋体感染：钩端螺旋体脑炎、脑梅毒回归热等。

(3) 立克次氏体感染：地方性及流行性斑疹伤寒、恙虫病、Q 热等。

(4) 寄生虫感染：脑型疟、脑内阿米巴病、脑血吸虫病、弓形体病、脑旋毛虫病、嗜酸性脑膜炎等。

(5) 细菌性感染：化脓性脑脊髓膜炎、脑脓肿、急性菌痢、细菌性心内膜炎、肝脓肿、结核病、败血症等。

2. 非感染性疾病

(1) 结缔组织病：风湿热、类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、结节性多动脉炎、结节性脂肌炎、嗜酸性粒细胞增多症等。

(2) 物理性疾病：中暑、烧伤等。

(3) 中枢性疾病：脑血管病、脑外伤、癫痫持续状态、颅内压增

高症等。

- (4) 内分泌疾病：甲状腺机能亢进、肾上腺皮质功能亢进等。
- (5) 恶性肿瘤：肾癌、肝癌、胃癌、淋巴瘤及白血病等。
- (6) 血液病：急性白血病、急性粒细胞减少症、急性再生障碍性贫血、恶性组织细胞病等。
- (7) 药物反应：恶性症状群、对磺胺药、抗生素药物、抗癫痫药物等药品产生的药物反应。

【鉴别诊断要点】

1. 病史：详细询问病史对发热原因的诊断常能提供重要线索，一般而言，急性感染性疾病起病多较急骤，常有受凉、疲劳、外伤或进食不洁等病史，若发热前有明显寒战者，多属化脓性细菌感染或疟疾，而一般非感染性发热，以及结核、伤寒、副伤寒、立克次氏体和病毒感染多无寒战。
2. 热型：发热性疾病中有相当一部分疾病具有独特的热型，如稽留热（一日内体温波动不超过1℃）多见于乙脑、伤寒、斑疹伤寒、恙虫病等；弛张热（一日内体温波动2℃以上）多见于败血症、感染性心内膜炎、急性白血病等；间歇热（发热期与无热期交替出现）多见于疟疾、化脓性局灶性感染等；消耗型（一日内体温波动在3℃以上）多见于脓毒败血症、细菌性肝脓肿等；波状热（热型变化呈波浪起伏状）见于布氏杆菌等；不规则热（热型无一定规律）多见于风湿热、流感等。
3. 伴随症状：如果发热伴随意识障碍、头痛、抽搐者应考虑中枢神经系统感染；如果发热伴随鼻塞、流涕、咽痛、咳嗽，而一般情况尚好者，多为上呼吸道感染；若有胸疼、咳铁锈色痰和呼吸困难者则多为下呼吸道感染；若发热伴随寒战，多见于疟疾、肝脓肿、流行性脑脊髓膜炎、败血症等；若发热伴随皮肤、粘膜充血，常见于流行性出血热、斑疹伤寒、猩红热等；若发热伴随皮疹常见于发疹性疾病，如伤寒、斑疹伤寒、败血症以及药物反应等；若发热伴随尿路刺激症状，常见于泌尿系统感染；若发热伴随恶心、呕吐、腹泻、腹痛