

实用神经病学

(第二版)

主 编 史玉泉
副主编 周孝达 汪无级
秘 书 谈永基

上海科学技术出版社

实用神经病学

(第二版)

史玉泉 主编

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所经销 江苏句容县排印厂排版

杭州新华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 77 插页 4 字数 1,848,000

1978年1月第1版 1978年1月第1次印刷

1994年8月第2版 1994年8月第2次印刷

印数 1—5,000

ISBN 7-5323-8177-6/R·930

定价: 76.40元

(沪)新登字 108号

编写人员名单

(以姓字笔画为序)

- | | | | |
|-----|--------------|-----|--------------|
| 丁美修 | 上海第二医科大学仁济医院 | 姚景莉 | 上海医科大学华山医院 |
| 王恭宪 | 上海医科大学华山医院 | 范振华 | 上海医科大学华山医院 |
| 王晋源 | 上海市纺织局职工第二医院 | 俞丽华 | 上海第二医科大学新华医院 |
| 史玉泉 | 上海医科大学华山医院 | 俞丽芸 | 上海医科大学华山医院 |
| 刘道宽 | 上海医科大学华山医院 | 秦芝九 | 上海医科大学华山医院 |
| 刘永毅 | 上海第二医科大学仁济医院 | 秦震 | 上海医科大学华山医院 |
| 吕传真 | 上海医科大学华山医院 | 谈永基 | 上海医科大学华山医院 |
| 朱文炳 | 上海医科大学华山医院 | 徐蕴宜 | 上海医科大学华山医院 |
| 朱惠如 | 上海医科大学华山医院 | 顾立中 | 上海医科大学华山医院 |
| 乔妙根 | 上海医科大学华山医院 | 唐镇生 | 上海医科大学华山医院 |
| 孙国华 | 上海医科大学华山医院 | 杨德泰 | 上海医科大学华山医院 |
| 汪无级 | 上海医科大学华山医院 | 郝传明 | 上海医科大学华山医院 |
| 余慧贞 | 上海第二医科大学瑞金医院 | 钱可久 | 上海第二医科大学仁济医院 |
| 李盛昌 | 上海医科大学华山医院 | 蒋大介 | 上海医科大学华山医院 |
| 周孝达 | 上海第二医科大学仁济医院 | 蒋雨平 | 上海医科大学华山医院 |
| 周良辅 | 上海医科大学华山医院 | 郝祥惠 | 上海医科大学华山医院 |
| 林祥通 | 上海医科大学华山医院 | 蔡琰 | 上海第二医科大学仁济医院 |
| 林发清 | 上海第二医科大学仁济医院 | 潘瑞福 | 上海第二医科大学仁济医院 |
| 陈文琴 | 上海第二医科大学仁济医院 | 罗其中 | 上海第二医科大学仁济医院 |
| 陈俊宁 | 上海第二医科大学瑞金医院 | 瞿治平 | 上海医科大学华山医院 |
| 张天筠 | 上海第二医科大学瑞金医院 | | |

再 版 前 言

在再版期间,本书的创导人之一张沅昌教授已经过世。我们为失去了一个有力的指导者而深感痛心,并对他十分缅怀。

《实用神经病学》的初版是在 1978 年 1 月出版的。当时在我国著名神经病学家张沅昌教授的创导下,我们组织了上海市部分神经病学专业人员编写成这本书,供各基层医疗单位的广大神经内科医师、神经外科医师、进修医师及研究生们阅读,用以自我提高;亦可供其他专科的医务人员在工作中参考。尽管在初版中含有一些不很实用的内容,但在当时的条件下本书的出版还是受到医务界的欢迎,也起到了一些促进我国神经病学发展的作用,使我们很受鼓舞。

当今科技的发展日新月异。随着国内外大量的学术交流与讨论,使我国的科技面貌飞跃前进,神经病学方面自然也不例外。在这样的形势下本书初版显得陈旧落后,已不再能适应客观的要求,促使我们决心进行修订。

在过去这段时间里,基础医学领域中出现了分子生物学理论与微量检测技术,加以在形态学上电镜的应用,改变了对过去许多问题的认识与概念。在诊断方面,继头颅 CT 的应用又出现了正电子发射断层扫描(PET),单光子发射断层扫描(SPECT),磁共振成像(MRI),经颅多普勒血液流速检测技术(TCD),数字减影脑血管造影(DSA)等无创伤性检查,脑的各种诱发电位愈趋成熟,脑电地形图和肌电图的应用逐步推广,使辅助性诊断工作既安全又便捷,并大大提高了诊断的正确率。在治疗方面,显微外科的大量开展,扩大了外科治疗的适应证,并提高了手术的效果。本书的再版将尽量地把这些进展反映出来。

为了切合实用,再版仍将保持本书初版的特色,将神经内、外科两个领域中的内容编撰在一起,并尽可能多地介绍一些罕见病种,使从事神经内科的专业人员在考虑治疗时能更全面合理,以免贻误治疗;使从事神经外科的专业人员在考虑诊断时思路能更广阔,以避免不必要的手术抉择。再版中删除了一些不很实用或已过时的内容,腾出篇幅来介绍新的内容。改编后的本书共 31 章,其中 17 章作了大幅度的改写,7 章完全重写。使本书能较全面地反映出神经病学的现况,以便为读者更新知识及自我继续教育发挥作用。

再版过程中承本书的编写者单位,上海医科大学与上海第二医科大学的领导重视与关怀,华山医院各科室的大力配合与协作,特别是放射科在提供图像资料方面,教材室在摄制图片方面给予的无私帮助,特此致以谢意。

尽管我们竭尽全力从事编写,但由于经验学识的不足,搜集资料还不够以及时间的限制,书中一定会有缺点甚至错误,我们诚恳地希望读者随时批评指正。

编 者

1992 年 3 月

目 录

第一章 神经系统疾病的病史和体检

第一节 病史的采集	1
第二节 一般检查	4
一、一般情况	4
二、意识状态	5
三、脑膜刺激征	6
四、额叶释放征	7
五、身体各部位的检查	7
第三节 神经系统检查	9
一、颅神经	9
二、感觉系统	35
三、运动系统	39
四、反射	48
第四节 其他检查	52
一、精神科检查	52
二、失语、失认和失用的检查	52
三、植物神经系统检查	55
第二章 脑脊液	57
一、概述	57
二、穿刺方法	58
三、脑脊液动力学检查(Cone及Grant检查法)	62
四、脑脊液的实验室检查	62
第三章 神经系统X影象检查	68
第一节 头颅平片	68
一、头颅平片检查	68
二、正常头颅平片的X线表现	69
三、头颅X线片中的病理表现	72
第二节 脑与脑室造影	74
一、气脑造影	74
二、脑室造影	74
三、正常X线造影表现	74
四、脑病变的X线造影表现	76

第三节 脑血管造影	77
一、正常脑动脉的X线表现	77
二、正常脑静脉的X线表现	81
三、脑血管造影中的病理表现	81
第四节 脊髓X线检查	83
一、平片检查及正常X线表现	83
二、脊髓及其附属结构病变的X线平片表现	84
三、脊髓造影检查	84
第五节 电子计算机断层扫描	86
一、原理	86
二、方法	86
三、副作用	86
四、图象清晰的有关因素	87
五、颅脑CT读影要点	88
六、CT的临床应用	89
第六节 磁共振检查	94
一、磁共振成像的基本原理	94
二、磁共振成像机的基本结构	96
三、磁共振成像的临床应用	96
第四章 电检查	98
第一节 肌电图	98
一、正常肌电图	98
二、异常肌电图	99
三、神经损伤后的肌电图	102
四、下运动神经元病变的定位	104
五、电刺激检查	104
第二节 脑电图	108
一、描记方法	108
二、正常脑电图	109
三、异常脑电图的定位	113
四、脑电图的诱发方法	118
五、颅内占位病变的脑电图	118
六、癫痫的脑电图	118
七、颅脑损伤时的脑电图	118
八、脑血管疾病的脑电图	118

九、某些脑部感染性疾病的脑电图 ...	135	三、链霉素中毒性前庭耳蜗神经损害	204
十、某些内科疾病的脑电图	137	第七节 舌咽、迷走、副、舌下神经疾病...	205
十一、数量化脑电图	140	舌咽神经痛	205
第三节 诱发电位检查	141	延髓麻痹	206
一、短潜伏期躯体感觉诱发电位	141	颅底综合征及颈静脉综合征	206
二、脑干听觉诱发电位	144	舌咽、迷走、副及舌下神经的	
三、视觉诱发电位	147	单独麻痹	207
四、运动诱发电位	149		
第五章 放射性核素在神经系统疾病中的应用	152	第七章 脊神经疾病	209
第一节 神经系统疾病的放射性核素检查	152	第一节 概论	209
一、概述	152	第二节 急性感染性多发性神经炎	212
二、脑显象	152	第三节 慢性感染性脱髓鞘性多发性神经根神经病	216
三、脑脊液显象	159	第四节 良性流行性神经肌无力	220
四、脑血流测定	161	第五节 多发性神经炎	221
五、放射体外分析	162	中毒性周围神经炎	222
第二节 正电子发射断层扫描	163	一、呋喃类药物中毒性神经炎	222
第三节 脑血流量及其测定方法	166	二、异烟肼中毒性神经炎	223
一、脑血流量	166	三、氯喹中毒性神经肌病	223
二、脑血流量测定	168	四、长春新碱中毒性神经肌病	223
第六章 颅神经疾病	174	营养缺乏性和代谢性周围神经炎	223
第一节 嗅神经疾病	174	一、酒精中毒性多发性神经炎	224
第二节 视神经疾病	175	二、低血糖性神经炎	224
视乳头水肿	175	三、粘液水肿性神经炎	224
视神经炎	178	麻风性神经炎	225
视路损害	179	遗传性周围神经病	225
视神经萎缩	179	一、遗传性感觉神经根神经病	225
第三节 动眼、滑车及外展神经疾病 ...	182	二、肥大性间质性多发性神经病 ...	226
第四节 三叉神经疾病	187	三、淀粉样变性多发性神经炎	226
三叉神经痛	187	第六节 臂丛神经痛	227
三叉神经病	191	肩神经炎	227
蝶腭及翼管神经痛	192	臂丛神经炎	227
第五节 面神经疾病	193	肋锁综合征及颈肋	228
面神经炎	193	颈椎病与颈椎间盘突出	229
面肌抽搐	196	第七节 坐骨神经痛	229
第六节 耳蜗、前庭神经疾病	198	第八节 脊神经损伤	231
耳蜗神经疾病	198	概述	231
一、耳聋	198	臂丛及其周围神经损伤	234
二、耳鸣	199	一、臂丛损伤	234
前庭神经疾病	200	二、上肢周围神经损伤	235
一、内耳眩晕病	201	腰骶丛及其周围神经损伤	240
二、耳蜗神经药物中毒性损害	203	第九节 周围神经肿瘤	243
		损伤性神经瘤	243
		跖神经瘤	243

单发性神经鞘瘤	244	第六节 引起脊髓压迫症的其他病变	304
单发性神经纤维瘤	244	真菌性病变	304
神经源性纤维肉瘤	245	一、隐球菌病	304
神经母细胞瘤	245	二、荚膜组织胞浆菌病	304
神经节神经瘤	245	三、球孢子菌病	305
嗜铬细胞瘤	245	四、芽胞菌病	305
球瘤	246	五、着色芽生霉菌病	305
第八章 脊髓疾病概述	248	寄生虫性病变	306
第一节 脊髓的解剖与生理	248	脊髓肉芽肿	306
一、脊髓的大体解剖	248	一、结节病	306
二、脊髓的内部结构	251	二、嗜酸细胞肉芽肿	305
三、脊髓的生理	253	第十一章 脊髓变性疾病	307
第二节 脊髓病变的诊断概要	256	第一节 脊髓空洞症与延髓空洞症	307
一、脊髓节段与脊椎节段之间的		第二节 亚急性合并变性	310
关系	256	第三节 运动神经元疾病	313
二、脊椎的表面标志	257	肌萎缩性侧索硬化症	313
三、脊髓横断面上的病变定位	257	原发性侧索硬化	316
四、脊髓节段病变的定位	262	进行性脊肌萎缩症	316
五、诊断脊髓疾病的特种检查	264	Mariana 型肌萎缩侧索硬化症	317
第九章 脊髓炎	267	婴儿型进行性脊肌萎缩症(Werdnig-	
第一节 概述	267	Hoffmann病)	317
第二节 急性病毒性脊髓炎	269	少年型家族性进行性脊肌萎缩(Kugel-	
急性脊髓前角灰质炎	269	berg-Welander病)	317
其他急性病毒性脊髓炎	272	第十二章 脊髓损伤	319
一、急性脊髓灰质炎样综合征	272	第十三章 脊髓血管疾病	332
二、带状疱疹病毒性脊髓炎	272	脊髓缺血	332
三、狂犬病毒脊髓炎	272	脊髓动脉血栓形成	333
第三节 急性非特异性脊髓炎	272	椎管内出血	333
第四节 细菌性脊髓炎	278	脊髓血管畸形	334
急性化脓性脊髓炎	273	脊髓血管栓塞	336
结核性脊髓膜脊髓炎	279	第十四章 椎管狭窄性脊髓及脊神经	
第五节 螺旋体性脊髓炎	280	根病变	337
脊髓梅毒	280	颈椎骨关节肥大性脊髓及神经根	
一、梅毒性脊髓炎	280	病变	338
二、脊髓痨	281	颈椎后纵韧带骨化症	343
第六节 亚急性脊髓炎与亚急性坏死		腰椎骨关节肥大性马尾病变	345
性脑脊髓病	282	手术及麻醉过程中脊髓、马尾的意外	
第十章 脊髓压迫症	284	损害	346
第一节 概述	284	椎间盘突出症	347
第二节 脊髓肿瘤	293	其他引起椎管狭窄的少见疾病	350
第三节 脊髓硬膜外脓肿	299	一、软骨发育不良症	350
第四节 脊柱结核	301	二、假性甲状旁腺功能不良症	350
第五节 脊髓蛛网膜炎	302		

三、慢性氟中毒症	351	二、带状疱疹病毒脑炎	399
第十五章 脑的解剖生理概述	352	三、巨细胞病毒脑炎	400
第一节 脑干	352	腮腺炎病毒脑炎	400
解剖	355	狂犬病毒脑炎	401
一、延髓	355	慢病毒脑炎	402
二、桥脑	355	一、亚急性硬化性全脑炎	402
三、中脑	356	二、进行性风疹全脑炎	403
四、脑干网状结构	357	三、进行性多灶性白质脑病	404
生理	359	四、皮质-纹状体-脊髓变性	404
一、觉醒	359	五、柯鲁病	405
二、睡眠	360	可能病毒性脑炎	406
三、运动	360	脑梅毒	406
四、感觉	360	第二节 脑膜炎	407
五、内脏活动	361	细菌性脑膜炎	409
第二节 小脑	361	一、化脓性脑膜炎	409
解剖	362	二、结核性脑膜炎	412
生理功能	365	病毒性脑膜炎	413
临床	366	真菌性脑膜炎	414
第三节 间脑	366	结节病性脑膜炎	416
丘脑	366	第三节 脑蛛网膜炎	416
上丘脑	369	第四节 颅内脓肿	418
下丘脑	370	脑脓肿	418
第三脑室	371	硬脑膜外脓肿	428
第四节 基底节、内囊	371	硬脑膜下脓肿	428
内囊	373	垂体部脓肿	428
基底节	374	第十七章 神经系统寄生虫感染	430
第五节 大脑皮质	374	第一节 概述	430
一、额叶	376	第二节 神经系统阿米巴病	430
二、顶叶	378	阿米巴脑脓肿	430
三、枕叶	382	原发性阿米巴脑膜脑炎	431
四、颞叶	383	第三节 疟疾性神经系损害	434
五、岛叶	384	第四节 弓形体病	437
六、边缘叶和边缘系统	384	第五节 锥虫病	438
第六节 脑膜与血脑屏障	388	非洲锥虫病	438
脑膜	388	美洲锥虫病	440
血-脑屏障与血-脑脊液屏障	389	第六节 血吸虫病的神经系统损害	440
第十六章 脑炎症性疾病	392	第七节 脑肺吸虫病	444
第一节 脑炎	392	第八节 脑囊虫病	447
虫媒病毒脑炎	393	第九节 颅内包虫病	450
一、流行性乙型脑炎	393	第十节 蛔虫病的神经系统损害	452
二、森林脑炎	395	第十一节 旋毛虫病	453
肠道病毒性脑炎	397	第十二节 丝虫病的神经系统损害	454
疱疹病毒脑炎	397	第十三节 血管圆线虫病	454
一、单纯疱疹病毒脑炎	398	第十四节 棘腭口线虫病	455

第十八章 颅内肿瘤 457**第一节 概述** 457

一、颅内肿瘤的组织学分类 457

二、病因 458

三、病理 463

四、免疫生物学与生物化学 464

五、发病原理 466

六、临床表现 467

七、诊断 469

八、鉴别诊断 471

九、治疗 472

十、病程及转归 475

第二节 胶质瘤(神经外胚叶肿瘤) 476

星形细胞瘤 479

多形性胶质母细胞瘤 482

星形母细胞瘤 484

间变型星形细胞瘤 485

毛发型星形细胞瘤(极性成胶质

细胞瘤) 485

室管膜下巨细胞型星形细胞瘤 486

少突胶质细胞系肿瘤 486

室管膜细胞系肿瘤 487

脉络丛乳头瘤 488

第三脑室粘液囊肿(线状体囊肿) 489

髓母细胞瘤 490

髓上皮瘤和神经上皮瘤 491

神经母细胞瘤 491

神经节细胞瘤 492

节细胞胶质瘤 492

成胶质神经母细胞瘤 492

第三节 颅内脑膜瘤 493

矢状窦旁和大脑镰脑膜瘤 500

大脑凸面脑膜瘤 501

蝶骨嵴脑膜瘤 501

嗅沟和颅前窝底脑膜瘤 503

鞍结节脑膜瘤和鞍膈脑膜瘤 504

颅中窝脑膜瘤和鞍旁脑膜瘤 504

小脑幕上表面脑膜瘤 505

侧脑室内脑膜瘤 505

第三脑室脑膜瘤 505

板障内砂粒型脑膜瘤 506

颅后窝脑膜瘤概述 506

小脑凸面脑膜瘤 506

小脑幕下表面脑膜瘤 506

桥小脑角脑膜瘤 507

斜坡脑膜瘤 507

枕大孔脑膜瘤 507

第四脑室脑膜瘤和小脑蚓部脑膜瘤 508

第四节 颅内神经鞘瘤与神经纤维瘤 508

听神经瘤 510

颅内其他神经鞘瘤 525

三叉神经瘤 525

面神经瘤 526

颈静脉孔处神经瘤 526

舌下神经瘤 527

眼球运动神经瘤 527

鞍区神经瘤 527

大脑实质内的神经瘤 527

脑干内神经瘤 527

第五节 脑垂体瘤 528

概述 528

脑垂体腺瘤 531

垂体细胞瘤 549

垂体腺癌 549

垂体转移癌 549

垂体部血管瘤 550

第六节 颅咽管瘤 550**第七节 脑血管性肿瘤** 557

脑血管网织细胞瘤 557

脑血管外膜细胞瘤 563

第八节 颅内转移瘤 564**第九节 脑干肿瘤** 572**第十节 生殖细胞瘤** 578**第十一节 颅内其他肿瘤** 587

颅内上皮样及皮样瘤 587

颈静脉球瘤 590

颅内脂肪瘤 591

颅内蛛网膜囊肿 591

一、先天性蛛网膜囊肿 592

二、继发性蛛网膜囊肿 592

颅内黑素瘤 592

颅内原发肉瘤 593

一、网状细胞肉瘤 593

二、横纹肌肉瘤 594

三、软骨肉瘤 594

四、纤维肉瘤 594

五、脂肪肉瘤 594

六、淋巴肉瘤 594

颅内肉芽肿 594

一、颅内结核瘤	595	六、颅内颅外交通的血管畸形	688
二、脑梅毒瘤	596	第八节 颈动脉海绵窦瘘	689
第十二节 颅骨肿瘤及肿瘤样病变	597	外伤性颈动脉海绵窦瘘	692
脊索瘤	597	自发性颈动脉海绵窦瘘	697
颅骨骨瘤	599	第九节 脑动脉硬化症	699
骨软骨瘤	601	第十节 颅内静脉及静脉窦血栓形成	702
颅骨血管瘤	601	第十一节 一些不常见的脑血管病	706
颅骨膜窦	601	脉管炎	706
副鼻窦粘液囊肿	601	一、主动脉弓综合征	707
板障内皮样或上皮样瘤	601	二、结节性多动脉炎	707
颅骨巨细胞瘤	602	三、系统性红斑狼疮	707
“动脉瘤样”骨囊肿	602	四、巨细胞动脉炎	707
颅骨肉瘤	602	五、闭塞性血栓性脉管炎	707
骨髓瘤	604	脑动脉逆流综合征	707
颅骨白血病	604	一、椎-基底动脉逆流综合征	708
颅骨纤维结构不良症	604	二、颈动脉逆流综合征	708
嗜酸性细胞肉芽肿	605	其他一些病因未明的动脉疾病	709
黄色瘤	605	一、大脑基底异常血管网病	709
畸形性骨炎	605	二、颈内动脉纤维肌肉发育异常	709
颅骨转移癌	605		
第十九章 脑血管疾病	607	第二十章 颅脑损伤	710
第一节 概述	607	第一节 概述	710
脑的血液供应及其障碍	607	第二节 头皮损伤与颅骨骨折	717
脑血液循环的生理与病理生理	615	头皮损伤	717
脑血管疾病的病因和危险因素	619	颅骨骨折	718
脑卒中的发病机制	621	第三节 原发性脑损伤	719
脑血管病的分类	622	脑震荡	719
脑血管病的诊断	625	脑挫裂伤	720
脑血管病的防治和康复	627	脑干损伤	722
第二节 短暂脑缺血发作	629	第四节 颅内血肿	724
第三节 脑梗死	634	硬脑膜外血肿	727
动脉硬化性脑梗死	634	硬脑膜下血肿	727
脑栓塞	639	一、急性硬脑膜下血肿	728
第四节 脑出血	642	二、亚急性硬脑膜下血肿	728
第五节 蛛网膜下腔出血	649	三、慢性硬脑膜下血肿	728
第六节 颅内动脉瘤	654	【附】硬脑膜下积液	729
第七节 颅内血管畸形	671	脑内血肿	730
脑动静脉畸形	671	颅后窝血肿	730
其他颅内血管畸形	685	多发性颅内血肿	731
一、毛细血管扩张症	685	第五节 开放性颅脑损伤	732
二、海绵状血管瘤	685	第六节 颅脑损伤的并发症和后遗症	733
三、静脉型脑血管畸形	686	颅骨骨髓炎	733
大脑大静脉畸形	687	化脓性脑膜炎	733
硬脑膜血管瘤	687	脑脓肿	733
		颅骨缺损	734

脑脊液漏	734	第一节 癫痫的病因	789
颅神经损伤	734	第二节 痫性发作的临床表现	790
严重脑创伤后脑积水	734	第三节 发病机制	793
外伤性癫痫	735	第四节 癫痫症的分类和特征	795
脑脂肪栓塞	735	第五节 癫痫的诊断	798
颈动脉海绵窦瘘	735	第六节 癫痫的预后	800
低血钠、高血钠综合征	736	第七节 癫痫的防治	800
颅内积气	737	第八节 癫痫的外科治疗	803
脑损伤后综合征	737		
第七节 颅脑损伤的非手术治疗	738	第二十三章 神经系统的先天性	
第二十一章 锥体外系统疾病	741	疾病	806
第一节 概述	741	第一节 概述	806
锥体外系的组成	741	第二节 神经管闭合不全性畸形	808
解剖结构与功能	742	颅骨裂和有关畸形	808
锥体外系疾病的生化基础	745	脊柱裂和有关畸形	809
锥体外系疾病的临床表现	748	其他有关的先天畸形	811
锥体外系统疾病的治疗原则	749	第三节 先天性脑积水	811
第二节 震颤麻痹	749	第四节 颅狭窄症	814
【附】 少年型震颤麻痹	759	第五节 枕骨大孔区先天性畸形	815
第三节 舞蹈病	760	颅底压迹	815
小舞蹈病	760	扁平颅底	817
慢性进行性舞蹈病	762	环椎枕化	817
妊娠舞蹈病	766	环枢椎脱位	817
老年性舞蹈病	766	颈椎融合	817
半侧舞蹈病	766	小脑扁桃延髓下疝	817
第四节 肝豆状核变性	767	第六节 智能发育不全	818
第五节 扭转痉挛、痉挛性斜颈与手足		伸舌痴愚	819
徐动症	775	苯丙酮尿症	819
扭转痉挛	775	呆小症	820
痉挛性斜颈	777	小头畸形	820
手足徐动症	778	巨脑症	820
第六节 其他锥体外系病或锥体外		第七节 脑性瘫痪	820
系综合征	780	先天性痉挛性双侧瘫痪	821
舞动运动	780	先天性松弛性双侧瘫痪	821
特发性震颤	781	先天性延髓麻痹	821
进行性核上性麻痹	781	先天性双侧瘫	821
迟发性运动障碍	782	第九节 核黄疸	821
药物诱发的震颤麻痹综合征	784		
基底节钙化	785	第二十四章 神经系统的遗传性	
抽动秽语综合征	786	疾病	825
苍白球黑质红核色素变性	786	第一节 概述	825
棘状红细胞增多症伴发舞蹈症	787	遗传病的致病原因和形式	825
		神经系统遗传病的症状和体征	830
		神经系统遗传性疾病的诊断	830
第二十二章 癫痫	789	第二节 类脂质沉积病	832

脑苷脂沉积病	833	先天性皮质外轴索再生障碍症	871
神经鞘磷脂沉积病	834	神经系统海绵状退行性变	871
半乳糖脑苷类脂沉积病	834	类纤维蛋白白质营养不良症	871
异染色性白质脑病	835		
神经节苷脂沉积病	836	第二十六章 肌肉疾病	873
其他类脂沉积病	837	第一节 概述	873
一、Wolman病	837	第二节 重症肌无力与肌无力综合征	880
二、蜡样脂质褐质沉积病	837	重症肌无力	880
三、肾上腺脑白质营养不良	838	类重症肌无力综合征	888
四、 β -脂蛋白缺乏症	838	第三节 进行性肌营养不良症	889
五、脑腱黄瘤病	839	第四节 强直性肌病	895
六、Refusum病	839	强直性肌营养不良症	896
第三节 糖原沉积病	839	先天性肌强直症	898
I型糖原沉积病	840	先天性副肌强直症	898
II型糖原沉积病	841	症状性肌强直症	899
V型糖原沉积病	841	第五节 代谢、内分泌性肌病	899
第四节 氨基酸代谢病	842	周期性麻痹	899
苯丙酮尿症	843	一、低血钾性周期性麻痹	900
第五节 遗传性共济失调	845	二、高血钾性周期性麻痹	901
少年脊髓型遗传性共济失调	846	三、钠反应性正常血钾性周期性	
遗传性痉挛性截瘫	847	麻痹	902
遗传性痉挛性共济失调	847	甲状腺疾病伴发的骨骼肌疾病	902
β -脂蛋白缺乏症	848	一、甲状腺功能亢进伴发的肌病	902
毛细血管血管扩张性共济失调	848	二、甲状腺功能低下伴发的骨骼	
橄榄-桥脑-小脑萎缩	848	肌疾病	903
小脑橄榄萎缩	849	类固醇肌病	903
肌阵挛性小脑协调障碍	849	第六节 炎症性肌病	904
Marinesco-Sjögren综合征	849	感染性肌病	904
Joseph 病	850	一、病毒性肌炎	905
第六节 神经皮肤综合征	850	二、细菌性肌炎	906
神经纤维瘤病	850	三、真菌性肌炎	906
结节硬化症	852	四、寄生虫性肌炎	906
脑-面血管瘤病	854	特发性炎症性肌病	907
第七节 进行性腓肌萎缩症	854	一、多发性肌炎	907
		二、包涵体肌炎	909
第二十五章 脱髓鞘性疾病	857	三、肉芽肿性肌炎	910
第一节 概述	857	四、嗜酸性肌炎	910
第二节 正常髓鞘的脱髓鞘疾病	858	五、局灶性肌炎	910
多发性硬化症	858	第七节 先天性和杂类肌病	911
视神经脊髓炎	864	先天性肌病	911
同心层型轴周性脑炎	866	一、中央轴空病	911
急性播散性脑脊髓炎	867	二、线粒体肌病	911
弥漫性轴周性脑炎	870	三、线状体肌病	912
脱髓鞘性周围神经病	870	四、肌管性肌病	912
第三节 髓鞘构成缺陷性疾病	870	五、先天性肌营养不良症	912

六、其他先天性肌病	912	汞中毒	951
杂类肌病	913	锰中毒	951
一、肌红蛋白尿症	913	钡中毒	952
二、僵人综合征	913	二硫化碳中毒	952
三、骨化性肌炎	914	丙烯酰胺中毒	956
四、肌颤动	914	第六节 放射损伤	956
中毒性肌病	914	急性放射损伤	956
		远期的放射损伤	957
第二十七章 植物神经系统疾病	916	第七节 减压病	958
第一节 概述	916	第八节 热损伤	959
中枢植物神经系统	916	热晕厥	960
周围植物神经	919	热痉挛	960
第二节 植物神经功能紊乱性疾病	922	热衰竭	960
雷诺病	922	中暑	960
红斑性肢痛症	924	第九节 一氧化碳中毒	961
面偏侧萎缩症	925		
自发性多汗症	926	第二十九章 某些系统性疾病	
家族性自主神经失调症	927	神经系统并发症	965
进行性脂肪营养不良	928	第一节 概述	965
急性自主神经病	929	第二节 心血管疾病	968
第三节 原发性直立性低血压	930	先天性心脏血管畸形	968
第四节 间脑病变	933	主动脉狭窄	969
		后天性心脏病	970
第二十八章 神经系统中毒和物理		周围血管病	971
因素损害	938	高血压	973
第一节 食物中毒	938	第三节 肾功能衰竭时神经系统病变	975
肉毒中毒	938	第四节 肝性脑病	977
河豚鱼中毒	940	第五节 肺性脑病	981
野蘑菇中毒(毒蕈中毒)	940	第六节 糖尿病神经病变	986
亚硝酸盐中毒	941	第七节 内分泌疾病	990
霉变甘蔗中毒	941	甲状腺功能亢进症	990
第二节 药物中毒	942	甲状腺功能减退症	991
巴比妥类药物中毒	942	原发性醛固酮增多症	992
氨甲喋呤中毒	943	血卟啉病	992
第三节 生物毒素中毒	944	第八节 血液病	994
蛇毒中毒	944	白血病	994
蝎毒中毒	945	贫血	996
蜂毒中毒	945	真性红细胞增多症	997
蜱(壁虱)中毒	945	恶性淋巴-网状细胞增生症	998
第四节 农药中毒	945	骨髓瘤	1000
有机磷中毒	945	第九节 某些传染病	1001
有机氯中毒	947	白喉	1002
有机汞中毒	948	破伤风	1003
第五节 工业中毒	949	猩红热	1004
铅中毒	949	布氏杆菌病	1004

钩端螺旋体病	1005
传染性单核细胞增多症	1006
流行性出血热	1006
第十节 神经系统艾滋病	1007
第十一节 癌肿性神经肌肉病变	1011

第三十章 神经系统的常见症状与

综合征	1015
第一节 神经痛	1015
疼痛的解剖生理学基础	1015
神经痛	1021
一、枕神经痛	1022
二、颈神经痛	1022
三、胸腹神经痛	1023
四、肢体神经痛	1023
五、尾骨痛	1024
六、灼性神经痛	1024
七、疱疹后神经痛	1025
八、残端痛	1025
九、幻肢痛	1026
十、痛性麻木	1026
十一、中枢性疼痛	1027
内脏痛	1027
关节痛	1028
牵涉痛	1028
第二节 瘫痪	1029
瘫痪的病理生理	1029
一、肌源性瘫痪	1029
二、下运动神经元性瘫痪	1030
三、上运动神经元性瘫痪	1032
瘫痪的诊断	1034
第三节 肌肉萎缩	1038
病因分类	1039
肌肉萎缩的临床表现和类型	1040
实验室检查	1042
鉴别诊断	1043
第四节 不自主动作	1048
震颤	1048
舞蹈动作	1051
舞动动作	1053
手足徐动	1053
舞蹈指划运动	1054
肌张力障碍	1054
口面部异常运动	1055
痉挛	1055

抽搐	1057
肌阵挛	1057
肌束震颤与肌颤搐	1058
第五节 晕厥	1059
第六节 眩晕	1065
第七节 头痛	1076

【附录】 国际头痛学会头面部疼痛分

类	1085
第八节 颅内压增高	1090
颅内压的生理	1090
颅内压增高的病因	1095
颅内压增高的病理生理	1096
颅内压增高症状的发生原理	1101
诊断	1102
良性颅内压增高及Reye综合征	1104
处理原则	1105
第九节 语言障碍及其他	1107
构音障碍	1107
失语症	1108
其他语言障碍	1114
一、口吃	1115
二、失音症(aphonia)和发音困 难(dysphonia)	1115
三、重言症(palilalia)	1115
四、缄默症或不言症(mutism)	1115
五、发育性言语障碍	1116
第十节 痴呆	1117
临床类型	1117
一、记忆障碍	1117
二、思维和判断力障碍	1117
三、性格改变	1117
四、情感障碍	1117
造成痴呆的各种疾病	1118
一、以痴呆作为突出症状的疾病	1118
二、伴有其他神经系统征象的痴 呆综合征	1119
三、具有痴呆征象的全身性疾病	1122
痴呆的诊断	1123
第十一节 睡眠障碍	1124
睡眠的生理基础	1124
睡眠不足	1126
一、缺睡	1126
二、失眠	1126
睡眠过多	1126
一、发作性睡病	1127

二、原发性睡眠增多症	1127	昏迷的发病原理	1129
三、Kleine-Levin 综合征	1128	昏迷的临床表现和检查	1131
睡眠相关性障碍	1128	昏迷的病因诊断	1134
一、睡眠呼吸暂停综合征	1128	昏迷的治疗原则	1137
二、睡眠中周期性动作	1128	第三十一章 几种常用的神经科治疗	1140
三、不宁腿综合征	1128	第一节 高压氧治疗	1140
四、睡中磨牙	1128	第二节 物理治疗在神经系统疾病中 的应用	1151
五、睡中撞头	1128	第三节 脑瘤的综合治疗	1157
六、家族性睡瘫	1128	第四节 神经系统疾病的康复医疗	1165
七、梦游	1128	[附] 神经病学英汉名词对照	1183
八、夜惊	1128		
九、梦魇	1129		
十、遗尿	1129		
第十二节 昏迷	1129		

第一章 神经系统疾病的病史和体检

第一节 病史的采集

在神经系统疾病的诊断中,病史的采集是十分重要的步骤。我们要采取实事求是的态度,做好病史的采集工作。一份正确、全面、系统的病史,经过科学的分析后,对神经系统疾病的定位、定性诊断与及时、妥善的防治,可以起很大作用。所以,我们在采集病史时,一定要耐心细致,认真负责,不要仓促疏漏;要准确真实,不要主观臆断;要重点突出,不要主次不分;要正负兼顾,不要只顾一面。

采集病史时可以侧重于神经系统的症状,但不应忽略其他系统的症状。由于病人对自己的疾病了解得最真实,应耐心倾听病人的诉述,尽量不要打断。如果病人的陈述离题太远或混杂不清时,可以进行必要的提问,但要注重启发,切忌暗示,让病人充分表达自己的真实情况。对于重要的阴性症状也要加以询问,因为这类症状在诊断上同样起一定的作用。对发病时有意识或精神障碍和年龄幼小的病人,需要向间接供史者采集旁观到的客观临床表现,以供分析判断。

病史的记录要求精简明确,以能反映出疾病的发生和发展,以及主要症状的各种特点为佳。对发病的概况和演变过程的描述要确切,应保持病人的原意,避免使用术语和抽象的词句。记录时应不遗漏一般项目的填写,包括病历号、病人姓名、性别、年龄、籍贯、住址、职业和工作单位、入院日期,供史者是本人或他人,代诉者与病人的关系和了解的程度等。

病史的内容应包括下列各项。

(一) 主诉

即病人就医的原因和主要诉述,一般包括其主要症状和病程时间。

(二) 现病史

是主诉的扩大叙述,系病史中最重要的部分。现病史应包括每个症状发生的时间、方式和性质,有无明显的致病或诱发因素,症状的进行、发展或消失,既往治疗的方法、经过及其效果,病程是稳定、缓解或恶化,各个症状的相互关系及与环境的关系。

起病情况的正确了解,有助于发病原因的探讨,在定性诊断上有相当价值,发病的轻重缓急与病因类别的关系颇大。发病前有无精神上的因素,对于器质性或官能性疾病的鉴别有一定帮助。然而必须注意在器质性疾病中,病人的主观症状往往比客观体征出现为早,要提高警惕,不要将某些主观症状误认为官能性疾病的表现。起病急骤的病因有血液循环障碍、急性炎症和外伤,病人常能讲出发病的日期和时间。起病缓慢的病因有肿瘤、变性和发育异常性疾病,病人常不能确切地忆及发病的经过。

症状发生的先后次序,有助于病灶部位的探讨,在定位诊断上很有价值。对其首先出现的症状,尤应详细加以询问,因为这类症状可能直接与原发病灶有关。例如病人诉说头痛、呕吐;经深入询问病史,发现已有一侧的听力逐渐减退多年,病程中并曾发生步行不稳,这样

的病史,可能提示一侧的桥小脑角病变。

病程经过的详细分析,有助于对病因的进一步探讨。当疾病猝然发生,神经症状迅速出现,经治疗部分症状消失,部分静止稳定时,可考虑为脑出血、脑梗死等血管障碍,或急性炎症,如急性感染性多发性神经炎、急性脊髓炎等。当发病缓慢,逐渐恶化,病程中无明显缓解现象,则多为肿瘤或变性疾病,如脑瘤、脊髓瘤、肌萎缩性侧索硬化等。也有呈间歇发病者,即出现发作性神经症状,发作后迅速恢复,如间歇发生的意识障碍和抽搐,是癫痫的表现;间歇发生的肢体瘫痪,提示周期性瘫痪等。病程中也可有愈后复发或暂时缓解,其经过呈波浪型常为脱髓鞘疾病的特征。

下列几种症状是神经系统疾病最常见的表现。如果存在,需要重点描述;如果并未发生,亦须注明。

1. 头痛 头痛是很常见的症状,本书另有专章叙述。询问病史时,需要了解①头痛的部位,是整个头部疼痛还是限于偏侧,在前额、颞颥、枕后或变动不定;②头痛的性质,可为胀痛、跳痛、裂开痛、箍紧痛、钻痛、割痛或隐隐作痛等;③头痛的规律,是持续性、波动性还是周期性;如有阵发加重,须注意与时间、体位、头位、情绪、疲劳,以及脑脊液压力的暂时性增高(咳嗽、喷嚏、并气、用力、排便等)有无关联;如为周期性发作,要询问与季节、气候、饮食、睡眠和脑力劳动等因素的关系,及其频率;④头痛的程度,例如是否影响睡眠和工作;⑤头痛时的伴发症状,例如恶心、呕吐、眩晕、苍白、潮红、视力不清、闪光、畏光、复视、耳鸣、失语、瘫痪、颈部牵痛感、倦睡、晕厥、昏迷等。

2. 疼痛 同样,对于身体其他部位的疼痛,必须了解其①部位,是皮肤、肌肉、关节还是难以描述的,是固定的还是游走的,尤其要注意有无沿着神经根或周围神经支配区放射的迹象;②性质,例如酸痛、胀痛、钻痛、灼痛、抽痛、闪电样痛等;③规律,包括在气候变化、体位变化、行动和脑脊液压力变动时有无加重,在休息、服药、热敷或冷敷后有无减轻等;④伴发的症状,例如肌肉痉挛、冷热感、麻木感等。

3. 抽搐 抽搐发作的全过程必须深入了解。由于病人在当时可能有意识障碍,常需请旁观者加以补充。①抽搐的最先症状,例如病人可能先感到某处麻木、眼前闪光、怪异气味、胃气上升或言语不便等,旁人可能观察到潮红、流汗、瞪视、无意识的动作或言语等;②抽搐的过程,是全身同时抽搐还是从身体一处开始,如是后者,则如何演进,抽搐时肢体伸直、屈曲还是发生阵挛,有无旋转动作;③伴发的症状,最主要的是明确有无意识障碍,其次如痛叫,血沫,大、小便失禁等;④发作后的症状,例如昏睡、头痛、精神异常、肢体瘫痪等;⑤病程经过,最早发病于何年龄,病前有无颅脑损伤、发热惊厥、脑炎、脑膜炎、高血压、寄生虫病等病史;⑥发病的规律,包括发作频率,与睡眠、饮食、情绪、疲劳、经期等的关系,有无特殊的诱发因素等;⑦发作期间有无其他症状;⑧过去治疗的经过及其效果。

4. 瘫痪 首先要了解起病的缓急。如系急性发病,当时有无损伤、发热、抽搐或疼痛等病史。过去有无类似的发作。如系隐袭起病,进展的速度和过程如何。其次注意其分布,即病人诉说无力的部位,是全身、半身、一个肢体或仅涉及某种动作,是在肢体的近端还是远端。对于功能障碍的程度,要了解是否影响坐起、站立、行走、上下楼、进食、构音、呼吸等动作,或仅影响手部的精细操作。伴发的症状,例如麻木、疼痛、挛缩、萎缩、失语、排尿障碍、抽搐、不自主动作等,也要问及。

5. 麻木 病人诉说的麻木,可能泛指感觉减退、感觉缺失、感觉异常、感觉性痛性发作、