

临 床 处 方 从 书

神经内科

临床处方手册

SHENJINGNEIKE LINCHUANG CHUFANG SHOUCHE

主编 倪秀石
江苏科学技术出版社



-62

神经内科临床处方手册

主 编 倪秀石

副主编 (以姓氏笔画为序)

丁新生 王 岚 刘春风 刘新峰

闫福龄 狄 晴 柯开富 姜亚军

姜建东 耿德勤 董瑞国

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

神经内科临床处方手册/倪秀石主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2004. 5

(临床处方丛书)

ISBN 7-5345-4207-3

I. 神... II. 倪... III. 神经系统疾病-处方-手册 IV. R741.05-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 043640 号

神经内科临床处方手册

主 编 倪秀石
责任编辑 庞啸虎

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)

经 销 江苏省新华书店
照 排 南京展望文化发展有限公司
印 刷 南京五四印刷厂

开 本 850mm×1168mm 1/32
印 张 10.375
插 页 4
字 数 260 000
版 次 2004 年 5 月第 1 版
印 次 2004 年 5 月第 1 次印刷
印 数 1—6 000 册

标准书号 ISBN 7-5345-4207-3/R·802
定 价 18.00 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

前 言

随着疾病谱的改变,包括脑血管疾病在内的神经内科疾病在临床工作中越来越常见、越来越重要。随着基础医学研究和循证医学研究的深入,对神经内科疾病的诊断和治疗近年来取得了长足的进步。但由于神经内科疾病病种繁多、临床表现复杂,定位定性诊断推理严密、治疗用药专科性强,许多全科医师一遇到神经内科疾病的患者,动辄会诊,不敢处理。本书编写的目的力求体现近年来神经内科治疗领域的新知识、新概念,指导临床医师对神经内科常见疾病的处方用药。

本书为临床治疗用书,主要读者对象为年轻临床医师,包括各专科医师和全科医师。本书的编写不同于一般的教科书和专著,以较少的笔墨概述每一疾病,并以诊断要点、治疗要点、处方和警示的条目编写,简洁明了。本书的编写围绕处方用药这一主题,对发病机制进行简单扼要的介绍,把临床表现和临床诊断合二为一成诊断要点。为了方便临床医师的实际使用,本书在治疗要点之后,以处方的形式列出详尽的治疗用药选择,尤其适合于全科医师和低年资神经内科医师的临床工作需要。对目前尚无特异性有效治疗的神经内科疾病,为了避免不必要的过度治疗,本书也一并列出,供临床医师参考。

本书使用的法定计量单位及中英文缩写如下:

| | | | | | | | |
|----|----|----|------|------|------|----|----|
| μl | 微升 | ml | 毫升 | L | 升 | μm | 微米 |
| mm | 毫米 | cm | 厘米 | m | 米 | ng | 纳克 |
| μg | 微克 | mg | 毫克 | g | 克 | kg | 千克 |
| U | 单位 | IU | 国际单位 | mmHg | 毫米汞柱 | | |

| | | | |
|-------------------------|------------|-----|----------------------|
| mg/(kg·d) 每日每千克体重使用的毫克数 | | | |
| qd | 每日 1 次 | bid | 每日 2 次 |
| tid | 每日 3 次 | qid | 每日 4 次 |
| qod | 隔日 1 次 | qxh | 每 x(x 为数字) 小时 1 次 |
| qn | 每晚 1 次 | st | 立即 |
| prn | 必要时使用 | d | 日 |
| GS | 葡萄糖注射液 | h | 小时 |
| GNS | 葡萄糖生理盐水注射液 | s | 秒 |
| NS | 生理盐水注射液 | | |
| 静注 | 静脉注射 | 静滴 | 静脉滴注 |
| 肌注 | 肌肉注射 | | |

参加本书编写的成员来自江苏省内各大医学院校附属医院神经内科的主任医师、资深教授和具有博士、硕士学位的中青年医师,他们工作在临床第一线,具有丰富的临床经验。在此谨向在百忙中参加编写和审稿的各位专家、教授、同行表示衷心的感谢。

在本书的编写过程中,虽然对专业术语和药品名称进行了统一和规范,但由于编者来自全省各地,处方用药习惯不尽相同,而且药品更新换代很快,本书难免有所疏漏,敬请读者批评指正,实际使用中因时因地灵活掌握。

倪秀石

目 录

| | |
|--------------------------------------|----|
| 第一章 脑神经疾病 | 1 |
| 第一节 急性和亚急性视神经炎与球后视神经炎 | 1 |
| 第二节 三叉神经痛 | 2 |
| 第三节 面神经炎..... | 4 |
| 第四节 Melkersson - Rosenthal 综合征 | 5 |
| 第五节 面肌痉挛..... | 6 |
| 第六节 突发性耳聋 | 7 |
| 第七节 前庭神经炎 | 8 |
| 第八节 梅尼埃病 | 11 |
| 第九节 舌咽神经痛 | 13 |
| 第十节 多脑神经损害综合征 | 15 |
| 第二章 周围神经疾病 | 18 |
| 第一节 尺神经麻痹 | 18 |
| 第二节 正中神经麻痹 | 19 |
| 第三节 桡神经麻痹 | 21 |
| 第四节 股外侧皮神经痛..... | 22 |
| 第五节 坐骨神经痛 | 23 |
| 第六节 胫神经麻痹 | 26 |
| 第七节 腓总神经麻痹 | 27 |
| 第八节 臂丛神经损伤 | 28 |
| 第九节 腰骶神经损伤 | 31 |
| 第十节 急性炎性脱髓鞘性多发性神经根神经病 | 33 |
| 第十一节 慢性炎性脱髓鞘性多发性神经病 | 36 |
| 第十二节 POEMS 综合征 | 38 |
| 第十三节 末梢神经病 | 40 |

| | | |
|------------|---------------------|-----------|
| 第十四节 | 癌性周围神经病 | 41 |
| 第十五节 | 糖尿病性周围神经病 | 44 |
| 第十六节 | 尿毒症性多发性神经病 | 47 |
| 第十七节 | 结缔组织病并发的周围神经病 | 48 |
| 第十八节 | 毒物和药物性周围神经病 | 50 |
| 第十九节 | 缺血性周围神经病 | 51 |
| | 血管炎合并缺血性周围神经病 | 51 |
| | 淀粉样变性周围血管病 | 53 |
| | 动脉硬化性缺血性周围神经病 | 54 |
| 第二十节 | 血卟啉性周围神经病 | 57 |
| 第二十一节 | 不宁腿综合征 | 59 |
| 第三章 | 脊髓疾病 | 61 |
| 第一节 | 急性脊髓炎 | 61 |
| 第二节 | 急性化脓性脊髓炎 | 63 |
| 第三节 | 脊髓灰质炎 | 64 |
| 第四节 | 脊髓压迫症 | 66 |
| 第五节 | 脊髓脓肿 | 67 |
| 第六节 | 硬脊膜外脓肿 | 69 |
| 第七节 | 颈椎病 | 70 |
| 第八节 | 椎管狭窄症 | 74 |
| 第九节 | 脊髓及延髓空洞症 | 75 |
| 第十节 | 糖尿病性脊髓病 | 77 |
| 第十一节 | 亚急性联合变性 | 79 |
| 第十二节 | 脊髓梅毒 | 81 |
| 第十三节 | 脊髓蛛网膜炎 | 83 |
| 第十四节 | 放射性脊髓病 | 86 |
| 第十五节 | 脊髓电击伤 | 87 |
| 第十六节 | 脊髓血管病 | 89 |
| | 脊髓缺血性血管病 | 89 |
| | 脊髓出血性血管病 | 92 |

| | |
|---------------------------|-----|
| 脊髓血管畸形 | 94 |
| 第四章 脑血管疾病 | 96 |
| 第一节 短暂性脑缺血发作 | 96 |
| 第二节 脑血栓形成 | 99 |
| 第三节 脑栓塞 | 103 |
| 第四节 脑出血 | 105 |
| 第五节 蛛网膜下腔出血 | 107 |
| 第六节 腔隙综合征 | 109 |
| 第七节 高血压性脑病 | 111 |
| 第八节 夹层动脉瘤 | 112 |
| 第九节 Moyamoya 病 | 113 |
| 第十节 Binswanger 脑病 | 114 |
| 第十一节 CADASIL | 115 |
| 第十二节 脑淀粉样血管病 | 116 |
| 第十三节 脑动脉炎 | 117 |
| 第十四节 脑动脉盗血综合征 | 119 |
| 第十五节 颅内静脉窦及静脉血栓形成 | 120 |
| 第五章 中枢神经系统感染 | 122 |
| 第一节 脑炎 | 122 |
| 单纯疱疹病毒脑炎 | 122 |
| 水痘-带状疱疹病毒脑炎 | 125 |
| 流行性乙型脑炎 | 126 |
| 狂犬病 | 128 |
| 第二节 脑膜炎 | 130 |
| 病毒性脑膜炎 | 130 |
| 非病毒无菌性脑膜炎 | 132 |
| 化脓性脑膜炎 | 133 |
| 结核性脑膜炎 | 136 |
| 新型隐球菌脑膜炎 | 139 |
| 第三节 艾滋病所致的神经系统损害 | 142 |

| | |
|----------------------------|-----|
| 第四节 慢病毒感染 | 145 |
| 亚急性硬化性全脑炎 | 145 |
| 进行性多灶性白质脑病 | 146 |
| 第五节 朊蛋白病 | 147 |
| 皮质-纹状体-脊髓变性 | 147 |
| 库鲁病 | 149 |
| 第六节 脑寄生虫病 | 150 |
| 脑囊虫病 | 150 |
| 脑包虫病 | 153 |
| 脑型血吸虫病 | 154 |
| 脑型肺吸虫病 | 155 |
| 脑型弓形虫病 | 156 |
| 脑型阿米巴病 | 158 |
| 第七节 中枢神经系统钩端螺旋体病 | 159 |
| 第八节 脑脓肿 | 161 |
| 第六章 运动障碍疾病 | 164 |
| 第一节 帕金森病和帕金森综合征 | 164 |
| 第二节 Fahr 病和 Fahr 综合征 | 167 |
| 第三节 小舞蹈病 | 168 |
| 第四节 遗传性慢性进行性舞蹈病 | 169 |
| 第五节 老年性舞蹈病 | 171 |
| 第六节 肝豆状核变性 | 172 |
| 第七节 扭转痉挛 | 174 |
| 第八节 痉挛性斜颈 | 174 |
| 第九节 手足徐动症 | 175 |
| 第十节 Meige 综合征 | 176 |
| 第十一节 书写痉挛 | 177 |
| 第十二节 原发性震颤 | 177 |
| 第十三节 抽动秽语综合征 | 178 |
| 第十四节 Isaacs 综合征 | 180 |

| | |
|--------------------------------|------------|
| 第十五节 药物引起的多动症 | 180 |
| 第七章 髓鞘病 | 183 |
| 第一节 多发性硬化 | 183 |
| 第二节 视神经脊髓炎 | 187 |
| 第三节 急性播散性脑脊髓炎 | 188 |
| 第四节 弥漫性硬化和同心圆性硬化 | 190 |
| 第五节 脑桥中央髓鞘溶解症 | 191 |
| 第六节 肾上腺脑白质营养不良 | 192 |
| 第八章 神经系统变性疾病 | 194 |
| 第一节 Alzheimer 病 | 194 |
| 第二节 Pick 病 | 196 |
| 第三节 Lewy 体痴呆 | 198 |
| 第四节 运动神经元病 | 201 |
| 第五节 进行性核上性麻痹 | 203 |
| 第六节 原发性直立性低血压 | 204 |
| 第七节 偏侧萎缩综合征 | 207 |
| 第八节 进行性面偏侧萎缩症 | 208 |
| 第九节 偏侧肥大综合征 | 208 |
| 第十节 面偏侧肥大症 | 209 |
| 第九章 神经系统先天性及遗传性疾病 | 211 |
| 第一节 颅颈交界区畸形 | 211 |
| 颈椎融合 | 211 |
| 颅底压迹 | 211 |
| 扁平颅底 | 212 |
| 寰椎枕化 | 213 |
| Arnold - Chiar 畸形 | 213 |
| Dandy - Walker 综合征 | 214 |
| 第二节 遗传性共济失调 | 214 |
| Marie 型共济失调 | 215 |
| Friedreich 型共济失调 | 216 |

| | | |
|--------------------|--------------------------------|------------|
| 第三节 | 腓骨肌萎缩症 | 217 |
| 第四节 | 神经皮肤综合征 | 218 |
| 神经纤维瘤病 | 218 | |
| 结节性硬化 | 220 | |
| 脑-面血管瘤病 | 221 | |
| 小脑视网膜血管母细胞瘤 | 222 | |
| 毛细血管扩张症性共济失调 | 222 | |
| 第十章 | 颅内压异常及颅内肿瘤 | 224 |
| 第一节 | 颅内压增高 | 224 |
| 第二节 | 良性颅内压增高 | 229 |
| 第三节 | 正常压力性脑积水 | 231 |
| 第四节 | 脑疝 | 232 |
| 小脑幕裂孔疝 | 233 | |
| 枕骨大孔疝 | 234 | |
| 第五节 | 颅内低压综合征 | 235 |
| 第六节 | 颅内肿瘤 | 237 |
| 第十一章 | 神经系统营养缺乏性疾病和中毒性疾病 | 247 |
| 第一节 | Wernicke - Korsakoff 综合征 | 247 |
| 第二节 | 亚急性脊髓联合变性 | 248 |
| 第三节 | 一氧化碳中毒后迟发性脑病 | 249 |
| 第四节 | 酒精中毒 | 250 |
| 第五节 | 甲醇中毒 | 252 |
| 第六节 | 海洛因海绵样白质脑病 | 253 |
| 第七节 | 工业毒物中毒 | 256 |
| 第八节 | 农药中毒 | 259 |
| 有机磷中毒 | 259 | |
| 氨基甲酸酯类杀虫剂中毒 | 261 | |
| 拟除虫菊酯类杀虫药中毒 | 262 | |
| 第九节 | 药物中毒 | 263 |

| | |
|-------------------------|------------|
| 巴比妥类药物中毒 | 264 |
| 第十节 生物毒素中毒 | 266 |
| 蛇毒中毒 | 266 |
| 第十一节 神经系统放射损伤 | 267 |
| 第十二节 减压病 | 269 |
| 第十三节 高温病 | 270 |
| 第十四节 高山病 | 272 |
| 第十五节 电击伤 | 273 |
| 第十二章 骨骼肌疾病 | 276 |
| 第一节 进行性肌营养不良 | 276 |
| 第二节 重症肌无力 | 279 |
| 第三节 离子通道病 | 282 |
| 低钾型周期性麻痹 | 283 |
| 正常血钾型周期性麻痹 | 284 |
| 高钾型周期性麻痹 | 284 |
| 甲状腺功能亢进周期性麻痹 | 285 |
| 第四节 多发性肌炎 | 286 |
| 第五节 肌强直性肌营养不良 | 287 |
| 第六节 先天性肌强直 | 288 |
| 第七节 线粒体肌病和脑肌病 | 289 |
| 第八节 糖原沉积性肌病 | 292 |
| 第九节 肌红蛋白尿症 | 293 |
| 第十节 僵人综合征 | 294 |
| 第十一节 慢性疲劳综合征 | 294 |
| 第十三章 发作性疾病 | 296 |
| 第一节 癫痫 | 296 |
| 癫痫持续状态 | 301 |
| 难治性癫痫 | 304 |
| 第二节 头痛 | 305 |
| 偏头痛 | 305 |

| | |
|----------------------------|------------|
| 紧张性头痛 | 307 |
| 丛集性头痛 | 308 |
| 第十四章 自主神经系统疾病 | 309 |
| 第一节 血管迷走性晕厥 | 309 |
| 第二节 颈动脉窦综合征 | 310 |
| 第三节 雷诺病 | 311 |
| 第四节 肢体红痛病 | 313 |
| 第五节 进行性脂肪营养不良 | 315 |
| 第六节 痛性肥胖 | 316 |
| 第七节 发汗异常 | 317 |
| 第八节 家族性自主神经失调 | 318 |

第一章 脑神经疾病

第一节 急性和亚急性视神经炎与球后视神经炎

视神经炎分为视乳头炎和球后视神经炎两种。多见于青壮年,绝大多数无明确病因,也有部分是在非特异性感染后起病。

【诊断要点】

1. 多数患者的症状为双侧性,发病较急,可于数天内眼部疼痛加剧,有眼部压痛。
2. 视野检查常可发现中心暗点、旁中心暗点等改变。眼底可见视乳头充血、水肿,周围可有点或线状出血,视网膜可有水肿、出血及渗出。
3. 球后视神经炎的临床表现与视乳头炎相似,但早期视乳头形态正常,只在晚期才出现视乳头萎缩。

【治疗要点】

1. 病因治疗 对明确病因的患者要积极治疗原发病。
2. 药物治疗 急性期以促进炎症消退、抢救视力为主。可选用激素,同时予维生素 B 族辅助治疗。

【处方】

处方 1 皮质类固醇激素治疗,可任选一种:

- (1) 地塞米松 10 mg+NS 100 ml 静滴 qd 7 d 后地塞米松减量至 5 mg/d 14 d 后停用
- (2) 泼尼松(强的松) 30 mg/d 早晨 1 次顿服 5 d 后减量为 20 mg/d 10 d 后减量为 10 mg/d 15 d 后停用

处方 2 维生素治疗,可联合使用。

- (1) 维生素 B₁ 100 mg 肌注 qd 连用 10 d 后改

为口服 20 mg tid

(2) 维生素 B₁₂(弥可保) 500 μg 肌注 qd 10 d

后改为口服 500 μg tid

【警 示】

1. 需注意皮质类固醇激素的副作用。
2. 若继发于或合并感染性疾病者,需在加强抗感染的基础上使用激素治疗。

第二节 三叉神经痛

面部三叉神经分布区域内反复发作的、短暂的、阵发性剧痛称为三叉神经痛。三叉神经痛可分为原发性和继发性两类。原发性三叉神经痛即一般所称的三叉神经痛,多无明确的病理损害,部分患者可发现三叉神经供养血管的扭曲压迫、局部脑膜增厚、骨孔狭窄,继发半月神经节或感觉根的髓鞘脱失;继发性三叉神经痛有明确的病因,如颅底肿瘤、脑膜炎、脑干梗死、多发性硬化等。

【诊断要点】

1. 面部三叉神经一支或几支分布区内突发的电击样剧痛;以第2、3支发生率最高,单侧多见。
2. 发作前无先兆,呈闪电式,历时数秒至数十秒。可有发作“触发点”,严重者洗脸、刷牙、说话、吞咽、咀嚼等均可诱发。
3. 原发性三叉神经痛发作间隙期完全正常,神经系统无阳性体征;继发性三叉神经痛患者可伴有其他神经系统症状和体征。

【治疗要点】

1. 祛除病因 对明确原因的继发性三叉神经痛患者,应积极治疗原发病。
2. 药物治疗 治疗以止痛为目的。
3. 神经阻滞疗法 可应用2%普鲁卡因0.5~1.0 ml注射于三叉神经面部某分支或应用95%酒精行半月神经节阻滞。
4. 经皮选择性射频热凝治疗 可选择性破坏三叉神经的痛觉纤维或半月神经节,而保留三叉神经触觉纤维。

5. 手术治疗 常用的有三叉神经微血管减压术、三叉神经周围支切断术、三叉神经半月神经节感觉根部分切断术、三叉神经脊束切断术。

【处 方】

处方1 止痛药物,可任选一种:

- (1) 卡马西平(得理多) 100 mg 口服 tid 必要时可逐渐加量,最大不超过1000 mg/d
- (2) 苯妥英钠 100 mg 口服 tid 必要时可逐渐加量至200 mg tid
- (3) 托吡酯(妥泰) 25 mg 口服 bid 可逐渐增大至100 mg 口服 bid

处方2 镇静药物,可增强止痛药物的疗效,可任选一种:

- (1) 氯硝西泮(氯硝安定) 1 mg 口服 qd 逐渐增大至每日4~8 mg
- (2) 地西洋(安定) 2.5 mg 口服 tid

处方3 中药止痛:

- (1) 七叶神安片 100 mg 口服 tid
- (2) 野木瓜片 3~4片 口服 tid

处方4 维生素辅助治疗,可联合使用。

- (1) 维生素 B₁ 100 mg 肌注 qd 连用7~10 d 后改为口服 10~20 mg tid
- (2) 维生素 B₁₂ 500 μg 肌注 qd 或 bid 连用7~10 d 后改为口服 500 μg tid

【警 示】

1. 注意鉴别原发性三叉神经痛和继发性三叉神经痛,后者疼痛持久,常合并其他神经系统阳性体征,病因治疗是根本,止痛仅为对症措施。

2. 注意止痛药物的副作用,应从小剂量开始,逐渐增加到最小有效剂量。

3. 对所谓原发性三叉神经痛患者,应进行头颅MRI检查,了解三叉神经与周围微血管之间的关系,对药物治疗无效而

MRI又发现三叉神经微血管压迫者,行三叉神经微血管减压术常常有效。

第三节 面神经炎

面神经炎是因茎乳孔内面神经非特异性炎症所致的周围性面瘫。确切病因尚不明确,可能与受寒、病毒感染、神经受压或局部血液循环障碍有关。大多数在病后2~5周自行恢复,少数可长期不愈。

【诊断要点】

1. 任何年龄均可发病,多数急性起病,症状可于48 h内达到高峰,病前常有耳后疼痛。

2. 不同部位的面神经损害可出现不同的临床症状:

(1) 膝状神经节前损害 出现舌前2/3味觉障碍,听觉过敏。

(2) 膝状神经节病变 除上述症状外,耳廓和外耳道感觉迟钝、外耳道和鼓膜出现疱疹,称亨特综合征。系带状疱疹病毒感染所致。

(3) 茎乳孔附近病变 出现典型的周围性面瘫体征。

3. 查体可见病侧表情肌瘫痪,表现为额纹消失,鼻唇沟变浅,口角歪向健侧,病侧皱额、闭目、挤眉、露齿、鼓气动作障碍,闭目时瘫痪侧眼球转向上内方,露出角膜下的白色巩膜。

【治疗要点】

1. 药物治疗 促使局部炎症、水肿尽早消退,并促进面神经功能的恢复。

2. 理疗及针灸治疗 茎乳突附近给予热敷,或红外线照射或短波透热疗法。针灸可取下关、颊车及健侧合谷穴,qd,10 d为一疗程。

3. 体疗 患者自己对镜用手按摩瘫痪面肌,每天数次,每次5~10 min。

4. 保护角膜及预防结膜炎 可用眼罩、滴眼药水等方法。

5. 手术治疗 面神经减压术对部分患者有效。对长期不愈者可考虑面-舌下神经、面-副神经吻合术,但疗效不确定。