

TEXIN
DAIFU
CONGSHU

贴心大夫丛书



脑血管病

中共河北省委宣传部
河北省卫生厅
河北省科学技术协会
河北出版集团

联合策划出品

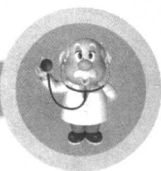
● 张祥建 主编



河北科学技术出版社

TIE XIN
DAI FU CONG SHU

贴心大夫丛书



脑血管病

● 张祥建 主编



河北科学技术出版社

主编 张祥建

编者 张祥建 许 莉 陈左然 狄 楠 胡 明

刘 薇 崔海瑛 祝春华 苗江永

图书在版编目(CIP)数据

脑血管病/张祥建主编. —石家庄:河北科学技术出版社, 2006

(贴心大夫丛书)

ISBN 7-5375-3345-8

I. 脑... II. 张... III. 脑血管疾病—防治
IV. R743

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 011843 号

贴心大夫丛书

脑血管病

张祥建 主编

出版发行	河北科学技术出版社
地 址	石家庄市友谊北大街 330 号 (邮编: 050061)
印 刷	河北供销印刷厂
经 销	新华书店
开 本	787 × 1092 1/32
印 张	4.25
字 数	87000
版 次	2006 年 4 月第 1 版 2006 年 4 月第 1 次印刷
印 数	6000
定 价	6.00 元

<http://www.hkpress.com.cn>

“贴心大夫”要说的“贴心话”

每一本书的开头都有一个“前言”，介绍一下为什么要编这本书，书的主要内容和特点，以及编写的方法等。《贴心大夫》这套丛书也不例外。既然叫“贴心大夫”，就要向您说几句“贴心话”，使它成为您的知心朋友，身边的医生，健康的顾问。

首先，说一下医学与健康和生活的关系。医学可以说是一切科学的基础科学，或称为大众科学。因为医学与每个人都有密切的关系，谁也逃脱不了生、老、病、死的自然法则，都应该学习医学，把了解和掌握必要的医学知识，作为人生健康生活的第一要素。

有人把健康比喻为“1”，家庭、事业、爱情、金钱等比喻为“0”，有了“1”作为支架，后面加一个“0”便成为“10”，加两个“0”便是“100”，只要“1”不倒，“0”越多，你拥有的也越多。如果“1”倒了，什么事业、家庭、爱情、金钱等都不存在了，等于“0”。身体是“寓思想之舍”、“载知识之车”，每个人都要珍惜健康的身体。

健康与国民经济建设有着密切的关系。国家领导人曾提出“没有健康就没有小康”。的确是这样，特别在农村，疾病是致贫的重要因素之一，越得病越穷，越穷越得病，形成恶性循环。因此，医药卫生工作是支持“三农”



的一项重要内容，它与人民的健康和小康建设密切相关。

随着医学的发展、人民生活水平的提高，医药卫生工作应该把“以疾病为中心”转变为“以健康为中心”，深入贯彻“预防为主”的卫生工作方针，“不治已病，治未病”，把医学知识教给群众，做到无病早防，有病早治。

基于以上认识，河北省委宣传部、河北省卫生厅、河北省科学技术协会和河北出版集团，从医药卫生、出版、科学普及工作方面贯彻落实中央提出的“以人为本”的科学发展观，策划了《贴心大夫》这套丛书。这套丛书作为一项医学科学普及工程，作为精神文明、物质文明和政治文明的重要内容，必然会成为党和政府的群众性贴心工程。

其次，介绍《贴心大夫》丛书的主要内容和特点。我们许多人都有这样的体会，到医院看病，挂号、排队，终于轮到自己了，大夫问完了病情，或者先开一堆检查、化验单，或者直接诊断、开药。患者还有许多话要问大夫，但看到后面排队候诊的病人以及大夫疲惫的面容，就不好意思再详细询问了，只能带着一头雾水去做检查、取药。这时候，患者多么希望有位大夫能够耐心细致地给他讲讲这种病到底是怎么回事？为什么要做这些检查？治疗的效果如何？有什么后果？日常生活中注意什么？怎么预防等等。《贴心大夫》丛书就是满足了患者的这一心愿，搭起了医患双方进一步交流的平台，对医生来讲，书不仅仅是门诊工作的延续，而且是医生进行健康教育的舞台；对患者及其家属来说，书又是获得科学防病治病知识的课堂。



常见病和多发病有几百种之多，这套丛书将分批推出，每病一书，按病名确定书名（如冠心病、骨质疏松症）。每一本书主要回答六个问题：

1. 为什么会得这种病：了解致病的原因，什么情况下什么人易得此病，包括起居、饮食、季节、环境等，为预防打好基础；

2. 有哪些表现：包括症状和体征，应与哪些病鉴别，以及可能发生的并发症；

3. 需要做哪些检查：了解检查的目的，知道正常和异常结果怎么看，以及如何配合检查和检查前后应注意的事项；

4. 如何治疗：了解本病常规治疗和特殊治疗方法，各有哪些优缺点，如何正确对待，以及建立良好的医患和谐关系；

5. 疾病的预后和康复：了解本病的预后，如何预防复发，康复应注意的事项，以及家庭护理、常备药物、合理膳食等；

6. 预防：通过对该病的病因和种种表现，关键在于使广大人民群众对此病有所了解，防患于未然，做好预防工作。

通过上述六个方面的介绍，掌握该病的知识，达到无病早防，有病早治。全书在手，做到“小病不出门可自治，大病早就医去医院”。

这套丛书的特点主要表现在以下几个方面：

1. 通俗性：采用大众语言讲解医学术语，患者及家属能看得懂，并以生活“比喻”帮助了解；



2. 实用性：学以致用，用得上。一人读书，全家受益，成为“家庭小医生”、左邻右舍的“健康小顾问”；

3. 科学性：不仅知其然，还要了解其所以然。通过临床病症的表现，讲基础理论，理论与实际结合。贯彻“一分为二”的两点论讲解、诊断和治疗，避免绝对化，不会使群众无所适从；

4. 权威性：这套丛书的作者，都是具有丰富经验的临床医生，其中多数是某一专科的专家，并介绍了他们所在单位、姓名、联系方式、出诊时间等，便于联系，又成了就医指南。

这套丛书包括多种病，由于每种病的性质、表现的多样性和特殊性，故写法有所不同，每本书的体例不一；又由于作者较多，写作风格各异。这既是各本书的特点，如果从整套书的体例来讲不一致也是缺点。在编写过程中，还是以方便读者阅读为出发点，体例服从不同病特殊性的写法。

人民群众的健康既是工作，更是事业。愿这套《贴心大夫》丛书的出版，能走向社会，进入家庭，成为人们的良师益友；走进医院，进入病房，使医院不仅是医疗中心，同时也是医学宣传教育中心。

李恩 于河北医科大学
2006年1月



目 录

神奇的大脑

大脑的生理功能/1

大脑的结构/1

大脑的神经支配/2

脑血管病的易患人群

高血压是脑血管病的最危险因素/5

心脏病患者容易发生脑血管病/6

脑血管病多发生于老年人/7

年轻人也能患脑血管病/7

脑动脉粥样硬化是脑血管病的危险因素/8

颈椎病患者易发生脑血管病/9

肥胖人容易发生脑血管病/10

孕产妇易发生脑血管病/11

糖尿病患者易发生脑血管病/12

高脂血症与脑血管病的关系/13

脑血管病与遗传的关系/13

生活方式与脑血管病

情绪与脑血管病的关系/15



- A 型性格能诱发脑血管病/16
- A 型血型的人易患脑血管病/17
- 男性更容易患脑血管病/17
- 吸烟易发生脑血管病/18
- 酗酒者容易患脑血管病/18
- 体位突然变化能诱发脑血管病/19
- 过度疲劳会诱发脑血管病/20
- 老年人长时间打麻将能诱发脑血管病/20
- 用力过猛能诱发脑血管病/21
- 气候变化易诱发脑血管病/21
- 早晨容易发生脑梗死/23
- 一些药物易引起脑血管病/24

脑血管病的种类

- 脑血栓形成/27
- 脑栓塞/28
- 短暂性脑缺血发作/29
- 腔隙性脑梗死/30
- 分水岭脑梗死/31
- 鉴别大面积脑梗死与脑出血/32
- 出血性脑梗死/32
- 脑出血/33
- 蛛网膜下腔出血/34
- 脑动脉粥样硬化症/35
- 脑血管性痴呆/36
- 脑萎缩/37



脑血管病的先兆

- 突然头痛要警惕脑血管病发生/39
- 呛咳或吞咽困难是脑血管病先兆症状/40
- 突然出现半身麻木是脑血管病先兆/41
- 眩晕可能是脑血管病先兆/41
- 老年人出现步态不稳、肢体发抖可能是脑血管病/42
- 老年人反复发生摔倒要考虑脑血管病/43

脑血管病常见的表现

- 不同脑血管闭塞所引起的症状不同/45
- 脑血管病患者会有心理障碍/47
- 学会判断脑血管病患者的意识/48
- 脑血管病患者失语的表现/49
- 脑血管病患者失用症/50
- 脑血管病患者失读症/50
- 患脑血管病后会不自主运动/51
- 患脑血管病后会发生脑水肿/52
- 脑血管病会出现内脏综合征/52
- 蛛网膜下腔出血后的脑血管痉挛/53

患脑血管病后应做的检查

- 脑血管病急性期需要做的化验检查/55
- 血流变学检查对诊治脑血管病的价值/56
- 脑血管病患者要做脑 CT 检查/57
- 没有神经系统症状的脑 CT 异常/58



- 核磁共振诊断急性脑血管病较脑 CT 有优势/59
- 部分脑血管病患者需要做数字减影血管造影/60
- 经颅多普勒对诊断脑血管病的意义/61
- 脑血管病患者要检查脑脊液/61
- 脑血管病患者要检查心电图/62
- 脑血管病患者要做眼底检查/62

脑血管病的治疗

- 脑血管病的急救处理/63
- 对不能确诊的出血性或缺血性脑血管病的治疗/64
- 急性脑血管病的一般处理/65
- 估计脑血管病急性期的病情/66
- 急性脑梗死的治疗/67
- 溶栓疗法/70
- 短暂性脑缺血发作的治疗/71
- 大面积脑梗死的治疗与预后/73
- 缺血性脑血管病的手术治疗/73
- 多梗死性痴呆的治疗/74
- 急性脑出血的内科治疗/76
- 脑出血的手术治疗/78
- 蛛网膜下腔出血的内科治疗/79
- 蛛网膜下腔出血的手术治疗/80
- 高血压病患者选择降压药的原则/81
- 脑动脉粥样硬化的治疗/83
- 高压氧能治疗脑血管病/83



脑血管病的主要并发症

- 脑血管病急性期的常见并发症/85
- 脑血管病合并上消化道出血(应激性溃疡)/86
- 脑血管病引发癫痫的治疗/87
- 偏瘫一侧肢体肿胀的治疗/88
- 瘫痪患者伴有疼痛的治疗/89
- 脑血管病患者排尿障碍的处理/90
- 脑血管病患者要保持大便通畅/91

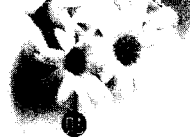
脑血管病的预防与预后

- 消除和避免脑血管病的诱发因素/93
- 高血压病患者的冬季保健/95
- 预防脑血管病复发/96
- 脑血管病的后果/98
- 判断脑血管病的预后/99
- 脑血管病与寿命的关系/101

减少脑血管病发生的食物

- 饮食与脑血管病的关系/103
- 对大脑有益的食物/104
- 饮茶能预防脑血管病/106
- 有降脂作用的食物/106
- 减少铝、铜摄入可以预防老年性痴呆症/107





锻炼有利于脑血管病的康复

脑血管病患者的早期康复训练/109

脑血管病患者的被动运动/110

脑血管病患者的主动运动/111

脑血管病恢复期患者的按摩/112

脑血管病患者的心理康复治疗/113

脑血管病患者的体育锻炼/115

脑血管病患者的家庭护理

脑血管病患者家庭护理的关键点/118

脑血管病患者的口腔护理/120

专家介绍/123





神奇的大脑 ●

大脑的生理功能

人脑的重量1300~1500克，仅占全身重量的2%，却容纳着300亿个神经元和高于此5~10倍的神经胶质细胞，掌管着人体所有的意识、思维、精神、记忆、睡眠、计算、语言和行为，并可通过植物神经支配机体的内脏器官活动。脑组织是机体的“最高指挥系统”，所需氧量很大，约是心脏耗氧量的10倍。由于脑生理上耗氧量大，自身又没有能力储存能源，完全依赖于血液中葡萄糖来保证能源，因此，在脑的营养运输中发生了阻塞或出血，神经细胞就会受到伤害。如果动脉血流中断达10~30秒，神经细胞尚可恢复，中断3~5分钟以上，神经细胞就很难恢复正常。如果持续性中断达30分钟，神经细胞功能就难以恢复。因此，保证脑血管系统的正常运行对于维持脑的生理机能是极为重要的。

大脑的结构

人脑由大脑、小脑、间脑和脑干等部分组成。大脑的



每一侧半球包括：额叶、顶叶、颞叶、枕叶及岛叶，每侧半球内都有一个腔，叫侧脑室，内部充满脑脊液。小脑包括左右半球及中间的上、下蚓部。间脑位于大脑两半球之间，其外侧面与大脑两半球之内侧面相连，其间有深而窄的垂直正中裂隙，称为第三脑室。脑干是由中脑、桥脑、延髓组成，它们相互连接，背后连接小脑，头端连接间脑，尾端连接脊髓。脑干与小脑之间有第四脑室。人脑各部分在颅腔内，与颅骨之间有三层隔膜：紧贴脑组织的膜叫软脑膜，中间一层是蛛网膜，紧贴颅骨的是硬脑膜。软脑膜与蛛网膜之间称为蛛网膜下腔，其间充满了脑脊液。硬脑膜与蛛网膜之间的腔隙叫硬膜下间隙，硬膜下血肿就发生在这里。当血管破裂时，流出的血液可进入蛛网膜下腔，称为蛛网膜下腔出血。

大脑的神经支配

在临床治疗过程中，患者经常会问，为什么明明右侧偏瘫医生却告之是左侧脑血管出了问题，而左侧偏瘫医生反而会说是右侧脑血管出了问题呢？这是由于大脑交叉支配的特点决定的。人体所有的肌肉运动和感官都受大脑的支配，大脑各个部分虽然分工不同，但对身体各个部位的支配都是交叉性的，即左半球支配右侧肢体和面舌肌，右半球支配左侧肢体和面舌肌。因此，一侧大脑半球发生出血或缺血，对侧的身体就会出现不同程度的功能损伤和体征。

1. 皮质病变：引起病变对侧肢体（或面部）瘫痪，称为单瘫。



2. 内囊病变：引起对侧肢体瘫痪，即偏瘫，常伴对侧偏身感觉障碍和双眼对侧同向偏盲，称“三偏”征。

3. 脑干病变：引起病侧脑神经的下运动神经元瘫痪和对侧肢体的上运动神经元瘫痪，称交叉性瘫痪。

4. 脊髓病变：颈膨大以上损害，表现为四肢瘫痪；颈膨大以下受损，可表现为截瘫。





脑血管病的易患人群 ●.....

通常把容易患脑血管病的因素称为脑血管病的“危险因素”，把容易发生脑血管病的人叫作脑血管病的“易患者”。研究认为，90 % 的脑血管病发生在 40 岁以上，60 岁以上发生脑血管病的机会就更多了。有下列因素的人易患脑血管病：①高血压患者或有高血压病史者。②心脏病患者。③糖尿病患者。④短暂性脑缺血发作，也叫一过性脑缺血发作。多数专家把短暂性脑缺血发作看作是脑血管病的前奏。⑤脑动脉粥样硬化。⑥脑血管病家族史者。⑦不良嗜好，如吸烟、酗酒、喜食肥肉、脾气急躁者，体力活动少者。⑧伴有其他疾病者，如肥胖、高脂血症、先天性脑动脉畸形和颈椎病经常眩晕发作者，以及患有胶原疾病、痛风、巨球蛋白血症者。⑨有些中老年人本身没有任何不适，但客观体检有异常，如血液黏度高、血小板聚集能力增强等，则容易患脑血栓。

一般来说，如果一个人同时具备几种危险因素，脑血管病发生的危险性就会增加。所以应在健康时，及时预防脑血管病的危险因素。但是，不存在已知的脑血管病危险因素的个体，不一定不发生脑血管病。