

常见病防治ABC系列丛书



主编 李朝武
涂明义
聂海岭

防治ABC

军事医学科学出版社

●常见病防治 ABC 系列丛书●

中风防治 ABC

主 编 李朝武 涂明义 聂海岭

副主编 李陆军 丁宇慧 马燕妮

张二明 陈阜新

编 者 (以姓氏笔画为序)

王志权 王 延 王一民

王会洪 毛高峰 闫利忠

刘 燕 成 勇 汪 兵

赵树森 姚国乾 陶 伟

袁 术 曹俊娜 滕维亚

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

内 容 简 介

中风,也称急性脑血管病、脑卒中,是中老年人的常见急症,具有高死亡率和高致残率,随着我国人民生活水平的提高和社会活动节奏的加快,其发病率呈上升趋势,发病年龄趋年轻化,因此,防治中风显得十分重要。

本书以问答的形式,介绍了中风的基础和临床知识,及中风治疗的新进展,内容通俗、易懂,既适合于普通读者,也可作为专业人员的参考书。

★ ★ ★

图书在版编目(CIP)数据

中风防治 ABC/李朝武,涂明义,聂海岭主编

-北京:军事医学科学出版社,2002

(常见病防治 ABC 系列丛书)

ISBN 7-80121-451-X

I. 中… II. ①李… ②涂… ③聂… III. 中风-防治

IV. R743.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 062015 号

★ ★

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 号 邮政编码:100850)

新华书店总店北京发行所发行

潮河印刷厂印刷 春园装订厂装订

★

开本:787mm×1092mm 1/32 印张:8.125 字数:183 千字

2002 年 9 月第 1 版 2002 年 9 月第 1 次印刷

印数:1-7000 册 定价:11.00 元

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

目 录

基本常识

什么是中风	(1)
中风的发病概况如何	(2)
我国脑血管疾病如何分类	(2)
脑可分为哪几部分,各部分的主要功能是什么	(5)
脑干可分为哪几部分及其相应生理功能	(6)
什么是大脑半球功能的不对称性	(6)
大脑皮质的分叶及其病变的临床表现有哪些	(7)
什么叫脑干网状结构及上行网状激活系统	(8)
血脑屏障的解剖与生理是怎样的,临床意义 是什么	(9)
脑脊液的功能及循环途径是怎样的	(10)
脑的血液供应是怎样的	(11)
脑对缺血缺氧的耐受性如何	(12)
高血压、脑动脉硬化时脑血流量是怎样变化的	(12)

缺血性脑血管疾病

脑部血液供应的特点是什么	(14)
调节脑血流量的因素有哪些	(15)
急性脑梗塞的缺血半暗带、再灌注损伤及其临床意义 是什么	(17)

什么是脑缺血的自由基损伤	(18)
脑缺血时神经细胞内钙超载与其致脑损伤机制	
如何	(19)
什么是过度灌流与脑内盗血	(21)
脑血管病的危险因素是什么	(22)
怎样诊断急性脑血管病	(26)
什么是短暂性脑缺血发作,其临床意义是什么	(28)
颈内动脉系统 TIA 的常见症状和特征性症状	
是什么	(29)
椎 - 基底动脉系统 TIA 的常见症状和特征性症状	
是什么	(30)
短暂性脑缺血发作的治疗原则是什么,如何治疗和	
预防性用药	(31)
急性脑梗塞临床如何分型	(33)
大脑中动脉闭塞的临床症状有哪些	(34)
大脑前动脉闭塞的临床症状有哪些	(36)
通过哪些神经系统体征推测阻塞部位在	
颈内动脉	(37)
椎 - 基底动脉系不同部位闭塞的定位体征	
怎样	(38)
丘脑供血动脉和丘脑梗塞的常见类型及临床表现有	
哪些	(39)
大脑后动脉闭塞的临床症状有哪些	(41)
小脑下动脉梗塞有哪些临床表现	(42)
小脑前下动脉梗塞有哪些临床表现	(43)
小脑上动脉梗塞有哪些临床表现	(43)

小脑梗塞有哪些临床表现	(44)
分水岭脑梗塞的临床特点是什么	(46)
腔隙性脑梗塞的临床特点是什么	(48)
临床常见的腔隙性脑梗塞综合征有哪些	(50)
出血性脑梗塞的发病机理及临床特点是什么	(52)
高血压性脑梗塞与糖尿病性脑梗塞的临床特点	
是什么	(53)
脑梗塞早期诊断辅助检查如何选择	(55)
什么是急性脑梗塞治疗的时间窗	(59)
脑梗塞急性期的治疗原则是什么	(59)
脑梗塞如何超早期溶栓治疗	(62)
脑梗塞如何脑保护治疗	(67)
抗血小板聚集剂对防治缺血性脑血管病有什么	
作用	(70)
抗凝剂对防治缺血性脑血管病有什么作用	(72)
脑梗塞的血管扩张剂如何应用	(72)
脑细胞活化剂用于脑卒中的适应证及时机是什么	(74)
出血性脑梗塞的治疗原则是什么	(74)
无症状性脑卒中的病因及神经影像学特点是什么	(76)
脑血管疾病为何会出现精神症状	(77)
脑血管疾病的精神症状有哪些表现	(78)
类神经官能症有哪些临床表现, 如何治疗	(78)
脑卒中急性期的精神障碍有哪些, 临床表现	
是什么	(80)
什么是脑血管性痴呆, 有哪些临床表现	(83)
脑血管性痴呆有哪些常见的临床类型	(85)

脑血管性痴呆需要与哪些疾病鉴别	(88)
如何预防脑血管性痴呆	(89)

脑出血

脑出血的发病基础和发病机制如何	(90)
每一例高血压病人都会发生脑出血吗	(92)
除了高血压,动脉硬化外还有哪些因素引起 脑出血	(93)
青少年为何也会发生自发性脑出血	(94)
气候变化与脑血管疾病的发作有何关系	(94)
为什么说情绪激动可诱发脑血管疾病	(95)
过度疲劳和用力过猛能诱发中风吗	(96)
饮食不节与脑血管疾病有何关系	(97)
脑出血发病前最常见的预兆有哪些	(97)
脑出血病人有哪些临床表现	(98)
基底节出血的临床表现如何	(99)
脑叶出血的临床表现如何	(100)
脑干出血的临床表现如何	(101)
小脑出血的临床表现如何	(101)
脑室出血的临床表现如何	(102)
脑出血病人需做哪些化验检查	(103)
为何中风首选 CT 检查	(104)
根据头部 CT 片如何计算脑出血量	(104)
脑出血可能会有哪些并发症	(105)
脑出血病人为何会出现昏迷	(105)

昏迷如何分期	(106)
什么是“脑死亡”	(107)
颅内压增高的症状有哪些	(110)
什么叫脑疝,脑疝分几种	(113)
脑出血病人为何会发热,发热分几种	(115)
为何会出现消化道出血	(116)
脑出血病人为何会引起脑—心综合征	(118)
脑出血病人为何会出现急性肺水肿	(118)
为何左大脑半球出血引起右侧肢体瘫痪	(119)
脑出血有哪些治疗措施	(120)
常用哪些脱水剂	(121)
白蛋白有哪些作用	(123)
如何控制高血压	(123)
哪些脑出血病人需行外科手术治疗	(124)
微创脑内血肿抽吸术是怎么回事	(127)
脑内窥镜下行颅内血肿清除术有何优点	(130)
哪些药物可以起促醒作用	(130)
哪些病人需做气管插管,气管切开	(131)
哪些病人需要呼吸机辅助呼吸	(131)
如何预防和控制上消化道出血	(132)
如何控制急性肺水肿	(134)
脑出血病人为何会出现下肢静脉血栓形成	(134)
脑出血病人为何易并发肺部感染? 如何防治	(135)
脑出血病人为何会发生呼吸衰竭	(136)
脑出血时中枢性高热如何处理	(137)
脑出血时顽固性呃逆如何处理	(138)

脑出血急性期生命预后如何判定	(139)
----------------------	-------

蛛网膜下腔出血

什么是蛛网膜下腔	(143)
何谓蛛网膜下腔出血	(143)
自发性蛛网膜下腔出血的发病率如何	(144)
自发性蛛网膜下腔出血的病因是什么	(144)
自发性蛛网膜下腔出血有何先兆和诱发因素	(145)
自发性蛛网膜下腔出血的典型临床表现	
是什么	(146)
蛛网膜下腔出血有哪些非典型表现	(146)
蛛网膜下腔出血的辅助检查如何选择	(147)
蛛网膜下腔出血的并发症有哪些	(148)
蛛网膜下腔出血再出血的原因及临床特点	
是什么	(149)
什么是蛛网膜下腔出血后的脑血管痉挛	(150)
蛛网膜下腔出血后为什么会发生脑积水,有什么	
临床特点	(150)
不同病因的蛛网膜下腔出血各自有哪些临床特点	(151)
老年人蛛网膜下腔出血的特点是什么	(153)
蛛网膜下腔出血后为什么会出现发热	(153)
蛛网膜下腔出血后为什么会出现上消化道出血	(154)
蛛网膜下腔出血后为什么会出现心电图的异常	(154)
对蛛网膜下腔出血患者如何进行内科治疗	(155)

蛛网膜下腔出血后脑血管造影及手术时机如何	
选择	(156)
蛛网膜下腔出血的病情怎样分级	(158)
蛛网膜下腔出血后正常颅压性脑积水的临床特点是什么，	
如何治疗	(158)
脑脊液置换术如何治疗蛛网膜下腔出血	(160)
什么是颅内动脉瘤	(160)
什么是脑动静脉畸形	(161)
蛛网膜下腔出血的预后怎样	(162)
如何护理蛛网膜下腔出血病人	(163)
颅内动脉瘤的手术治疗方法有哪些	(164)

中风护理常识

突然中风病人该如何救治	(166)
脑血管疾病的临床护理包括哪些内容	(167)
为何要保持安静	(167)
为何要吸氧	(168)
观察哪些生命体征	(168)
为何要保证足够热能	(172)
为何要保持功能体位	(173)
如何保持口腔卫生	(173)
病人的大小便护理包括哪些内容	(174)
怎样做好中风患者的皮肤护理,防止褥疮发生	(175)
怎样做好昏迷病人的护理	(180)
气管切开后护理的内容有哪些	(182)
如何做好昏迷病人眼睛的护理	(184)

配合治疗的护理有哪些	(184)
如何护理鼻饲的中风病人	(185)
如何护理高热病人	(186)
如何护理合并消化道出血的中风病人	(187)
如何照顾睡眠昼夜颠倒的中风病人	(188)
如何帮助瘫痪病人树立自信心	(188)
怎样调整中风病人的被褥和衣着	(189)
怎样帮助中风病人洗浴	(190)
如何调整中风病人的饮食	(191)

中风康复常识

中风病人在进行康复锻炼时要注意什么问题	(193)
中风的急性期、康复期与后遗症期是怎样划分的	(194)
中风病人常见有哪些后遗症	(195)
中风后为什么要进行康复治疗	(196)
中风的康复宜从什么时候开始	(196)
中风后运动功能恢复的六个阶段是怎样的	(197)
中风康复治疗的内容有哪些	(198)
如何进行心理的康复	(199)
中风病人的记忆障碍如何康复	(199)
中风病人偏瘫的肢体如何康复	(200)
语言障碍如何康复	(202)
中风病人慢性期的吞咽困难如何进行护理和康复	(203)

按摩对中风患者的康复有作用吗	(204)
中风患者应如何进行被动运动	(205)
中风患者如何进行主动运动	(206)
偏瘫患者怎样练习翻身动作	(207)
仰卧位时怎样防止下肢痉挛	(208)
中风偏瘫患者应采取怎样的卧床姿势	(208)
怎样对偏瘫患者进行家庭按摩	(210)
什么是“桥式运动”,它有什么作用	(211)
怎样训练坐位平衡	(211)
偏瘫患者坐位时应注意什么	(213)
怎样从卧位翻身坐起	(213)
偏瘫患者怎样练习从坐位转到站立位	(214)
为何要做好康复期的护理	(215)
卧床时如何做肢体锻炼	(215)
如何练习坐起和站立	(216)
如何训练走路	(217)
如何做好言语的训练	(217)

脑血管疾病的预防

如何预防脑血管病	(219)
如何控制高血压	(219)
如何防治高脂血症	(223)
如何治疗糖尿病	(227)
为何要治疗各种心脏病	(229)
为何要戒烟	(230)

为何要戒酒	(232)
怎样把脑血管病消灭在萌芽阶段	(233)
为何要警惕脑血管病复发	(234)
为什么说一过性脑缺血发作是中风的警报	(235)
为什么收缩压的波动也要当心脑血管病	(236)
为什么血压过低有时也会突然半身不遂	(237)
老年人性格一反常态可能是中风的先兆吗	(238)
为什么肢体麻木要当心中风	(239)
鼻出血是脑血管病值得注意的信号吗	(240)
对脑血管病易患者要做哪些常规检查	(240)
什么叫血液流变学	(243)
血液流变学变化和脑血管疾病有何关系	(244)
血液流变学怎样协助预报脑血管病	(246)
怎样看血液流变学报告结果	(247)

基本常识

什么是中风

“中风”是一类疾病的统称。这类疾病发病急骤，以突然间昏倒在地、不省人事，或突然间发生口眼歪斜、语言不利、半身不遂等为特征。

“中风”一词来源于我国二千多年前的中医学专著——《黄帝内经》。那时，我们的祖先经常把人体的疾病表现与所观察到的自然现象联系起来，用比喻和类比的方法为疾病命名。由于“中风”这类疾病起病急剧，表现多端，变化迅速，与自然界风的特点一样，起于顷刻之间、骤变于瞬息之时、拂云助浪、变化莫测等有雷同之处，因此命名为中风。

从现代医学的观点来看，中风就是脑血管意外。它的本质是脑部动脉或支配脑的颈部动脉发生病变，引起局灶性血液循环障碍，进而导致的急性或亚急性脑损害。

中风有时也叫脑卒中，这二者基本是一回事。

中风最常见的症状就是病人出现程度不同的语言、运

☆

1

☆

动、感觉功能障碍,以运动功能障碍为主者中医称之为半身不遂,俗称偏瘫。

中风的发病概况如何

中风的发病率、死亡率和致残率都相当高,是一类严重危害人类健康的疾病。在我国,它的发病率为每年每 10 万人口 185 ~ 219 例。发病率随年龄增长,约 72% 的首次中风发生在 65 岁以上的老年人。患病率在每 10 万人口中约有 429 ~ 620 例。以我国总人口数 12 亿计算,则中风病人有 515 万 ~ 744 万人,数字十分惊人。中风的死亡率为每年每 10 万人口 116 ~ 142 例,在不少地区是第一位死因。中风后存活的病人,60% ~ 80% 有不同程度的残疾,重者影响正常生活。而且有中风病史的病人,有 1/4 ~ 3/4 可能在 2 ~ 5 年内复发。

我国脑血管疾病如何分类

I. 颅内出血

一、蛛网膜下腔出血

(一) 动脉瘤破裂引起

(1) 先天性动脉瘤;

(2) 动脉硬化性动脉瘤;

(3) 细菌性动脉瘤。

(二) 血管畸形

(三) 动脉硬化

(四) 颅内异常血管网



(五)其它

(六)原因不明

二、脑出血

(一)高血压脑出血

(二)继发于梗塞的出血

(三)肿瘤性出血

(四)血液病引起

(五)动脉炎引起

(六)药物引起(抗凝剂/血栓溶解剂,如尿激酶)

(七)脑血管畸形或动脉瘤引起

(八)其它

(九)原因未明

三、硬膜外出血

四、硬膜下出血

II. 脑梗塞(颈动脉系统及椎-基底动脉系统)

一、脑血栓形成

(一)动脉粥样硬化引起

(二)各类动脉炎引起

(三)外伤性及其它物理因素

(四)血液病,如红细胞增多症等

(五)药物

(六)其它原因

二、脑栓塞

(一)心源性

(二)动脉源性

(三)其它(脂肪栓/气栓/瘤栓、寄生虫栓、静脉炎栓

等)

☆



☆

◇ 中风防治 ABC

三、腔隙性梗塞

四、血管性痴呆

五、其它

Ⅲ. 短暂性缺血发作

一、颈动脉系统

二、椎 - 基底动脉系统

Ⅳ. 脑供血不足

V. 高血压脑病

Ⅵ. 颅内动脉瘤

一、先天性动脉瘤

二、动脉硬化性动脉瘤

三、细菌性动脉瘤

四、外伤性假动脉瘤

五、其它

Ⅶ. 颅内血管畸形

一、脑动静脉畸形

二、海绵状血管瘤

三、静脉性血管畸形

四、Galen 静脉瘤

五、颈内动脉海绵窦瘘

六、毛细血管扩张症

七、脑面血管瘤

八、颅内 - 颅外血管交通性动静脉畸形

九、其它

Ⅷ. 脑动脉炎

一、感染性动脉炎

二、大动脉炎(主动脉弓综合征)

☆

☆