

# 神经科

# 常见疾病防治

# 问答

彭名炜 主编

1-44

7



化学工业出版社  
现代生物技术与医药科技出版中心

# 神经科 常见疾病防治

## 问答

中医治疗常见病问答

彭名炜 主编



化学工业出版社  
现代生物技术与医药科技出版中心

北京

(京) 新登字 039 号

图书在版编目 (CIP) 数据

神经科常见疾病防治问答/彭名炜主编. —北京: 化学  
工业出版社, 2004. 7  
ISBN 7-5025-5950-7

I. 神… II. 彭… III. 神经系统疾病: 常见病-防治-  
问答 IV. R741-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 069622 号

---

神经科常见疾病防治问答

彭名炜 主编

责任编辑: 张文虎 周熹微

责任校对: 蒋 宇

封面设计: 关 飞

\*

化 学 工 业 出 版 社 出 版 发 行

现代生物技术与医药科技出版中心

(北京市朝阳区惠新里 3 号 邮政编码 100029)

发行电话: (010) 64982530

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

\*

新华书店北京发行所经销

北京市彩桥印刷厂印刷

北京市彩桥印刷厂装订

开本 850mm×1168mm 1/32 印张 4 1/2 字数 74 千字

2004 年 11 月第 1 版 2004 年 11 月北京第 1 次印刷

ISBN 7-5025-5950-7/R·238

定 价: 9.00 元

---

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换

## 前　言

随着医药科技的发展，医学分工也越来越细，威胁人类的疾病谱和死亡谱的变化，使得医学模式也由单一的生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式。快节奏的现代生活，使人们精神承受更大的压力，一些相关疾病相继涌现，如焦虑、抑郁、头痛以及心、脑血管疾病成为常见病、多发病，这些疾病的发生与社会-心理因素有着密切的关联，被这些疾病困扰的人们都渴望了解这些疾病的相关常识。为了更好地普及这方面的知识，我们以问答的形式，把常见的神经、精神疾病分成 25 个问题，介绍给非专科医师及患者，使医患双方在认识疾病、治疗疾病的过程中，更好地发挥各方潜力，使患者得到及早的、科学的、有效的治疗。

编者

2004 年 6 月

## **内容提要**

本书是由有经验的神经专科医师编写的医学科普读物。书中详细介绍了 25 种神经科常见疾病的发病原因、临床表现、防治措施等广大读者都非常关心的医药知识及自我保健方法。

本书内容权威、通俗易懂，对患者及其家属都非常实用，有助于高危人群提高警觉，及早防治。也适用于非专科医师对神经科疾病防治知识的了解。

# 目 录

<b>发热 .....</b>	<b>1</b>
1. 发热是怎么回事? .....	1
2. 人体发热的原因有哪些? .....	1
3. 人体发热后怎么办? .....	1
4. 哪些疾病可以引起发热? .....	2
5. 何时可使用退热药物? .....	3
6. 常用的退热药有哪些? .....	4
7. 病人高热时其家属该如何帮助退热? .....	4
<b>头痛 .....</b>	<b>6</b>
1. 头痛是怎么一回事? .....	6
2. 引起头痛的原因有哪些? .....	6
3. 头痛是如何分类的? .....	7
4. 如何区别功能性头痛与器质性头痛? .....	8
5. 哪些颅内疾病会引起头痛? .....	9
6. 头痛会遗传吗? .....	9
7. 哪些全身性疾病会引起头痛? .....	10
8. 头痛与性别有何关系? .....	12
9. 头痛与年龄有何关系? .....	12
10. 头痛与季节有何关系? .....	13
11. 情绪与头痛有关吗? .....	13
12. 哪些环境因素可以引起头痛? .....	14
13. 药源性头痛是怎么回事? .....	15

14. 治疗头痛的基本原则是什么?	16
15. 治疗功能性头痛的常用药物有哪些?	16
<b>眩晕</b>	<b>18</b>
1. 什么是眩晕?	18
2. 眩晕的主要表现是什么?	18
3. 眩晕常见哪些原因?	18
4. 患眩晕时向医生描述应注意什么?	19
5. 眩晕时常需做哪些辅助检查?	19
6. 血压与眩晕有何关系?	19
7. 发生眩晕怎么办?	19
<b>晕厥</b>	<b>21</b>
1. 什么是晕厥?	21
2. 晕厥是怎样发生的?	21
3. 晕厥发作前有什么表现?	22
4. 老年人晕厥常见哪些原因?	22
5. 老年人晕厥怎样预防?	22
<b>昏迷</b>	<b>24</b>
1. 什么叫昏迷?	24
2. 昏迷有什么表现?	24
3. 昏迷常见于哪些疾病?	25
4. 对昏迷患者应注意什么?	25
<b>痴呆</b>	<b>26</b>
1. 什么是痴呆?	26
2. 人老了就会痴呆吗?	26
3. 老年性痴呆有什么表现?	26

4. 老年性痴呆如何诊断?	27
5. 引起老年性痴呆的危险因素有哪些?	27
6. 老年性痴呆病人应如何护理?	28
7. 老年性痴呆与哪些疾病相区别?	28
8. 脑血管病性痴呆如何预防?	29
9. 治疗老年性痴呆的常用药物有哪些?	29
<b>坐骨神经痛</b>	30
1. 什么是坐骨神经痛?	30
2. 坐骨神经痛有什么特点?	30
3. 引起坐骨神经痛的原因有哪些?	30
4. 坐骨神经痛怎样治疗?	30
<b>帕金森病</b>	32
1. 什么是帕金森病?	32
2. 帕金森病的病因是什么?	32
3. 帕金森病有什么表现?	32
4. 帕金森病该如何治疗?	33
5. 帕金森病病人生活中应注意什么?	34
<b>三叉神经痛</b>	35
1. 什么是三叉神经痛?	35
2. 三叉神经痛的原因是什么?	35
3. 三叉神经痛有什么特点?	35
4. 三叉神经痛与牙痛如何区别?	36
5. 三叉神经痛常有哪些治疗方法?	36
<b>晕动病</b>	38
1. 晕动病的原因是什么?	38

2. 晕动病的治疗原则?	38
3. 如何提高防晕药的效能?	38
<b>抑郁症</b>	40
1. 引起抑郁症的原因是什么?	40
2. 抑郁症有什么具体表现?	40
3. 抑郁症如何治疗?	41
4. 临床常用哪些抗抑郁症的药物?	41
<b>癫痫</b>	42
1. 什么是癫痫?	42
2. 癫痫的发病原因有哪些?	42
3. 癫痫有什么表现?	42
4. 癫痫的治疗方法?	44
5. 治疗癫痫的常用药物有哪些?	45
6. 抗癫痫药物的用药原则?	45
7. 癫痫病人该怎样护理?	46
8. 癫痫病人生活中应注意些什么?	46
<b>神经衰弱</b>	48
1. 什么是神经衰弱?	48
2. 神经衰弱有什么表现?	48
3. 发生神经衰弱的原因?	48
4. 怎样治疗神经衰弱?	48
5. 治疗神经衰弱的中、西药物有哪些?	49
<b>失眠</b>	50
1. 什么是失眠?	50
2. 引起失眠的原因有哪些?	50

3. 失眠怎样治疗?	51
4. 用药过程中应注意哪些问题?	51
<b>癔病</b>	53
1. 什么叫癔病?	53
2. 引起癔病的原因是什么?	53
3. 癔病有哪些临床表现?	54
4. 癔病怎样治疗?	55
<b>脑血管病</b>	57
1. 什么是脑血管病?	57
2. 脑血管病是常见病吗?	57
3. 引起脑血管病的原因是什么?	58
4. 老年人为什么易患脑血管病?	59
5. 脑血管病的危险因素有哪些?	59
6. 脑血管病有哪些常见类型?	60
<b>短暂性脑缺血发作</b>	62
1. 什么是短暂性脑缺血发作? 其临床表现如何?	62
2. 短暂性脑缺血发作的病因有哪些?	63
3. 短暂性脑缺血发作时应如何及时处理?	64
4. 为什么说短暂性脑缺血发作是脑卒中的警报?	64
5. 短暂性脑缺血发作的治疗原则是什么?	65
6. 怎样应用肠溶阿司匹林治疗短暂性脑缺血发作?	66
7. 治疗缺血性脑血管病时, 使用血管扩张剂的原则 是什么?	66
8. 如何预防短暂性脑缺血发作?	67
<b>脑血栓</b>	68

1. 什么是脑血栓形成? .....	68
2. 脑血栓形成的发生原因有哪些? .....	69
3. 脑血栓形成有哪些常见的症状和体征? .....	69
4. 脑血栓形成有哪些治疗方法及常用药物? .....	71
5. 应如何防止脑血栓的复发? .....	74
<b>脑栓塞 .....</b>	<b>76</b>
1. 什么是脑栓塞? .....	76
2. 引起脑栓塞的危险因素有哪些? .....	76
3. 脑栓塞的临床表现有什么特点? .....	77
4. 脑栓塞的治疗原则是什么? .....	77
5. 如何预防脑栓塞? .....	78
<b>脑出血 .....</b>	<b>80</b>
1. 什么是脑出血? .....	80
2. 脑出血的发病原因是什么? .....	80
3. 脑出血常有什么表现? .....	81
4. 发现脑出血病人应如何紧急处理? .....	83
5. 脑出血的急性期处理原则是什么? .....	83
6. 脑出血患者能搬动吗? .....	85
7. 脑出血该怎样预防? .....	86
8. 脑出血患者应怎样控制血压? 常用的降压药有哪些? .....	87
<b>蛛网膜下腔出血 .....</b>	<b>89</b>
1. 什么是蛛网膜下腔出血? .....	89
2. 蛛网膜下腔出血常见原因是什么? .....	89
3. 患蛛网膜下腔出血有什么表现? .....	90

4. 蛛网膜下腔出血治疗原则是什么?	90
5. $\beta$ 受体阻滞药对脑血管痉挛有效吗?	92
6. 如何控制继续出血及再出血?	93
<b>脑动脉硬化</b>	<b>95</b>
1. 什么是脑动脉硬化?	95
2. 脑动脉硬化的临床表现有哪些?	95
3. 脑动脉硬化与高血压病有什么关系?	96
4. 脑动脉硬化与高血脂有什么关系?	97
5. 脑动脉硬化与年龄有什么关系?	97
6. 怎样防治脑动脉硬化?	98
7. 脑动脉硬化怎样治疗?	99
<b>脑血管病的有关问题</b>	<b>101</b>
1. 脑血管病的恢复期应注意哪些问题?	101
2. 脑血管病病人是否应戒烟、忌酒?	102
3. 脑血管病合并糖尿病时应注意什么?	103
4. 脑血管病合并发热时如何治疗?	104
5. 脑血管病并发头痛如何治疗?	105
6. 脑血管病人合并肺部感染如何治疗?	106
7. 如何预防脑血管病?	107
<b>脑血管病性痴呆</b>	<b>109</b>
1. 什么是脑血管病性痴呆?	109
2. 脑血管病性痴呆的发病原因是什么?	109
3. 脑血管病性痴呆如何分类?	109
4. 脑血管病性痴呆病人有些什么表现?	110
5. 脑血管病性痴呆的治疗原则是什么?	111

6. 痴呆病人的家庭护理有哪些?	112
7. 脑血管病性痴呆如何预防?	113
<b>颈椎病</b>	<b>114</b>
1. 什么是颈椎病?	114
2. 哪些人易患颈椎病?	114
3. 患颈椎病时会有什么表现?	115
4. 颈椎病为什么会引起眩晕?	116
5. 颈椎病为什么会引起上肢疼痛、麻木?	117
6. 颈肩背痛都是颈椎病引起的吗?	117
7. 颈椎病的治疗原则是什么?	119
8. 颈椎病的颈部牵引有什么作用?	120
9. 颈部牵引的方法有哪些?	121
10. 自我颈部牵引时应注意什么?	122
11. 颈椎病患者如何进行自我按摩?	123
12. 怎样预防颈椎病的复发?	124

# 发 热

## 1. 发热是怎么回事？

人的体温是相对恒定的。虽然年龄、昼夜变化、剧烈运动、沐浴、进食及妇女经期和妊娠等都会对正常体温产生影响，但一般应保持在 $36.2\sim37.2^{\circ}\text{C}$ 。超过 $37.3^{\circ}\text{C}$ 就属于发热，也就是我们平常所说的发烧，发热在 $38^{\circ}\text{C}$ 以下属低热，到 $39^{\circ}\text{C}$ 以上则属高热。

## 2. 人体发热的原因有哪些？

发热是人类机体对抗病原体的防御功能反应，不同的疾病，发烧程度会有所不同，退热则表示机体的免疫力战胜了病原体。发热的原因可以有多种，一般是感染的结果，但也可是组织损伤、炎症、移植排斥反应、恶性疾病或其他疾病的继发性后果。

## 3. 人体发热后怎么办？

对待发热，有人很不当回事，认为头痛脑热没什么了不起；但也有人把发热看得特别严重，特别是当孩子发热就更急得不得了，一个劲儿的上退烧药，其实，这两种做法都有偏颇。

我们已经知道，发热是许多疾病的症状之一，在没有弄清病因时贸然使用退热药，往往会影响医生的诊断。另外，如果退热药用量过大，还会使病人大汗淋漓，易发生虚脱。其实只要不是高热，最好不要随意上退热药，可以采用冷敷

等物理降温法。既然如此，非高热的发热是不是就可以不理它了？也不对，因为不管是高热还是低热，发热都反映了机体的“作战”状态，是机体免疫力对致病因子的一种全身反应，所以发热也就成了疾病发生或严重的信号。特别是高热者与持续1个月以上低热者，一定要抓紧时间就医，及早治疗。

#### 4. 哪些疾病可以引起发热？

导致机体发热的病因很多，在发热同时伴有的其他症状，有助于疾病的诊断。

(1) 发热伴有咳嗽、胸痛、可考虑感冒、流感、上呼吸道感染、气管炎、大叶性肺炎、病毒性肺炎、金黄色葡萄球菌肺炎、肺脓肿、急性粟粒性肺结核、结核性胸膜炎等。

(2) 发热伴有头痛、呕吐、昏迷等，应考虑中枢神经系统感染，如流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、急性化脓性脑膜炎、病毒性脑膜炎等。

(3) 发热伴有腹泻、呕吐、腹痛时，主要是胃肠道急诊。如急性细菌性痢疾、急性阿米巴痢疾、细菌性食物中毒，肠结核等。在此要特别指出的是，有时中毒性痢疾往往病情已十分严重，但可不出现腹泻，仅表现为高热、面色苍白、四肢厥冷，与感冒症状极易混淆，应注意加以区别以免耽误病情。

(4) 发热伴有腰痛、尿频、尿急、尿痛等症状，则提示存在尿路感染。如尿道炎、膀胱炎、肾盂肾炎等。

(5) 发热伴有黄疸时，指示存在肝胆系统感染或全身感染。

## 2 神经科常见疾病防治问答

(6) 发热伴有关节肿痛、皮肤损害，应考虑是风湿性关节炎、类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、丹毒等。

(7) 发热伴有皮肤瘀斑、出血时，应考虑为血液病、流行性出血热、钩端螺旋体病等。

(8) 发热伴有皮疹，应考虑为风疹、麻疹、水痘、猩红热、败血症。

(9) 体温持续高于 38℃ 的长期高热，要想到会不会是化脓性感染、病毒和寄生虫感染，如亚急性心内膜炎、阿米巴肝脓肿、急性肾盂肾炎、肾周区脓肿、恶性肿瘤、化脓性骨髓炎。

(10) 体温高于正常，但又在 38℃ 以内，且持续 1 个月以上时，为长期低热，此时应考虑慢性感染性疾病，如结核病、慢性病毒性肝炎、风湿热、恶性肿瘤、感染后低热、功能性低热等。

(11) 周期性发热时，要考虑是不是疟疾、回归热、波状热、鼠疫热等。

(12) 口腔、中耳、鼻旁窦（副鼻窦）等五官部位有炎症时的发热，十有八九是病灶引起的发热。

## 5. 何时可使用退热药物？

前面已经讲过，发热实际上是机体的一种防御反应，发热时机体的吞噬细胞功能加强，白细胞增多，抗体生成增多，这些都有利于杀死病菌与病毒。因此，临幊上感冒发热只要不是高热，医师是不主张用退热药的。但当人体的温度超过 39℃ 时，就会对机体产生危害，明显增加机体的消耗，损害心、脑、肝、肾等重要脏器功能，出现心跳加快、食欲

不振、恶心、呕吐、便秘，甚至意识不清、惊厥、昏迷等。此时就应该使用退热药了。

## 6. 常用的退热药有哪些？

目前临床上常有的退热药为甾体类抗炎药物，其作用机制并不是抑制产热过程，而是加强散热过程的效果。其作用主要是通过抑制下丘脑体温调节中枢前列腺素的合成与释放，扩张周围血管，加快血流量以及诱发出汗而发挥作用。这类药物的退热只是对症治疗，并不能解除致病的原因。这类药物常用的是阿司匹林和对乙酰氨基酚，又名扑热息痛（商品名有百服宁、泰诺、必理通）。其他一些药物如布洛芬、吲哚美辛（消炎痛）、安乃近等，有时也用来退热。

需要特别提醒的是，使用上述药物连续3天仍不退热时，应去医院请医师诊治。

## 7. 病人高热时其家属该如何帮助退热？

面对高热病人，家庭可采用下列降温方法。

(1) 药物退热：使用药物退热必须注意：一不可盲目滥用，因为发热是不同疾病诊断的症状，擅自用药将掩盖病情；二是遵医嘱用药，不可擅自加大用量，这样易发生大汗淋漓，导致虚脱；亦不可缩短使用时间，而导致病情反复。

### (2) 物理降温

① 冰袋降温法。此法可减轻脑组织的充血与水肿，对中枢神经系统有保护作用。

具体做法为：将冰块砸碎，装入热水袋中，在冰块放至袋子约一半时，加入少量凉水，以填充冰块间的空隙，排出袋中的空气，盖紧袋口，并检查有无漏水。

# 4 神经科常见疾病防治问答