

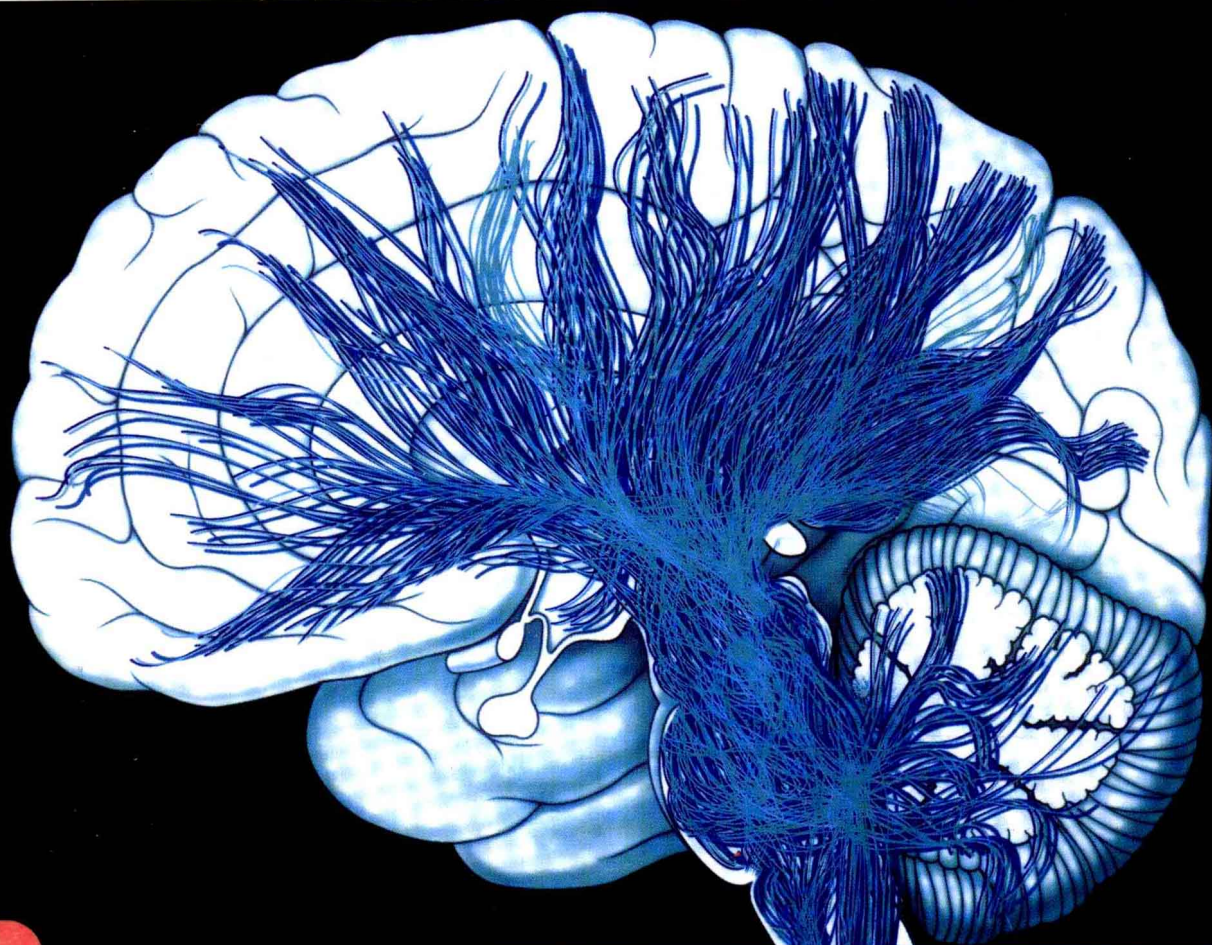
(第5版)

# 图解神经病学与神经外科学

Neurology and Neurosurgery Illustrated

著者 Kenneth W Lindsay  
Ian Bone  
Geraint Fuller

主译 王拥军



北京大学医学出版社

# 图解神经病学与神经外科学

Neurology and Neurosurgery Illustrated

主 编 Kenneth W. Kincaid  
副 编 Ian Brown  
译者 孙 伟

第 1 版 2009



# 图解神经病学与神经外科学

## Neurology and Neurosurgery Illustrated

(第5版)

著 者 Kenneth W. Lindsay  
Ian Bone  
Geraint Fuller

绘 图 Robin Callander

主 译 王拥军

北京大学医学出版社  
Peking University Medical Press

## 图书在版编目 ( CIP ) 数据

图解神经病学与神经外科学：第5版 / (英) 林德斯等

(Lindsay, K. W.) 主编：王拥军等译。

—北京：北京大学医学出版社，2011.6

书名原文：Neurology and Neurosurgery Illustrated, Fifth edition

ISBN 978-7-5659-0155-3

I. ①图… II. ①林… ②王… III. ①神经病学-图解

②神经外科学-图解 IV. ①R74-64 ②R651-64

中国版本图书馆CIP数据核字 (2011) 第059409号

北京市版权局著作权合同登记号：图字：01-2011-2792

Neurology and Neurosurgery Illustrated

Kenneth W Lindsay, Ian Bone, Geraint Fuller

ISBN-10: 0-443-06957-3

ISBN-13: 978-0-443-06957-4

Copyright © 2010 by Elsevier Ltd. All rights reserved.

Authorized Simplified Chinese translation from English language edition published by the Proprietor.

Elsevier (Singapore) Pte Ltd.

3 Killiney Road, #08-01 Winsland House I, Singapore 239519

Tel: (65) 6349-0200, Fax: (65) 6733-1817

First Published 2011

2011年初版

Simplified Chinese translation Copyright © 2011 by Elsevier (Singapore) Pte Ltd and Peking University Medical Press. All right reserved.

Published in China by Peking University Medical Press under special agreement with Elsevier (Singapore)

Pte.Ltd. This edition is authorized for sale in China only, excluding Hong Kong SAR and Taiwan.

Unauthorized export of the edition is a violation of the Copyringt Act. Violation of this Law is subject to Civil and Criminal Penalties.

本书简体中文版由北京大学医学出版社和Elsevier (Singapore) Pte Ltd.在中国大陆境内 (不包括香港特别行政区及台湾) 协议出版。本版仅限在中国境内 (不包括香港特别行政区及台湾) 出版及标价销售。未经许可之出口, 是为违反著作权法, 将受法律之制裁。

## 图解神经病学与神经外科学 (第5版)

---

主 译：王拥军

出版发行：北京大学医学出版社 (电话：010-82802230)

地 址：(100191) 北京市海淀区学院路38号 北京大学医学部院内

网 址：<http://www.pumpress.com.cn>

E - m a i l : [booksale@bjmu.edu.cn](mailto:booksale@bjmu.edu.cn)

印 刷：北京画中华印刷有限公司

经 销：新华书店

责任编辑：畅晓燕 王 霞 责任校对：金彤文 责任印制：张京生

开 本：787mm×1092mm 1/16 印张：36 字数：922千字

版 次：2011年6月第1版 2011年6月第1次印刷

书 号：ISBN 978-7-5659-0155-3

定 价：168.00元

版权所有，违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

---

# 图解神经病学与神经外科学

## Neurology and Neurosurgery Illustrated

## 注 意

神经病学与神经外科学领域是一个不断进步的领域。由于新的研究与临床经验不断扩大我们的知识，在临床实践、治疗和用药方面做出适当的改动是必要的。建议读者检查相关操作的最新信息，或对每一用药检查其生产厂家所提供的最新产品信息，以确定药物的推荐剂量、服用方法、服用时间以及相关禁忌证。根据经验和对患者的了解，确立诊断，确定每一位患者的服药剂量和最佳治疗方法，采取全面、适当的安全预防措施，是治疗医师的责任。不论是出版商还是著者，对于由本出版物引起的或与本出版物相关的任何个人或财产的损伤和/或损失，均不承担任何责任。

出版者

---

# 译者名单

主 译 王拥军

译者名单 (按姓氏拼音排序)

白 莹	丁成赞	杜万良	段婉莹
冯 涛	李姝雅	李朝霞	李志梅
陆菁菁	马 佳	马锐华	潘 华
邵晓秋	石庆丽	谭 颖	王 琳
王春娟	王伊龙	吴建维	张 婧
张瑞云	张星虎	张在强	赵 萍

主译助理 杜万良

---

# 译者前言

医学的发展越来越快，好书的版次越来越多。6年前我拿到《图解神经病学与神经外科学》第4版时，赞叹此书的直观与精炼。去年出了英文第5版，我们决定尽快把此书翻译完，介绍给国内读者。

神经系统结构复杂，功能多样。神经病学和神经外科学以解剖学为基础，涉及众多基础学科，体系庞大，是医学生学习的难点。

本书以示意图为主，形象生动；文字为辅，重点突出。用图解方式阐述神经病学与神经外科学的基本规律，化繁为简，化难为易，令人印象深刻。

本书适合医学生、研究生和青年医师阅读。

由于译者水平及时间所限，错误之处在所难免。希望同行批评指正。

**王拥军**

首都医科大学附属北京天坛医院

2011年6月



---

# 原著前言

学生经常视神经系统疾病为难点。本书定能打破这种成见。前四版很成功，前后跨越了大约四分之一世纪。作者通过各种方法使神经系统及其疾病较易学习。首先，尽可能使用图解，特别是简单的线条图；这样，乍看起来复杂难懂的神经系统结构和功能逐一得到清晰解释。借助这些图解，学生将会发现神经学知识比伦敦街道地图还要简单。其次，只保留关键文字。学生不必苦读很多艰深的词汇就能抓住要领。最后，作者从患者向神经科或神经外科医生诉说的症状入手——从味觉丧失到记忆障碍，将查体、辅助检查和各类疾病联系起来分析讨论。毕竟医疗要以患者为中心。正如适宜的旅游手册能引领旅行者到达风景胜地，本书将指引学生和医师了解、认识和治疗脑、脊髓、神经和肌肉疾病。在第5版中，作者加入了新的进展，仍保持简洁明了，卓尔不群。

**J. van Gijn**

MD FRCP FRCP (Edin)

Emeritus Professor of Neurology

Utrecht, The Netherlands

---

# 著者序言

《图解神经病学与神经外科学》自初版面世已逾24年。每出新版，我们都会惊讶于变化之大。本版再次增补内容。Ian Bone已从临床一线退休，Geraint Fuller加入编辑与更新本版。如前面所有版本一样，很多领域得以更新。

临床神经科学日益亚专科化，我们更加需要同事的意见。下列人员提供了很多有价值的建议，在此致以真诚感谢：Laurence Dunn、Patricia Littlechild和Jerome St George（神经外科），Colin Smith（神经病理），Alison Wagstaff（神经麻醉），Donald Hadley（神经放射），Roy Rampling（肿瘤学）。最后我们还要感谢Elsevier出版集团Ailsa Laing的支持和鼓励。

**K.W. Lindsay**

**I. Bone**

**G. Fuller**

**2010年**

# 目 录

## 第 I 部分

### 采集病史和查体的一般方法 1~32

- 神经系统——病史 2~3
- 神经系统——检查 4
- 检查——意识水平的评估 5~6
- 检查——高级大脑功能 7~8
- 颅神经检查 9~18
- 检查——上肢 18~23
- 检查——躯干 24
- 检查——下肢 24~27
- 检查——姿势和步态 28
- 意识丧失患者的检查 29~30
- 神经系统观察表 31

## 第 II 部分

### 中枢和外周神经系统辅助检查 33~65

- 颅骨X线检查 34
- 计算机断层(CT)扫描 35~38
- 磁共振成像(MRI) 39~43
- 超声 44
- 血管造影术 45~47
- 放射性核素显像 48~50
- 脑电图(EEG) 51
- 颅内压监测 52~53
- 诱发电位——视觉、听觉和躯体感觉 54
- 诱发电位——躯体感觉 55
- 脊髓造影术 55
- 腰椎穿刺(LP) 56
- 脑脊液(CSF) 57
- 肌电图/神经传导检查 58~61
- 神经-耳科学试验 62~65

## 第 III 部分

### 临床表现、解剖概念和诊断

思路 67~216

- 头痛——一般原则 68
- 头痛——诊断方法 69~70
- 头痛——特定病因 70~74
- 脑膜炎 75
- 颅内压升高 76~84
- 昏迷和意识障碍 85~89
- 短暂性意识丧失 90
- 意识模糊和谵妄 91
- 癫痫 92
- 癫痫分类 93
- 部分性癫痫发作 94~95
- 部分性癫痫发作继发强直性/阵挛性抽搐 96
- 全身性癫痫发作 97~98
- 症状性癫痫发作 98
- 癫痫——鉴别诊断 99
- 癫痫——分类 100
- 癫痫——检查 101
- 癫痫——治疗 102
- 癫痫——手术治疗 103
- 癫痫——特殊问题 104
- 癫痫持续状态 105
- 睡眠障碍 106~108
- 高级大脑皮质功能障碍 109~110
- 额叶 111
- 顶叶 112~113
- 颞叶 113~114
- 枕叶 115~116
- 失用 116
- 高级皮质功能障碍——失联合综合征 117
- 高级皮质功能——记忆力 118
- 记忆疾病 119
- 言语和语言障碍 120
- 言语障碍——构音障碍 121
- 言语障碍——发音困难 122
- 言语障碍——言语困难 123~124

# 目 录

- 痴呆 125
- 痴呆——分类 126
- 痴呆——病史及临床检查 127
- 痴呆——特异性疾病 128~131
- 痴呆——诊断方法 132
- 视力损伤 133~140
- 嗅觉异常 141
- 瞳孔异常 142~146
- 复视——眼球运动受损 147~154
- 凝视异常 155~157
- 面部疼痛和感觉缺失 158~161
- 面部疼痛——诊断方法 162
- 面部疼痛——三叉神经痛 163~164
- 面部疼痛——其他原因 165
- 面肌力弱 166~169
- 贝尔麻痹 170
- 其他面神经疾病 171
- 耳聋、耳鸣和眩晕 172~174
- 后组颅神经疾病 175~178
- 后组颅神经麻痹的原因 179
- 小脑功能失调 180~181
- 小脑功能失调的症状和  
体征 182~183
- 小脑功能失调的分类 183
- 眼震 184~187
- 震颤 188~189
- 肌阵挛 190
- 姿势和步态异常 191
- 特殊的体姿和步态异常 192
- 肢体力弱 193~198
- 感觉缺损 199~203
- 疼痛 204~205
- 疼痛——治疗 206~207
- 疼痛综合征 208~209
- 肢体疼痛 210~211
- 肌肉疼痛(肌痛) 212~213
- 脑损伤后的结局 214
- 脑死亡 215~216
- 第IV部分**
- 局部神经疾病及其治疗**
- A. 颅内 217~388**
- 头外伤 218~220
- 头外伤——临床评估 221~225
- 头外伤——检查和住院标准 226~227
- 头外伤——检查 228~229
- 头外伤——治疗 230~233
- 颅骨凹陷性骨折 234
- 头外伤的迟发性损害 235~238
- 慢性硬脑膜下血肿 239~240
- 脑血管病 241
- 脑血管病——机制 242
- 脑血管病——自然病史 242
- 脑血管病——病因 243
- 闭塞性和狭窄性脑血管病 244
- 脑血管病——病理生理学 245~246
- 短暂性脑缺血发作(TIA) 247
- 临床综合征——大血管闭塞 248~253
- 临床综合征——分支闭塞 254~256
- 临床综合征——腔隙性卒中  
(LACI) 257
- 脑梗死亚型分类 258
- 栓塞 258~259
- 狭窄/闭塞性疾病——检查 260~261
- 脑梗死——治疗 262~263
- TIA和微小梗死——治疗 264
- 高血压和脑血管病 265
- 非动脉粥样硬化性脑血管病 266
- 血管壁疾病 267~269
- 血液疾病 270~271
- 脑血管病——静脉血栓形成 272
- 脑血管病——颅内出血 273~275
- 蛛网膜下腔出血(SAH) 276~279

# 目 录

- 脑动脉瘤 280~283  
脑动脉瘤——并发症 284~287  
脑动脉瘤——SAH后治疗 287~292  
蛛网膜下腔出血后的结局 293  
脑动脉瘤——未破裂 294  
脑动脉瘤——筛查 295  
血管畸形 296~301  
颅内肿瘤 302  
· 病理学分型 303~305  
· 根据部位划分 306  
· 病因学/发病率 307  
· 临床表现 308~309  
· 检查 310~311  
· 治疗 312~315  
大脑半球肿瘤——脑内肿瘤 316~324  
大脑半球肿瘤——脑外肿瘤 325~328  
后颅凹肿瘤——脑内肿瘤 329~332  
后颅凹肿瘤——脑外肿瘤 332~337  
鞍区/鞍上肿瘤——垂体瘤 338~345  
鞍区/鞍上肿瘤 346~348  
松果体区肿瘤 349~350  
脑室系统肿瘤 351  
眶部肿瘤 352~353  
非肿瘤性眶内病变 354  
颅底肿瘤 355  
颅内脓肿 356~359  
肉芽肿 360  
运动障碍——锥体外系疾病 361~363  
帕金森病 364~368  
舞蹈症 369~370  
肌张力障碍 370~371  
其他运动障碍 372~373  
脑积水 374~377  
特发性颅高压 378  
Chiari 畸形 379~381  
Dandy-Walker 综合征 382  
颅缝早闭 383  
立体定向手术 384~385  
影像引导的无框架立体定向术 386  
神经调节 387  
精神疾病手术治疗 388
- B. 脊髓及神经根 389~427**  
脊髓和神经根 390  
脊髓和神经根受压 391~404  
椎间盘脱出和脊柱病 405  
腰椎间盘突出 406~409  
椎管狭窄 410  
胸椎间盘脱出 411  
颈椎病 412~414  
脊椎外伤 415~419  
脊髓血管病 420~424  
脊髓闭合不全 425~427
- C. 周围神经和肌肉 429~487**  
多发性神经病 430~444  
神经丛综合征和单神经病 445  
臂丛综合征 446~448  
上肢单神经病 449~452  
腰骶神经丛 453  
腰骶神经丛综合征 454  
下肢单神经病 454~456  
自主神经系统 457~458  
自主神经功能试验 459  
自主神经系统 460~461  
排尿 462  
直肠和性功能 463  
骨骼肌疾病 464  
肌肉形态学和功能 465~466  
肌肉疾病——病史、体格检查和  
辅助检查 467  
遗传性肌肉疾病 468~469  
肌营养不良症 470~473

# 目 录

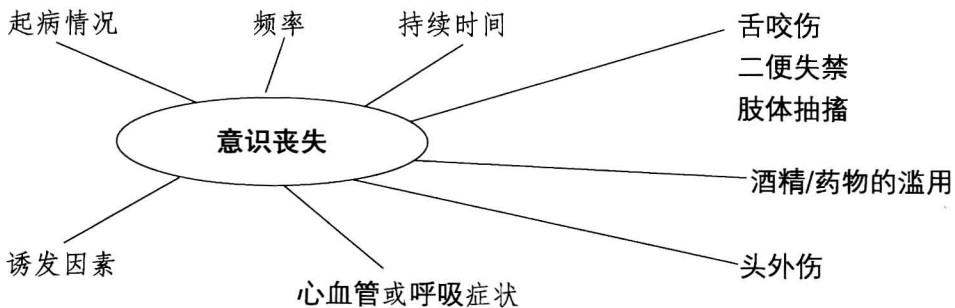
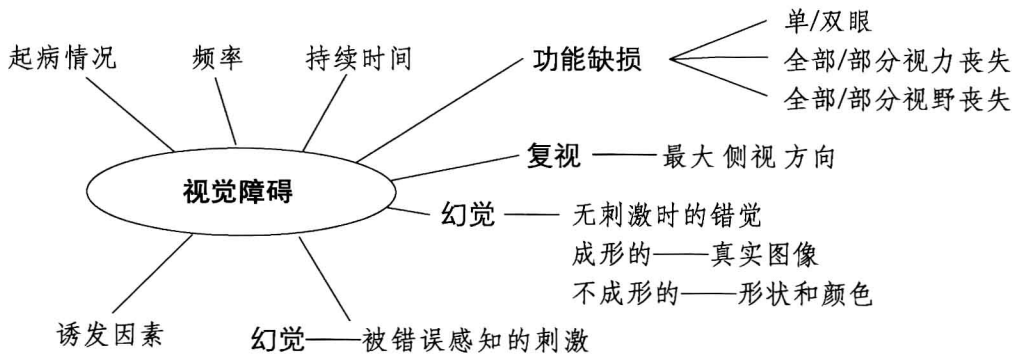
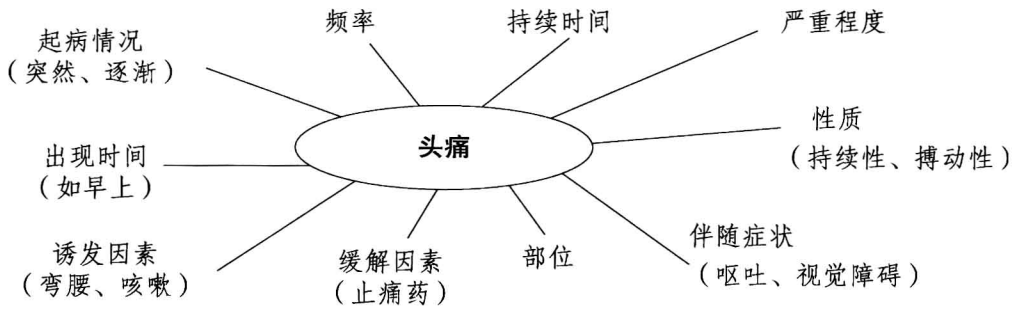
- 炎性肌病 474 ~ 477  
内分泌性肌病 478  
离子通道病：周期性瘫痪与  
    先天性肌强直 479  
代谢性和中毒性肌病 480  
线粒体疾病 481  
重症肌无力 482 ~ 487
- 第 V 部分**  
**多发局灶性神经病及其治疗**  
489 ~ 563
- 中枢神经系统细菌性感染——  
    脑膜炎 490  
急性细菌性脑膜炎 491 ~ 493  
细菌感染——中枢神经系统  
    结核感染 494  
结核性脑膜炎 495 ~ 496  
中枢神经系统其他形式的  
    结核感染 497  
中枢神经系统螺旋体感染 498 ~ 502  
神经系统寄生虫感染——原虫 503  
中枢神经系统病毒感染 504 ~ 509  
朊蛋白病 510  
病毒感染——脊髓炎与脊髓  
    灰质炎 511 ~ 512  
病毒感染——水痘-带状疱疹  
    病毒感染 513  
机会感染 514  
获得性免疫缺陷综合征  
    (AIDS) 515  
HIV感染的神经系统表现 516  
亚急性/慢性脑膜炎 517 ~ 518
- 脱髓鞘性疾病 519  
多发性硬化症 520 ~ 528  
其他脱髓鞘性疾病 529 ~ 531  
药物和毒物作用的神经系统  
    并发症 532  
药物诱发的神经病学症状 533  
药物和毒物引起的特异性  
    综合征 534 ~ 535  
代谢性脑病 536  
分类与生化评估 537  
特殊脑病 538 ~ 540  
神经系统营养障碍性疾病 541  
Wernicke综合征 542  
维生素B<sub>12</sub>缺乏——脊髓亚急性联合  
    变性 543 ~ 544  
营养性多发性神经病 545  
烟-酒毒性弱视 546  
酒精相关性疾病 546 ~ 547  
恶性疾病的非转移灶性表现 548 ~ 549  
神经系统变性疾病 550  
进行性失明 551  
进行性共济失调 552  
隐性遗传性共济失调 553  
显性遗传性共济失调及其他共济  
    失调 554  
运动神经元病/肌萎缩侧索硬化  
    (ALS) 555 ~ 559  
遗传性运动神经元病 560  
神经皮肤综合征 561 ~ 563
- 延伸阅读** 564

## 采集病史和查体的一般方法

## 神经系统——病史

准确描述患者的神经症状对于确立诊断十分重要，但必须要结合其他系统的情况、既往史、家族史、现病史、社会背景以及用药史。患者的病史通常需要其亲属或朋友来证实。

下图指出了每一种症状的相关信息，有些需要进一步明确。





# 神经系统——病史

