

神经科医师手册

Manual of Neurology

第 2 版

主编 李建章



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

神经科医师手册

Manual of Neurology

第2版

主 编 李建章

副主编 滕军放 张杰文 王建平

刘恒方 白 蓉

编 委 (按姓氏笔画排序)

王建平(郑州大学第五附属医院)

白 蓉(郑州大学第一附属医院)

白宏英(郑州大学第二附属医院)

吕海东(焦作市人民医院)

刘恒方(郑州大学第五附属医院)

李 楠(郑州大学第二附属医院)

李云飞(郑州大学第五附属医院)

李建章(郑州大学第二附属医院)

杨霄鹏(郑州大学第二附属医院)

吴世陶(郑州大学第五附属医院)

张杰文(河南省人民医院)

娄季宇(郑州大学第二附属医院)

顾志强(郑州大学第二附属医院)

徐红卫(郑州大学第五附属医院)

翟冬枝(郑州大学第二附属医院)

滕军放(郑州大学第一附属医院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

神经科医师手册 / 李建章主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-21706-4

I. ①神… II. ①李… III. ①神经系统疾病-诊疗-
手册 IV. ①R741-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 260427 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书

人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数
据库服务, 医学教育
资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

神经科医师手册 第 2 版

主 编: 李建章

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京华联印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 24

字 数: 601 千字

版 次: 2010 年 7 月第 1 版 2015 年 12 月第 2 版

2015 年 12 月第 2 版第 1 次印刷 (总第 2 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-21706-4/R · 21707

定 价: 70.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

主编简介

李建章,男,1937年7月出生,河南宜阳人,1962年毕业于河南医科大学医疗系。曾任郑州大学第二附属医院神经内科教授、主任医师、硕士生导师,郑州大学神经生物学研究所所长、郑州大学神经病学研究所副所长、河南省医学会理事、河南省神经内科学会副主任委员、河南省职业医师协会会长、中华医学会医疗事故鉴定委员会委员、中国抗癫痫协会理事等。现任《中国实用神经疾病杂志》主编,享受国务院特殊津贴,获河南省医学会神经病学专科分会终身成就奖。从事神经内科临床、教学、科研工作,主要研究方向为脑血管病,在推动河南省神经内科事业发展上有较大贡献。先后获河南省科委科技进步一等奖一项、三等奖两项,卫生部科技成果二等奖及三等奖各一项,河南省教委科技成果二等奖两项等。主编《脑血管病治疗进展》、《头痛头晕诊断治疗学》、《神经系统疾病疑难病例分析》;副主编《偏头痛诊治大成》、《实用脑血管病学》。发表论文40余篇。



第 2 版前言

《神经科医师手册》自出版后,由于内容较广、实用性较强;语言简洁、层次清楚;图文并茂、可读性相对较强,受到广大读者好评。随着科学技术发展,近年来在神经病学方面又有许多新知识、诊断新标准、治疗新方法,故此作者经过一年半的劳动,对本书做了较大篇幅的整理、修改,如对中枢神经系统脱髓鞘疾病几乎做了全部修改;对 CADASIL、CARASIL、平山病等做了新的整理,并另立成节;自身免疫性脑炎及血管性认知障碍近年来发展进步较大,本次做了全面编写、整理,能给读者以清晰的概念;肌纤维发育不良及动脉夹层自影像学发展后检出率有所提高,本次给予整理收入。本次修改篇幅较前版有所增加,共 40 余万字,原图片经整修后现有 139 套,仍保留了条理清楚、简明扼要及图文并茂的写作风格,力求给读者以明确的概念。

再次恳请广大读者对本书不当之处多提宝贵意见,以便再次修改完善。

李建章

2015 年 10 月于郑州

第 1 版前言

随着国民经济及卫生事业的发展,神经科逐渐壮大,就诊人数及病床数不断增长,已成为省、市及县级医院的重点科室,从业人员大增,为适应大家的学习要求,特邀请部分在临床一线经验丰富的专家撰写了此书。

此书是一本医师临床工作实用手册,主要有以下几个特点:一是覆盖面广,基本上把临床上常见疾病均收录在内,对一些多发病如脑血管病、头痛头晕、多发性硬化等加大了篇幅;为扩大疾病范围,特又增加《神经疾病综合征》一章;二是兼顾到新发展,把一些新疾病、新概念,如偏头痛性眩晕、大脑后部可逆性白质脑病、异己手综合征、椎-基底动脉延长扩张症、CADASIL、CARASIL、锥体束沃勒变性、平山病、脑桥中央髓鞘溶解症、出血性进展性卒中、微出血等编入,并收集一些新的治疗措施,如有关多发性硬化的治疗基本上反映了目前国内外动态;三是简明实用,多以条文形式撰写,不繁杂,尽量收集了一些诊断、治疗标准;四是新颖,收录部分临床病例,增加了一些典型影像图文,尤其在低颅压综合征中的图片为平时所难求。

本书不足之处,一是在临床医师最需要的治疗手段上,我们不能充分满足,限于目前医学发展的水平,我们想力求做到但又难以详尽;二是限于我们知识水平,错误之处不会少,有些问题也有待讨论,诚心希望有关专家指正。

李建章

2010 年 1 月于郑州

目 录

第一章 总论	1
第一节 神经系统损害的定位诊断	1
一、大脑半球	1
二、内囊	6
三、基底核	6
四、间脑	7
五、脑干	9
六、小脑	10
七、脊髓病变定位诊断	11
八、神经根病变	16
九、脊神经病变	17
十、神经肌肉接头病变	19
十一、肌肉病变	19
第二节 神经系统疾病常用辅助检查的临床意义	19
一、脑脊液检查	19
二、神经影像学检查的选择和应用	21
三、脑电图	28
四、肌电图和神经传导速度的临床应用	29
五、头颈部血管超声检查的临床应用价值	30
六、放射性核素检查	31
七、脑、神经和肌肉活组织检查	33
第三节 意识障碍	33
一、以觉醒障碍为主的意识障碍	34
二、以意识内容障碍为主的意识障碍	37
三、特殊意识障碍	38
四、意识障碍的鉴别诊断	40

第二章 神经系统疾病常见症状	45
第一节 头痛	45
一、偏头痛	45
二、紧张型头痛	52
三、三叉自主神经性头痛	57
四、头面部神经痛	63
五、与血管病相关性头痛	68
六、颈源性头痛	72
七、头痛性癫痫	75
八、精神性头痛	76
九、药物过度使用性头痛	77
十、头痛与抑郁症	79
第二节 头晕与眩晕	80
一、概述	80
二、前庭周围性眩晕常见疾病	86
三、前庭中枢性眩晕常见疾病	95
四、眩晕的治疗	102
第三节 颅内压增高	102
第四节 低颅压综合征	115
第五节 晕厥	122
一、神经源性晕厥	123
二、直立性低血压性晕厥	126
三、心源性晕厥	127
四、脑源性晕厥	127
五、主动脉弓综合征晕厥	128
六、其他原因诱发的晕厥	128
第六节 睡眠障碍	132
一、失眠	134
二、异态睡眠	140
三、发作性睡病	147

四、不安腿综合征·····	149
五、睡眠呼吸暂停综合征·····	152
第三章 脑血管疾病·····	160
第一节 慢性脑缺血·····	160
第二节 短暂性脑缺血发作·····	165
第三节 可逆性后部白质脑病综合征·····	168
第四节 脑血栓形成·····	172
第五节 脑栓塞·····	194
第六节 腔隙性脑梗死·····	195
第七节 烟雾病·····	196
附:2012 年版日本烟雾病委员会制定的烟雾病 新诊断标准 ·····	206
第八节 脑出血·····	207
第九节 出血性腔隙综合征·····	212
第十节 出血性进展性卒中·····	215
第十一节 脑室出血·····	217
第十二节 蛛网膜下腔出血·····	220
附:中脑周围非动脉瘤性蛛网膜下腔出血 ·····	223
第十三节 主动脉弓综合征·····	227
第十四节 血管性认知障碍·····	229
一、概述·····	229
二、血管性认知障碍 - 非痴呆型 ·····	232
三、血管性痴呆·····	233
四、混合性痴呆·····	237
五、皮质下缺血性脑血管病·····	238
六、皮质下动脉硬化性脑病·····	245
七、血管性认知障碍的防治·····	247
八、结语·····	248
第十五节 CADASIL·····	249

第十六节	CARASIL	255
第十七节	椎 - 基底动脉延长扩张症	259
第十八节	肌纤维发育不良	262
第十九节	头颈部动脉夹层	264
第二十节	脑静脉系统血栓形成	269
第二十一节	脑血管病并发症的诊断与治疗	277
一、	脑卒中后抑郁	277
二、	电解质紊乱	280
三、	卒中诱导的免疫抑制综合征	287
四、	锥体束沃勒变性	288
五、	脑血管造影围术期并发症	291
第四章	中枢神经系统感染	295
第一节	急性病毒感染	295
一、	急性病毒性脑炎	295
二、	单纯疱疹病毒性脑炎	297
三、	病毒性脑膜炎	302
第二节	亚急性病毒脑炎	305
一、	亚急性硬化性全脑炎	305
二、	进行性多灶性白质脑病	307
第三节	慢病毒脑病(朊蛋白病)	308
第四节	自身免疫性脑炎	312
一、	神经元细胞内抗原抗体相关性脑炎	312
二、	神经元细胞表面抗原抗体相关脑炎	315
第五节	细菌感染	329
一、	化脓性脑膜炎	329
二、	结核性脑膜炎	332
第六节	隐球菌性脑膜炎	341
第七节	脑囊尾蚴病	347
第八节	螺旋体感染性疾病	351

一、神经梅毒·····	351
二、神经系统钩端螺旋体病·····	355
第九节 艾滋病所致神经系统障碍·····	356
第五章 中枢神经系统脱髓鞘疾病·····	362
第一节 多发性硬化·····	362
附一:临床孤立综合征·····	379
附二:瘤样脱髓鞘病·····	381
第二节 视神经脊髓炎·····	386
第三节 急性播散性脑脊髓炎·····	391
第四节 渗透性髓鞘溶解症·····	399
第五节 桥本脑病·····	405
第六章 神经系统变性疾病与痴呆·····	412
第一节 运动神经元疾病·····	412
一、肌萎缩性侧索硬化·····	414
二、进行性脊髓性肌萎缩·····	416
三、进行性延髓麻痹·····	418
四、原发性侧索硬化·····	418
第二节 平山病·····	423
第三节 阿尔茨海默病·····	428
第四节 多系统萎缩·····	434
第五节 进行性核上性麻痹·····	441
第六节 皮质基底核变性·····	446
第七节 路易体痴呆·····	450
第八节 额颞叶变性·····	453
第七章 脊髓病变·····	462
第一节 急性脊髓炎·····	462
第二节 脊髓压迫症·····	466

第三节	颈椎病	473
第四节	脊髓亚急性联合变性	477
第五节	脊髓空洞症	480
第六节	脊髓血管病	483
第七节	脊髓栓系综合征	487
第八章	周围神经病	492
第一节	三叉神经痛	492
第二节	特发性面神经麻痹	494
第三节	Melkersson-Rosenthal 综合征	496
第四节	面肌痉挛	497
第五节	急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	498
第六节	慢性炎症性脱髓鞘性多发性神经病	501
第七节	多灶性运动神经病	504
第八节	血管炎性神经病	505
第九节	糖尿病性神经病	506
一、	糖尿病性多发性神经病	506
二、	糖尿病性单神经病	507
三、	糖尿病性自主神经病	507
第十节	慢性乙醇中毒性神经病	508
第十一节	腕管综合征	509
第十二节	肘管综合征	510
第十三节	胸廓出口综合征	511
第十四节	臂丛神经病	512
第十五节	坐骨神经痛	514
第十六节	腰骶丛神经病	515
第十七节	POEMS 综合征	516
第十八节	危重病性多发性周围神经病	521
第十九节	中毒性神经病	522

第九章 运动障碍疾病	525
第一节 帕金森综合征	526
一、帕金森综合征分类	526
二、帕金森病	527
三、血管性帕金森病	531
四、帕金森综合征治疗	533
第二节 肌张力障碍	542
第三节 肝豆状核变性	548
第四节 小舞蹈病	554
第五节 亨廷顿病	555
第六节 半侧舞蹈症	558
第七节 其他运动障碍疾病	559
一、特发性震颤	559
二、抽动秽语综合征	559
三、迟发性运动障碍	562
第十章 肌肉疾病	565
第一节 进行性肌营养不良	565
第二节 强直性肌营养不良	570
第三节 多发性肌炎和皮肌炎	573
第四节 包涵体肌炎	576
第五节 急性病毒性肌病	577
第六节 周期性瘫痪	578
第七节 重症肌无力	580
第八节 脂质沉积性肌病	584
第十一章 自主神经系统疾病	588
第一节 概述	588
第二节 雷诺病	590
第三节 红斑肢痛症	592

第四节	偏侧面肌萎缩症	594
第五节	间脑病变	594
第六节	自发性多汗症	601
第七节	全身性自主神经功能不全	602
第八节	交感神经链综合征	603
第十二章	中毒性脑病	607
第一节	一氧化碳中毒性脑病	607
第二节	慢性乙醇中毒性脑病	611
第三节	亚急性二氯乙烷中毒性脑病	617
第四节	5-羟色胺综合征	619
第五节	急性有机磷农药中毒	622
第十三章	癫痫	632
第一节	癫痫的诊断及治疗	632
一、	部分性发作	634
二、	全面性发作	637
三、	癫痫及癫痫综合征	639
四、	反射性癫痫	642
第二节	难治性癫痫的诊断及治疗	652
第三节	癫痫持续状态的诊断与治疗	663
第十四章	神经系统遗传性疾病	670
第一节	遗传性共济失调	670
一、	Friedreich 型共济失调	670
二、	脊髓小脑性共济失调	672
第二节	腓骨肌萎缩症	673
第三节	线粒体病	676
第四节	遗传性痉挛性截瘫	684
第五节	神经皮肤综合征	686

一、神经纤维瘤病	686
二、结节性硬化症	690
三、脑面血管瘤	694
第六节 共济失调毛细血管扩张症	696
第十五章 神经系统发育异常性疾病	701
第一节 脑性瘫痪	701
第二节 枕大孔区畸形	707
一、颅底凹陷症	707
二、Chiari 畸形	708
第三节 先天性脑积水	710
第四节 胼胝体发育异常	712
第五节 Dandy-Walker 综合征	713
第十六章 内科系统疾病的神经系统并发症	717
第一节 先天性心脏病的神经系统并发症	717
第二节 肺性脑病	718
第三节 肝性脑病	720
第四节 肾衰竭的神经系统并发症	721
第五节 风湿病的神经系统表现	723
第六节 系统性红斑狼疮的神经系统并发症	725
附录 神经系统综合征	729
附录 1 脑神经综合征	729
附录 2 疼痛综合征	732
附录 3 中枢神经系统病变综合征	736
附录 4 其他神经系统综合征	740

第一节 神经系统损害的定位诊断

一、大脑半球

【额叶损害的定位诊断】

病变时主要引起精神、语言和随意运动障碍(图 1-1-1)。

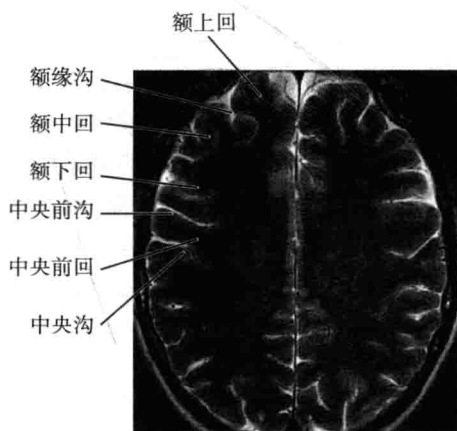


图 1-1-1 额叶在 MRI 轴位上的解剖结构

1. 精神异常 主要为记忆力和注意力减退,思维及综合分析能力下降,表情淡漠和有欣快感等智能及人格改变(额极病变)。
2. 对侧上肢强握及摸索(额上回后部病变)。

3. 破坏性病变引起双眼向病灶侧凝视;刺激性病变引起双眼向病灶对侧凝视(额中回后部侧视中枢)。

4. 书写不能(额中回后部病变)。

5. 运动性失语(优势半球额下回后部病变)。

6. 对侧肢体共济失调,步态不稳(运动前区病变)。

7. 破坏性病变引起对侧肢体中枢性单瘫或半身瘫;刺激性病变引起对侧 Jackson 癫痫(中央前回病变)。

8. 膝以下瘫痪及小便障碍(旁中央小叶病变)。

9. 胃肠蠕动过快、多饮多食、多尿、高热、出汗及皮肤血管舒缩障碍等(额叶眶面自主神经中枢病变)。

10. 福斯特-肯尼迪综合征(Foster-Kennedy syndrome) 病灶同侧嗅觉缺失及视神经萎缩,对侧视乳头水肿(额叶底面病变)。

【顶叶损害的定位诊断】

顶叶功能较复杂,精确定位较难。病损时主要引起皮质性感觉障碍、失用和失认症等(图 1-1-2)。

1. 中央后回及顶上小叶病变 破坏性病变引起病灶对侧肢体复合性感觉障碍,如实体觉、位置觉、两点辨别觉及皮肤

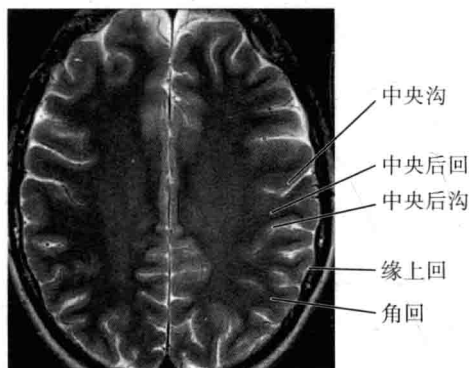


图 1-1-2 顶叶在 MRI 轴位上的解剖结构