

千金易得 一方难求 QIANJINYIDE YIFANGNANQIU

神经系统

疾病诊治

绝招

主编 王元松 游国师 李晓兵

【老中医坐堂丛书】

河北科学技术出版社

千金易得 一方难求

神经系统

疾病诊治

主编 王元松 游国师 李晓兵

【老中医坐堂丛书】

河北科学技术出版社



主 编：王元松 游国师 李晓兵
副主编：陈分乔 姚恩东 成 立 杜双庆 杨 倩
编 委：金永坤 方 倩 顿琳琳 姜 宁 李瑞岭 高 杰
蔡建荣 王建军 赵建群 杨 倩 李 平 刘建军

图书在版编目 (CIP) 数据

神经系统疾病诊治绝招/王元松, 游国师, 李晓兵主编. —石家庄: 河北科学技术出版社, 2008. 8

(老中医坐堂丛书/李石良, 李立主编)

ISBN 978-7-5375-3705-6

I. 神… II. ①王…②游…③李… III. ①神经系统疾病—中医诊断学—经验②神经系统疾病—中医治疗法—经验 IV. R277.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 113251 号

神经系统疾病诊治绝招

王元松 游国师 李晓兵 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 850×1168 1/32

印 张 12.5

字 数 312000

版 次 2008 年 8 月第 1 版

《老中医坐堂丛书》编委会

主 编：李石良 李 立

副主编：狄 岩 田 华 刘建平 姜 宁 张昭原

李瑞岭 王元松 高 杰 孟建华 蔡建荣

编 委：尹长海 戴剑华 李成东 赵建群 赵 巍

田红明 李晓兵 游国师 高 良 高 芳

胡冬菊 杜艳茹 白海燕 常 飞



前

言

方剂是中医理、法、方、药综合运用于临床的具体体现，在中医临床中占有极其重要的地位。全国各地的名老中医在长期的临床实践中总结创造了大量的有效方剂，是他们的临床实践与中医药理论、前人经验相结合的智慧结晶，对于治疗常见病、多发病、疑难病发挥了巨大作用，代表着当前中医学术和临床发展的最高水平，是中医药学伟大宝库中的新财富，与浩如烟海的中医古籍文献相比，它更鲜活生动，更具有现实的指导性。然而，这些方剂多散见于各种杂志和论文集中，缺乏系统的整理，不便于医务工作者学习和使用。为此，我们组织临床各科专家，查阅了大量文献，博收约取，比较筛选，结合自己的临床经验，编写了《老中医坐堂丛书》，希望为提高中医临床疗效、开拓思路提供有益的帮助。

本丛书共8册，包括《呼吸系统疾病诊治绝招》、《消化系统疾病诊治绝招》、《循环系统疾病诊治绝招》、《泌尿系统疾病诊治绝招》、《内分泌系统疾病诊治绝招》、《血液系统疾病诊治绝招》、《神经系统疾病诊治绝招》、《风湿性疾病诊治绝招》。

每书均以现代医学病名为纲，以病统方，意在切合临床实际。每病先介绍该病的基本概念、病因、临床表现、辅助检查等内容，而后顺序介绍全国各地的老中医经效验方，以供辨证选用，每首方剂均注明【处方】、【主治】、【用法】等内容。本书旨在总结临证有效方剂，而不以学术探讨为目的，因此，药物组成、用量或比例均严格忠实于原方创制者，不做任何调整或补充。凡药涉巨毒，方涉峻烈者，或有其他注意事项者，均在【说明】项下对其详加说明。这些方剂屡试屡效，有较高的实用价值。

本书集众家之所长，聚新方于一鉴，可供医务工作者、科研工作者、医学院校师生研究、学习、使用。

由于水平所限，在编写过程中可能存在疏漏之处，敬请广大读者批评指正。

《老中医坐堂丛书》编委会

2008年6月

目 录

- 急性脊髓炎 / 1
- 脊髓空洞症 / 10
- 运动神经元病 / 19
- 病毒性脑炎 / 26
- 流行性乙型脑炎 / 34
- 流行性脑脊髓膜炎 / 44
- 短暂脑缺血发作 / 54
- 椎—基底动脉供血不足 / 65
- 脑梗死 / 75
- 脑出血 / 88
- 蛛网膜下腔出血 / 96
- 多发性硬化 / 106
- 胶质细胞瘤 / 117
- 脑膜瘤 / 130
- 脑垂体肿瘤 / 141
- 痴呆 / 152
- 脑萎缩 / 167
- 颅脑损伤后综合征 / 179
- 震颤麻痹 / 187

- 小舞蹈病 / 199
肝豆状核变性 / 207
癫痫 / 215
发作性睡病 / 228
偏头痛 / 234
紧张性头痛 / 258
丛集性头痛 / 268
面神经炎 / 276
三叉神经痛 / 289
坐骨神经痛 / 299
多发性神经炎 / 311
急性感染性多发性神经炎 / 324
肌营养不良症 / 335
重症肌无力 / 343
周期性麻痹 / 353
原发性直立性低血压 / 359
神经衰弱 / 370
雷诺病 / 377
红斑性肢痛症 / 385
参考文献 / 391

急性脊髓炎

急性脊髓炎是指脊髓的一种非特异性炎性病
变，多发生在感染之后，炎症常累及几个髓节段的
灰白质及其周围的脊膜，并以胸髓最易受侵而产生
横贯性脊髓损害症状。病因未明，可能由于某些病
毒感染所致，或是感染后的一种机体自身免疫反
应，有的发生于疫苗接种之后。以青壮年多见。

有哪些症状

发病前数天或1~2周可有发热、全身不适或上呼吸道
感染等病史。起病急，常先有背痛或胸腰部束带感，随后出
现麻木、无力等症状，多于数小时至数天内症状发展至高
峰，出现脊髓横贯性损害症状。

◎运动障碍：以胸髓受损害后引起的截瘫最常见，如颈
髓受损则出现四肢瘫痪，并可伴有呼吸肌麻痹。早期脊髓休
克阶段，病变水平以下呈弛缓性瘫痪、肌张力降低、深反射
消失，病理反射也可引不出来。通常于2~3周后，逐渐过
渡到痉挛性瘫痪，肌张力逐渐升高，尤以伸肌张力增高较明
显，深反射出现继而亢进，病理反射明显，与此同时有时肌

力也可能开始有所恢复，恢复一般常需数周、数月之久，但最终常有一些体征残留。如果病情较重，范围广或合并有尿路感染等并发症者，脊髓休克阶段可能延长，有的可长期表现为弛缓性瘫痪，或脊髓休克期过后出现痉挛性屈曲性肢体瘫痪，此时肢体屈肌张力增高，稍有刺激，双下肢屈曲痉挛，伴出汗、竖毛反应和大小便自动排出等症状。

◎感觉障碍：损害平面以下肢体和躯干的各类感觉均有障碍，重者完全消失，系双脊髓丘脑束和后索受损所致。在感觉缺失区上缘可有一感觉过敏带。

◎自主神经障碍：脊髓休克期，排尿功能丧失，尿潴留，尿容量可达1000毫升以上；当膀胱过度充盈时，尿液呈不自主地外溢，谓之充盈性尿失禁。当脊髓休克期过后，膀胱内的少量尿液即可引起逼尿肌收缩和不自主排尿，谓之反射性失禁。如病变继续好转，可逐步恢复随意排尿能力。此外，脊髓休克期尚有大便秘结、损害平面以下躯体无汗或少汗、皮肤干燥、苍白、发凉、立毛肌不能收缩；休克期过后，皮肤出汗及皮肤温度均可改善，立毛反射也可增强。

应做哪些检查

◎急性期周围血白细胞总数可稍增高。

◎脑脊髓液压力正常，除脊髓严重肿胀外，一般无椎管梗阻现象。脑脊液细胞总数特别是淋巴细胞和蛋白含量可有不同程度的增高，但也可正常。脑脊液免疫球蛋白含量也可有异常。

方1

【组方】生薏苡仁 30 克，一见喜 15 克，金银花 15 克，生地黄 15 克，萆薢 15 克，王不留行 15 克，知母 12 克，黄柏 10 克，甘草 5 克。

【加减】

- ⊙发热，加葛根 9 克，黄芩 9 克；
- ⊙尿少，加车前子（包）30 克，冬葵子 12 克；
- ⊙便秘，加火麻仁 12 克，制大黄 9 克；
- ⊙燥热，加北沙参 12 克，麦冬 12 克；
- ⊙湿重，加泽泻 12 克，苍术 10 克。

【主治】急性脊髓炎。

【用法】水煎，分 2 次服，每日 1 剂。

【说明】恢复期可用六味地黄丸（熟地黄、山药、山茱萸、泽泻、茯苓、丹皮）加牛膝、桑寄生、续断、潼蒺藜、龟板、菟丝子、肉苁蓉之类，以调补肝肾。

方2

【组方】黄柏 10 克，苍术 12 克，萆薢 10 克，防己 12 克，木通 3 克，薏苡仁 30 克，蚕沙（包）10 克，木瓜 12 克，牛膝 15 克。

【加减】

- ⊙有胸背痛，束带感者，加羌活 12 克，元胡 10 克；
- ⊙少汗或无汗者，加藿香 12 克，佩兰 10 克；

⊙足踝水肿，有尿潴留者，加泽泻 10 克，车前子（包）15 克。

【主治】急性脊髓炎，低热，肢体瘫痪、麻木不仁，胸闷纳呆，皮肤干燥无汗，足踝水肿，尿潴留，舌边尖红，苔黄腻，脉滑数。

【用法】水煎服，每日 1 剂。

方 3

【组方】牛膝 15 克，锁阳 12 克，当归 12 克，白芍 12 克，黄柏 10 克，知母 12 克，熟地黄 30 克，龟板 30 克。

【加减】

⊙肢体痉挛，屈伸不利者，加黄芪 30 克，地龙 10 克，僵蚕 15 克；

⊙尿失禁者，加山药 15 克，乌药 10 克，人参（另煎服）10 克；

⊙尿黄，尿痛者，去锁阳，加木通 6 克，车前子（包）15 克；

⊙面色萎黄不华，心悸，怔忡，舌淡红，加黄芪 30 克，党参 12 克，鸡血藤 30 克；

⊙怕冷，阳痿，小便清长，舌淡白，脉沉细无力者，去黄柏、知母，加鹿角片 10 克，补骨脂 12 克，巴戟天 12 克，肉桂 9 克，制附子（先煎）12 克。

【主治】急性脊髓炎。

【用法】水煎 2 次，药液混合，早晚分服，每日 1 剂。

方 4

【组方】党参 15 克，白术 10 克，山药 15 克，扁豆 20

克，莲子肉 15 克，茯苓 12 克，薏苡仁 30 克，陈皮 12 克，砂仁 6 克，牛膝 15 克，杜仲 15 克。

【加减】

⊙腹胀反酸者，加谷芽 15 克，麦芽 15 克，神曲 12 克，山楂 9 克；

⊙气短疲乏无力者，加人参（另煎服）10 克；

⊙发热咳嗽咯痰者，加生石膏（先煎）30 克，知母 12 克，杏仁 12 克，黄芪 12 克。

【主治】急性脊髓炎，瘫痪由下肢开始，迅速向上蔓延，出现四肢瘫痪，呼吸困难，语言低微，心悸唇青，舌淡红或暗，脉细数。

【用法】水煎服，每日 1 剂。

方 5

【组方】大青叶 50 克，紫花地丁 50 克，金银花 15 克，蒲公英 50 克，知母 15 克，黄柏 15 克，赤芍 15 克，丹皮 9 克，紫草 15 克，黄芩 12 克。

【主治】急性脊髓炎属热病痿蹙者。

【用法】水煎，早晚分服，每日 1 剂。

方 6

【组方】黄柏 10 克，苍术 10 克，川牛膝 10 克，当归 10 克，草薢 10 克，防己 15 克，石斛 15 克，龟甲（先煎）20 克。

【主治】急性脊髓炎属湿热蕴结、久伤阴分者。

【用法】水煎 2 次，共取药液 300 毫升左右，分 2 次服，每日 1 剂。

方7

【组方】黄芪24克，当归9克，川芎9克，桃仁9克，地龙9克，赤芍9克，红花2克，羌活9克，防风9克，细辛3~6克。

【主治】急性脊髓炎属气虚血瘀证、兼夹风邪者。

【用法】每日1剂，水煎，分2次服。

方8

【组方】熟地黄12克，牛膝12克，肉苁蓉10克，巴戟天12克，枸杞子10克，党参12克，黄芪15克，白术15克，茯苓15克，丹参10克，桃仁10克，红花8克，鸡血藤15克。

【主治】急性脊髓炎恢复期。

【用法】水煎服，每日1剂。

方9

【组方】熟地黄20克，山茱萸10克，石斛15克，肉苁蓉10克，制附子（先煎）3克，巴戟天10克，麦冬10克，石菖蒲6克，远志6克，生姜6克，大枣10克，薄荷3克。

【主治】急性扩散性脊髓炎属肾阳亏虚证者。

【用法】水煎2次，药液混合，早晚分服，每日1剂。

方10

【组方】牛膝12克，羌活12克，独活12克，黄柏10克，防己10克，萆薢10克，苍术6克，木瓜6克。

【加减】

◎发热身重，加生石膏、薏苡仁；

⊙肌肤瘙痒，加苦参、白鲜皮；

⊙小便癃闭不通，加竹叶、木通。

【主治】急性脊髓炎，身热不扬，嗜卧懒言，胸脘痞满，肢体痿弱无力，肌肤麻木不仁，或刺痛，瘙痒，小便不利，甚至癃闭不通，大便秘结，舌质红，苔黄，脉滑数。

【用法】水煎，早晚分服，每日1剂。

方 11

【组方】黄芪 15 克，赤芍 15 克，白芍 15 克，当归 12 克，生地黄 12 克，鸡血藤 12 克，桃仁 6 克，红花 6 克，牛膝 6 克。

【加减】

⊙上肢瘫痪，加桑枝、五加皮；

⊙下肢无力，加木瓜、杜仲；

⊙肌肉萎缩，加党参、山药。

【主治】气虚血滞型急性脊髓炎，肢体瘫痪，痿软不用，面色萎黄，神疲乏力，遗尿或小便不通，舌质淡，苔薄白，脉细涩。

【用法】水煎 2 次，药液混合后分 2~3 次服，每日 1 剂。

方 12

【线方】知母 12 克，龟板 12 克，白芍 12 克，熟地黄 10 克，牛膝 10 克，当归 10 克，枸杞子 6 克，黄柏 6 克。

【加减】

⊙肢体屈曲拘挛，加伸筋草、丝瓜络；

⊙遗尿，加桑螵蛸、益智仁；

◎肌肤麻木不仁，加鸡血藤、红花。

【主治】肝肾阴虚型急性脊髓炎，肢体瘫痪，肌肉萎缩，屈曲拘挛，肌肤干燥，麻木不仁，或见遗尿，伴头晕耳鸣，潮热盗汗，舌质红，少苔，脉细数。

【用法】水煎，早晚分服，每日1剂。

右列此单验方

◎石斛、牛膝、桑白皮各30克，甘草6克。水煎服，每日2次。用于肺热伤津痿证。

◎知母、贝母、麦冬、天冬各10克。水煎服，每日2次。用于肺热伤津痿证。

◎生薏苡仁60克，土茯苓90克。同煎为粥，煮熟后去土茯苓常服，用于湿热浸淫证。

◎生大黄、荆芥各等份。共研细末，每次温水调服，每日1次。小便不通者，大黄减半；大便不通者，荆芥减半。适用于急性脊髓炎引起的大小便障碍。

◎马钱子炒炮去毛，研细末装入胶囊，每次服0.3克，每日1次。急性期合四妙散（黄柏、苍术、牛膝、薏苡仁）加减，恢复期加服六味地黄丸。适用于急性脊髓炎各期。

◎鹿角胶30克，鹿角霜、熟地黄各15克，当归12克，人参、牛膝、菟丝子、茯苓、白术、杜仲各9克，虎胫骨、龟板各3克。先将鹿角胶用无灰酒溶化，虎骨（犬胫骨代之）及龟板炙酥，共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每次20丸，空腹盐姜汤送服。用于脊髓炎恢复期。



◎保持呼吸道通畅，防治肺部感染，应按时翻身，协助排痰。

◎早期进行肢体的被动活动和自主运动，并积极配合按摩、理疗和体疗等。

◎应及时地变换体位和避免发生屈曲性瘫痪。如仰卧时宜将瘫肢的髋、膝部置于外展伸直位，避免固定于内收半屈位过久。注意防止足下垂，并可间歇地取俯卧位，以促进躯体的伸长反射。

◎饮食宜新鲜清淡，富有营养，粗细间杂，多食瓜果蔬菜及粗纤维食物。

◎预防本病的关键在于预防感冒及胃肠道感染，如已经患有呼吸道及胃肠道感染性疾病者，应积极治疗，充分休息；当进行疫苗接种时，体质较差或有感染性疾病时可择期进行。