



神经精神科疾病 针灸推拿治疗学

主编 王顺江 吴绪平 黄志真



中国医药科技出版社

分科疾病针灸推拿丛书

神经精神科疾病针灸
推拿治疗学

主编 王顺江 吴绪平 黄志真

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书分为上下两篇，上篇介绍了颅神经、脊神经、脊髓、脑血管、椎体外系、植物神经系统等常见 50 种神经科疾病，下篇介绍了神经症、睡眠障碍及其他精神疾病等 10 余种精神科疾病，简要叙述了各病的病因病理、临床表现及诊断要点，重点介绍了各病的针灸、推拿治疗方法，内容丰富，资料翔实，同时精选了最新的临床经验报道。全书为第一部神经精神疾病针灸推拿学专著，具有较强的临床指导价值，适合于广大临床医师、医药院校师生阅读参考。

图书在版编目 (C I P) 数据

神经精神科疾病针灸推拿治疗学 / 王顺江，吴绪平，
黄志真主编。—北京：中国医药科技出版社，2003.1
(分科疾病针灸推拿丛书)

ISBN 7-5067-2665-3

I . 神 … II . ①王 … ②吴 … ③黄 … III . ①神经
病学 - 针灸疗法 ②神经病学 - 按摩疗法 (中医) ③精神
病学 - 针灸疗法 ④精神病学 - 按摩疗法 (中医)

IV . R277.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 110512 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京友谊印刷有限公司 印刷
全国各地新华书店 经销

*
开本 787 × 1092mm $1\frac{1}{32}$ 印张 $17\frac{3}{4}$
字数 388 千字 印数 1-4000
2003 年 1 月第 1 版 2003 年 1 月第 1 次印刷

定价：28.00 元

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换 (电话：62244206)

前　　言

在现代科学突飞猛进发展的今天，诊断与治疗疾病的手段日趋先进与确切，对疾病的分科诊断与治疗越来越引起医学同仁的高度重视。根据国家教育部近年来对全国高等院校招生专业进行了大幅度的调整，由以往的针灸和推拿两个专业合并为针灸推拿专业。随着疾病分科、专业调整的需求，撰写相应的专著是迫在眉捷。为此，我们组织部分专家、学者撰写了这套《分科疾病针灸推拿丛书》，将陆续出版问世。

随着社会发展，人们在各种活动中面临着日益激烈的竞争，神经精神疾病的发病率越来越高，使得神经和精神学学术地位日趋重要。而部分神经精神科疾病应用药物治疗效果不太理想，且有副作用。在临幊上，针灸推拿医生治疗较多的是神经精神科疾病，有很多患者获得了满意效果。有鉴于此，我们首先编写《神经精神科疾病针灸推拿治疗学》一书，这将是一项开拓性工作。

全书分上、下两篇。上篇分8章，介绍神经科疾病50种；下篇分3章，介绍精神科疾病11种，共

2 前 言

计 61 种疾病。每种疾病按概述、病因病理、临床表现、诊断要点、针灸治疗、推拿治疗、现代临床资料精选及按语等体例撰写。内容丰富，方法翔实，疗效确切，力求反映出神经精神科疾病针灸推拿治疗领域中的最新学术成果。全书为第一部神经精神科疾病针灸推拿治疗学专著，具有较强的临床指导价值，适合于广大临床医师、医药院校师生阅读参考。

《神经精神科疾病针灸推拿治疗学》编委会

2002 年 10 月 20 日

主编简介

王顺江，男，1958年出生于湖北省丹江口市中医世家，自幼酷爱中医医药学，善习岐黄之术。现任湖北省襄樊市襄阳中医院神经康复科主任。

八十年代毕业于湖南中医学院，中国针灸学会会员，多次进修于中国中医研究院高级理论班和专科特修班。拜宣蛰人朱汉章为师，结合现代医学，习医于神经康复医学领域20余年，独创腰椎间盘突出伴椎管狭窄症诊断基础：“腰腿痛、伴后仰疼痛加重，行走5~10分钟需蹲下休息片刻后才能行走者即可诊断”。运用此基础治愈鄂、豫、陕、川、湘、沪、港、澳等地脊柱神经疑难病患者甚多，就连美国、法国等地华侨也慕名前往就医。

在《中国针灸》、《中国骨伤》等杂志发表论文16篇，在省地级报刊上发表医学科普论文7篇。1996年被中央电视台《健康之路》栏目聘为特邀专家，1997年荣誉入编《中国著名特色专科医师》。1997年荣获国际中西医结合优秀成果金奖。2001年获世界中医药学会优秀论文金奖，特别是“针刺、穴注、辨证论治腓神经损伤”一文，荣获2000年世

2 主编简介

界中医药发明协会“华佗杯创新发明金奖”。其先进事迹多次在省地级报刊上报道，并多次荣获市区级先进工作者称号。

吴绪平，男，1953年12月出生于湖北省洪湖市。现任湖北中医院针灸研究所副所长、针灸基础教研室主任、教授、主任医师、硕士研究生导师。20多年来，一直从事中医针灸教学、临床及科研工作。主讲《经络学》、《腧穴学》及《针灸学》。研究方向为“针灸防治心、脑血管疾病的临床与实验研究”。先后公开发表学术论文60余篇，出版中医针灸专著18部。主编了《针灸治疗55种病证临床研究进展》、《100种病证针灸治疗验方精粹》、《针灸防治老年病》、《现代穴位疗法大全》、《内科疾病外治法》、《骨伤科疾病外治法》、《皮肤病性病外治法》、《五官科疾病外治法》、《经络学教学重点与模拟题解》、《腧穴学教学重点与模拟题解》、《风湿与类风湿性关节炎调养与护理》、《外科疾病术后调养与护理》等；先后荣获省级以上科研成果奖5项：如“针灸专业大学生最佳能力培养的研究”，1993年获湖北省人民政府授予优秀教学成果奖；主编的《针灸治疗55种病证临床研究进展》一书，于1995年在第二届世界传统医学大奖赛中获得国际奖，被授予“民族医药之星”光荣称号。参加国家自然科学基金项目“电针对家兔缺血心肌细胞动作电位的影响及

其机理探讨”，1996年通过专家鉴定，其成果达到国际先进水平，于1998年荣获湖北省人民政府颁发科学技术进步三等奖。并于2002年12月赴韩国讲学，2002年被评为湖北中医学院优秀科技工作者。

黄志真，女，出生于1964年。于1986年毕业于山东中医药大学中医系。1986年8月至1991年8月为山东中医药大学附属医院针灸医师，1991年8月至1998年在澳大利亚定居，从事针灸推拿工作，2000年获澳大利亚昆士兰中央大学生生物实验技术文凭。1999年10月至2001年3月为香港中文大学中医药研究中心助理研究员，从事止咳化痰、抗病毒中草药的开发研究工作。2001年3月至今为香港大学专业进修学院中医药学部助理研究员、教师，从事中草药治疗肺小细胞肺癌的研究及中医诊断学和针灸学的英文教学工作。

编委会名单

主编 王顺江 吴绪平 黄志真

副主编 杨长丰 胡德俊 陈永祥(台湾)

余淑玲(台湾) 邹义镇(台湾)

刘 玲

编 委 (按姓氏笔画为序)

马晓明 王志兴 王 峰

王述菊 王 勇 甘水咏

冯 异 张红星 周 华

周 鹏 唐宏图 黄 伟

董玉喜 管义红

目 录

上篇 神经科疾病

第一章 颅神经疾病	.....	( 3)
一、视神经炎	.....	( 3)
二、视神经萎缩	.....	( 10)
三、滑车神经麻痹	.....	( 21)
四、三叉神经痛	.....	( 24)
五、面神经麻痹	.....	( 41)
六、面肌痉挛	.....	( 63)
七、神经性耳鸣	.....	( 75)
八、内耳眩晕病	.....	( 86)
九、舌咽神经痛	.....	( 99)
第二章 脊神经疾病	.....	( 102)
一、枕神经痛	.....	( 102)
二、臂丛神经痛	.....	( 116)
三、肋间神经痛	.....	( 124)
四、多发性神经炎	.....	( 132)
五、急性感染性多发性神经炎	.....	( 141)
六、桡神经麻痹	.....	( 154)

2 目 录

七、臂上皮神经炎	(160)
八、坐骨神经痛	(169)
九、股外侧皮神经炎	(181)
十、股神经麻痹	(190)
十一、胫神经损伤	(196)
十二、腓总神经麻痹	(202)
第三章 脊髓疾病	(211)
一、急性脊髓炎	(211)
二、视神经脊髓炎	(222)
三、脊髓前角灰质炎	(228)
四、脊髓蛛网膜炎	(255)
五、脊髓空洞症	(260)
六、截瘫	(267)
第四章 脑血管疾病	(285)
一、脑动脉硬化症	(285)
二、短暂性脑缺血发作	(292)
三、脑梗塞	(299)
四、脑出血	(310)
五、蛛网膜下腔出血	(320)
六、血管性痴呆	(330)
第五章 脑部感染性疾病	(338)
一、流行性乙型脑炎	(338)
二、病毒性脑膜炎	(346)
三、结核性脑膜炎	(349)
四、流行性脑脊髓膜炎	(353)
第六章 锥体外系疾病	(360)

目 录 3

一、震颤麻痹.....	(360)
二、小舞蹈病.....	(367)
三、痉挛性斜颈.....	(374)
四、抽动秽语综合征.....	(380)
五、肝豆状核变性.....	(386)
第七章 肌肉疾病	(392)
一、重症肌无力.....	(392)
二、进行性肌营养不良.....	(400)
三、多发性肌炎.....	(407)
第八章 植物神经系统疾病	(414)
一、雷诺病.....	(414)
二、红斑性肢痛症.....	(426)
三、自发性多汗症.....	(435)
四、不安腿综合征.....	(441)
五、原发性直立性低血压.....	(450)

下篇 精神科疾病

第一章 神经症	(459)
一、神经衰弱.....	(459)
二、癔病.....	(466)
三、抑郁性神经症.....	(472)
第二章 睡眠障碍	(477)
一、失眠症.....	(477)

4 目 录

二、发作性睡病.....	(485)
第三章 其他精神疾病	(491)
一、精神分裂症.....	(491)
二、情感性精神障碍.....	(503)
三、癫痫性精神障碍.....	(515)
四、更年期精神病.....	(523)
五、脑外伤伴发精神障碍.....	(531)
六、气功偏差所致精神障碍.....	(539)

上篇

神经科疾病

第一章 颅神经疾病

一、视神经炎

视神经炎是眼科临床常见病证。有急、慢性之分，但以慢性多见。急性视神经炎常与颅内及眼眶的急性炎症有关。慢性视神经炎多与维生素缺乏、糖尿病、病后营养不良等有关，也可因酒精中毒引起，个别为遗传因素导致。临床以视力下降或伴眼球深部疼痛为主要特征。轻者如治疗及时可恢复正常视力，重者可导致失明。本病好发于青壮年，40岁以下患者占80%。按侵及部位可将视神经炎分为视乳头炎和球后视神经炎，但视乳头炎往往波及其附近的视网膜和球后的视神经部位。本病属中医学中“暴盲”、“视瞻昏渺”范畴。

【病因病理】

视神经炎的发病原因较为复杂，可概括为全身和局部两个方面。其中全身因素多见于：急性传染病（如流行性脑膜炎、流行性感冒、脑炎、腮腺炎、麻疹、伤寒等），慢性传染病（如结核、梅毒等），脱髓鞘疾病（如视神经脊髓炎，多发性硬化等），营养和代谢疾病（如维生素缺乏、妊娠、哺乳、贫血、糖尿病等），中毒（如烟、酒、甲醇、铅、砷等）。局部因素则多见于：鼻窦炎、扁桃体炎、龋齿及眼部

炎症（如眼眶蜂窝织炎，葡萄膜炎，视网膜脉络膜炎等）。病变部位早期血管扩张充血，炎性渗出，由于变质可致组织境界不清，后期可致视神经萎缩。

中医学认为其主要原因为情志失调，肝失条达，气机运行不畅，络脉阻滞；或肝郁化火，肝火上攻目系；或外感热病，邪热上扰；或肝肾阴虚，虚火上炎；或产后哺乳，气血亏虚，使目失所养。

【临床表现】

以患眼眼球疼痛和视力下降甚至失明为主症。急性视神经炎起病急骤，且病前眼无不适，病人视力急剧下降，甚至失明。慢性视神经炎视力逐渐下降，疼痛不明显。视乳头炎多单侧发病，其最具特征性的表现为视力急剧减退，出现中心暗点，盲点轻度扩大，畏光，患眼运动时有明显的眼球疼痛。急性球后视神经炎常伴有前额隐痛、眼眶深部钝痛、转动眼球时牵引样疼痛。慢性球后视神经炎多累及双眼，起病缓慢，病程较长，除视力下降、视野向心性缩小外，可无其他症状。

眼底检查，视神经乳头炎早期可见乳头充血、水肿、境界不清、乳头附近视网膜水肿、静脉曲张等。晚期可见视神经乳头苍白，呈萎缩现象。球后视神经炎眼底多无改变，或仅有视神经乳头的轻度充血，边界稍模糊，但视野出现中心盲点与生理性盲点相连而呈哑铃状缺损，或扇形缺损、弧形暗点、向心性缩小等。当视力高度减退时，瞳孔扩大，对光反应消失。如尚有部分视力，则瞳孔收缩无力，虽在光源持续照射下，又自行扩大，此为重要的客观体征。