

专家解读健康丛书



一病一书 专家解读
释疑解惑 全面详实

主编 靳 峥

脑血管疾病咨询

深入浅出 通俗易懂
图文并茂 现学现用



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS



专家解读健康丛书

脑血管疾病咨询

主编 靳 峥

上海交通大学出版社

内容提要

近年来,随着脑血管疾病的发病率不断增高,对社会和家庭均造成极大的影响。许多脑血管病患者缺少对疾病的了解,往往忽视早期的临床症状,延误治疗时机。本书结合编者在神经内科多年的临床工作经验,参照《中国脑血管病防治指南》,介绍了脑血管疾病的基本知识、临床症状、常用检查方法、诊断、治疗及预防等方面的内容,内容通俗易懂、新颖充实,适合于脑血管病患者及其家属阅读,也适合于广大医务工作者参考。

图书在版编目(CIP)数据

脑血管疾病咨询/靳峥主编. —上海:上海交通大学出版社, 2014
(专家解读健康丛书)
ISBN 978-7-313-10928-6

I. ①脑… II. ①靳… III. ①脑血管疾病—防治 IV. ①R743

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 040973 号

脑血管疾病咨询

主 编:靳 峥

出版发行:上海交通大学出版社

邮政编码:200030

出 版 人:韩建民

印 制:上海贝叶图书有限公司印刷

开 本:880mm×1230mm 1/32

字 数:115 千字

版 次:2014 年 5 月第 1 版

书 号:ISBN 978-7-313-10928-6/R

定 价:18.00 元

地 址:上海市番禺路 951 号
电 话:021-64071208

经 销:全国新华书店
印 张:5.375

印 次:2014 年 5 月第 1 次印刷

版权所有 侵权必究

告读者:如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系

联系电话:56517029



靳 峥

1970年11月出生，神经病学硕士，副主任医师，复旦大学附属上海市第五人民医院神经内科副主任，硕士研究生导师，全国第六届虚证与老年医学专业委员会青年委员，上海市中西医结合学会虚症与老年病专业委员会委员、上海市中医药学会第三届神经科分会委员。1993年7月毕业于山西医科大学，2002年1月至2003年1月于北京大学第一医院神经内科进修，长期从事神经内科临床、科研、教学工作，主持或参与包括国家自然科学基金、上海市科委、上海市卫生局、中华医学会横向课题、复旦大学青年基金等课题10余项，发表论文近10篇(其中SCI收录文章5篇)。

E-mail: jinice01@gmail.com

编 委 会

主 编：靳 峥

编 者：于 玲 石 蕾 任传成

刘晓楠 邹玉凤 金 燕

靳 峥

(以姓氏笔画为序)

靳 峥

2013年11月

前 言

大脑是人体的“总司令部”，是人类控制运动、产生感觉及实现高级脑功能诸如学习记忆、认知情感的最高级神经中枢。大脑包括脑干、间脑、小脑和端脑 4 部分。正常的大脑是人类进行一切生产、生活活动的基础。同时需要注意的是，由于神经细胞的不可再生性以及对人体内环境的敏感性，大脑的疾患通常有高发病率、高病死率和高致残率的特点。其中，目前对人类威胁最大、发病率最高且呈逐年上升的疾病便是脑卒中。

近年来，随着生活水平的不断提高，脑血管疾病的发病率不断增高。鉴于脑血管疾病的病死率及致残率都很高，对社会和家庭造成极大的影响。反之，如能早期预防、早期诊断、早期治疗，患者往往能够获得良好的治疗效果。本书致力于将脑卒中的基本常识、脑卒中的流行现状、诊断及治疗等方面的国内外最新知识以浅显易懂的方式介绍给大众，并且将我们在临床工作中遇到的患者及家属常见的认识误区予以指出并加以纠正，以便提高大众对脑卒中的认识，提高脑卒中的早期发现、早期治疗比例，提高脑卒中治疗及随访过程中的依从性。

本书荟萃了国内外脑血管病指南、教科书及国内数位医学专家的临床经验，面向广大医学工作者及非医学专业领域人士、广大患者及家属，如有差错或不当之处，请不吝指正。

复旦大学附属上海市第五人民医院神经内科
副主任、硕士研究生导师

靳 峥

2013 年 11 月

目 录

脑的解剖基础

大脑的解剖	1
间脑和脑干的解剖	5
小脑的解剖	6
脑的血液供应	8
脑的动脉系统	9
脑的静脉系统	12

认识脑卒中

什么是脑卒中	17
脑的血液循环调节及其病理生理	17
脑血管病的病因有哪些	18
我国脑血管病的流行现状及发展趋势如何	19
脑卒中的类型有哪些	21
脑卒中早期有什么症状呢	21

脑卒中的预防

脑卒中发病的危险因素	23
高血压为什么会 导致脑血管病	23
高血压患者一级预防建议	26



高血压患者服用降压药治疗时的五大禁忌	27
高血压患者的日常生活指导	28
心脏病为什么会导致脑血管病	30
心脏病患者日常生活中的注意事项	32
心脏病患者的日常生活指导	32
糖尿病为什么会导致脑血管病	34
糖尿病患者的日常生活指导	35
血脂异常为什么会导致脑血管病	38
治疗性生活方式改变的基本原则	40
治疗性生活方式改变的主要内容	40
健康生活方式的评价	41
TLC 的实施方案	41
治疗性生活方式改变的降脂效果	42
TLC 与缺血性心血管病的一、二级预防	42
高脂血症的日常生活指导	43
颈动脉狭窄为什么会导致脑血管病	46
肥胖人群易患心脑血管病吗	47
高同型半胱氨酸(Hcy)血症为什么会导致脑血管病	48
脑卒中复发的危险因素及二级预防	49
脑卒中复发的危险因素	50
怎样评价脑卒中患者复发的风险有多大呢	50
脑卒中复发的二级预防措施	51
什么是华法林，其作用是什么	52

什么情况下需要用华法林.....	53
怎样用华法林.....	53
怎样进行凝血酶原时间的测定.....	53
哪些因素会影响凝血酶原时间测定的结果.....	53
服用华法林期间应注意哪些问题.....	54
服用华法林时所不应该做的事情.....	54
服用华法林时应避免的事情.....	54
出现什么异常情况时需要立即就医.....	55
服用华法林期间应注意哪些饮食问题.....	56
其他心脏病的干预.....	57
颈动脉狭窄的干预.....	57
高同型半胱氨酸血症的干预.....	57
脑卒中后血脂与血糖的管理.....	58

脑卒中的治疗

怎么识别脑卒中——脑卒中的常见症状.....	59
脑卒中患者应该如何就医.....	60
脑卒中需做的辅助检查.....	61
常见脑卒中的临床表现和治疗.....	62
什么是短暂性脑缺血发作.....	63
短暂性脑缺血发作的病因是什么.....	64
短暂性脑缺血发作的预后如何.....	64
短暂性脑缺血发作应怎样诊断.....	65
短暂性脑缺血发作应怎样治疗.....	66



短暂性脑缺血发作患者服用阿司匹林期间应注意什么	67
抗凝治疗有哪些药物	68
降纤治疗有哪些药物	68
短暂性脑缺血发作患者应怎样护理	69
健康教育	70

脑梗死

什么是脑梗死	71
怎样诊断脑梗死	71
脑梗死的治疗	75
脑梗死的溶栓治疗	76
脑梗死的降纤治疗	77
脑梗死的抗凝治疗	77
抗血小板制剂	77
脑梗死的扩容治疗	78
脑梗死的中药治疗	78
神经保护剂	78
脑梗死恢复期的护理	78
脑出血	83
怎样诊断脑出血	83
各部位脑出血的临床诊断要点	84
脑出血的病因有哪些	87
脑出血该怎样治疗	88
脑出血患者的恢复期康复护理	90

蛛网膜下隙出血

蛛网膜下隙出血是什么病	93
蛛网膜下隙出血该怎样诊断	93
蛛网膜下隙出血该怎样治疗	95
蛛网膜下隙出血患者恢复期该怎样护理	98

脑卒中的常见并发症及处理

脑卒中有哪些并发症	100
脑卒中后的高颅压该怎样治疗	100
脑卒中后如何调控血压	101
脑卒中后肺炎及肺水肿该如何处理	101
脑卒中后怎样监测血糖的变化	102
脑卒中患者应怎样处理吞咽困难	102
脑卒中患者上消化道出血的处理	102
脑卒中患者尿失禁与尿路感染的处理	102
脑卒中后抑郁与焦虑的处理	103
脑卒中后患者心脏损害的处理	103
脑卒中后急性肾衰竭的处理	103
脑卒中患者水电解质紊乱的处理	104
脑卒中患者深静脉血栓与肺栓塞的处理	104
脑卒中患者继发癫痫的处理	104
脑卒中患者压疮的处理	105
脑卒中患者体温异常的处理	106

脑卒中患者的饮食管理

脑卒中患者在饮食方面应注意哪些东西	107
-------------------------	-----

为什么脑卒中的康复很重要	109
脑卒中患者该怎样进行康复的管理	110
脑卒中患者有哪些功能障碍	113
脑卒中患者怎样进行康复治疗	113
如何对脑卒中后的继发障碍进行康复	117
脑卒中患者应怎样注意日常生活活动和生活质量	119
脑卒中患者还应该注意哪些方面的康复	120

脑血管病常见问题

什么是脑血管病	121
脑卒中的易患人群有哪些	121
脑卒中患者应该筛选哪些危险因素	122
青年人是否不必担心得脑卒中	123
肥胖是否会引起脑卒中	123
脑卒中发病与季节有什么关系	124
换季时为什么急性脑血管疾病容易发生	125
心脏疾病和脑血管病有关系吗	125
心律失常也会导致脑卒中吗	126
什么叫脑心综合征	126
日常生活中，应该注意哪些问题，以预防脑卒中	127
脑血管病恢复期如何调理饮食	128
可以通过全素饮食预防脑卒中吗	128
老年人的健康膳食原则是什么样的	129
脑血管疾病发病时的常见表现有哪些	130

脑血管疾病如何早发现, 先兆症状有哪些	130
如何判断是否发生了急性脑卒中	131
脑卒中症状出现后应该怎么办	132
急性脑血管疾病一般应做哪些检查	132
考虑脑卒中时行头颅 MRI 检查是否优于 CT 检查	133
什么叫作静脉溶栓治疗	134
溶栓治疗的适应证是什么, 禁忌证是什么	134
静脉溶栓治疗有什么风险	135
脑卒中筛查为什么要检查颈动脉	135
脑卒中这次能不能治好, 治好后是否不会再发	136
已经患有脑血管疾病了, 是否需要定期输液预防复发	137
是否每年春秋定期输两次液会预防脑卒中	137
需不需要使用阿司匹林来预防脑卒中	137
小剂量阿司匹林能否起到预防脑卒中的作用	138
服用阿司匹林期间可否吃吃停停	138
降压药是否可在血压高时服用、血压正常时就可停药	139
合并脑卒中高血压患者是否血压降得越低越好	139
预防脑卒中用中成药好还是西药好	140
脑卒中患者出现抑郁、焦虑等情绪问题时该怎么办	140
脑卒中康复治疗有哪些方法	140
什么时候可以开始功能康复治疗, 应注意些什么	141
何时进行步行训练, 是不是越早越好	142
脑卒中患者出现吞咽障碍怎么办	143

脑血管疾病为什么容易复发, 怎样防止复发	143
脑卒中是否可防可治	144
脑血管疾病的预后如何	145
如何预防脑血管疾病的发生	146
为什么要适度增加体力活动来预防脑卒中	147
运动保健时运动量应该如何掌握	147
高血压患者饮食应注意什么	148
高血脂症的饮食应如何调整	149
脑卒中后是否还可以喝茶	150
吸烟对脑卒中有什么影响	151
酗酒对脑卒中有什么影响	151
急性脑血管疾病患者的家庭护理有哪些要点	152
脑卒中卧床患者如何预防压疮	153
脑卒中卧床患者如何预防便秘发生	153
脑卒中患者出现便秘应如何处理	154
如何通过改善饮食来预防脑卒中	154
突发脑卒中应采取哪些家庭急救措施	155

脑的解剖基础

脑位于颅腔内，为胚胎时期神经管的前部，形态功能都很复杂。脑可分为大脑、间脑、中脑、脑桥和延髓。通常把中脑、脑桥和延髓合称为脑干。

大脑的解剖

大脑包括左、右两个半球及连接两个半球的中间部分。大脑半球被覆灰质，称为大脑皮质，其深方为白质，称为髓质。髓质内的灰质核团为基底神经节。在大脑两半球间由巨束纤维，即胼胝体相连。每侧大脑半球借中央沟、大脑外侧裂和其延长线、顶枕沟和枕前切迹的连线分为额叶、顶叶、颞叶和枕叶，根据功能又有不同分区。此外，大脑半球还包括大脑外侧裂深部的岛叶。

大脑半球外侧面以及脑叶的分界如图 1 所示。

额叶的主要功能：额叶位于中央沟以前，负责管理人体骨骼肌的随意运动；负责具体的思考能力、道德观念和判断能力；其中，左侧额叶(右利手者)含语言运动中枢(见图 1 中额中回后方红色区域)。额叶受损引起随意运动、语言及精神活动方面的障碍。

顶叶的主要功能：顶叶位于中央沟之后，顶枕沟以前，外侧裂之上。顶叶主要感受神经冲动(疼痛、温度、触觉)；维持自体感受；

理解物体的大小、构造及外形。顶叶受损时以感觉障碍为主。

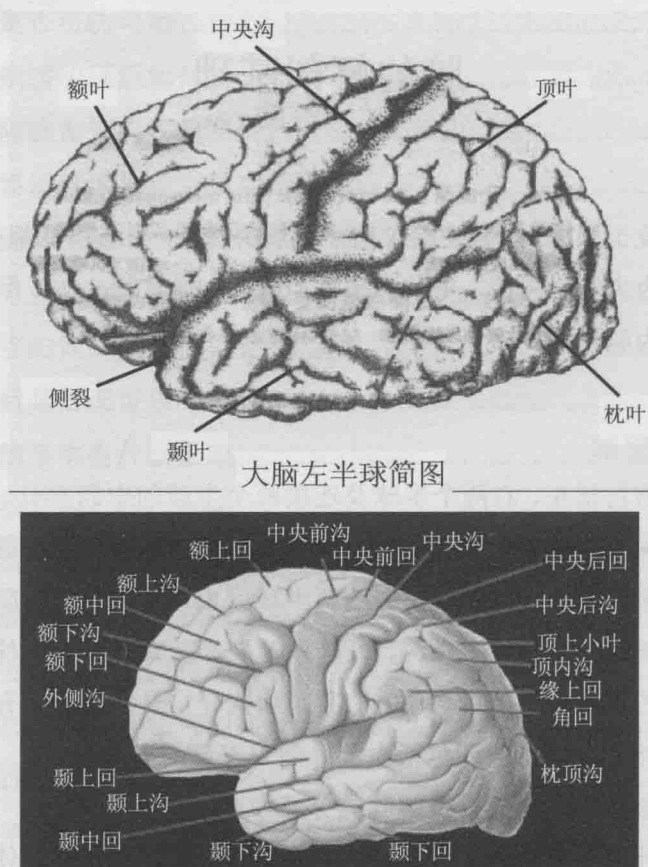


图1 大脑半球外侧面以及脑叶的分界

颞叶的主要功能：颞叶位于外侧裂以下。颞叶主要功能是理解能听到的声音的意义，理解语言并协助语言的形成(图1中颞上回后方深绿色区域所示为颞叶语言中枢)；颞叶还负责行为和情绪的控制。其损伤可造成患者行为和精神异常、失语和视听障碍。

枕叶的主要功能：枕叶位于半球后部，在枕顶沟的后方。枕叶病变可产生视觉障碍，主要为皮质性失明或偏盲、视觉性发作及精神运动性视觉障碍，如视觉失认等。

除各脑叶以外，大脑深部也有神经细胞密集的区域，这些位于大脑深部的灰质集团，成为基底神经节。基底神经节解剖位置如图2所示。

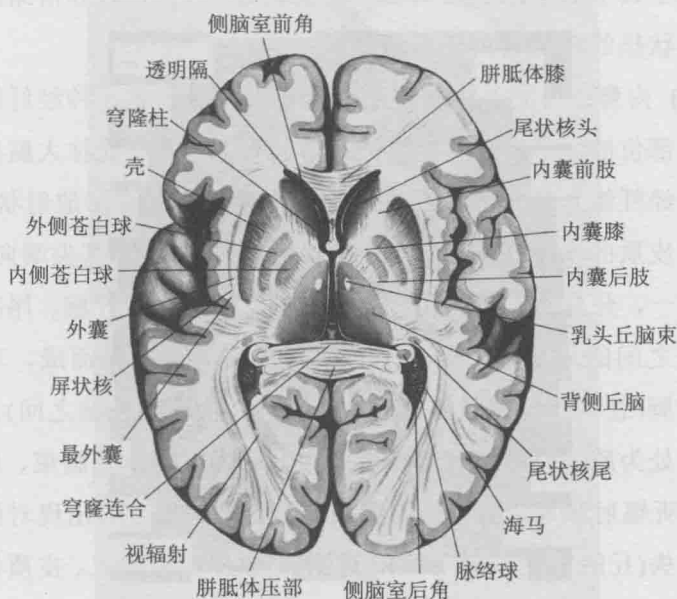


图2 基底神经节解剖位置

基底神经节由4个核组成。

- (1) 尾状核：尾状核形如弯曲的尾，卷曲在丘脑的背外侧。
- (2) 豆状核：豆状核呈楔形，位于丘脑和尾状核的外侧，分为