

人民卫生文库

名医



说病

头痛

丁美萍 编著

◆引起头痛的原因太多了，多得让人想起来就头痛。只有查清头痛的原因，才能对症治疗。

◆头痛怎么预防？怎么治疗？怎么自我调养？



农村读物出版社

人民卫生文库

名医说病

《家庭医生·卫生文库》

会 委 编

头痛

丁美萍 编著

农村读物出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

头痛/丁美萍编著, - 北京: 农村读物出版社,
1999.12

(人民卫生文库·名医说病)

ISBN 7-5048-3206-5

I. 头… II. 丁… III. 头痛-中西医结合疗法
IV. R741.041

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 69251 号

出版人 沈镇昭

责任编辑 李岩松

责任校对 陈晓红

出版 农村读物出版社(北京市朝阳区农展馆北路2号 100026)

网 址 <http://www.ccap.com.cn>

发 行 新华书店北京发行所

印 刷 中国农业出版社印刷厂

开 本 787mm × 1092mm 1/32

版 次 2000年2月第1版 2000年2月北京第1次印刷

印 张 4.625 **字 数** 90千

印 数 1~20 000册 **定 价** 6.60元



(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

人民卫生文库

名医说病

序

我国卫生工作的重点之一是农村卫生工作，即保障九亿农民的健康。改革开放以来，农村卫生事业有了很大进步，但与城市相比，仍有较大差距。为了提高人民群众的生活质量和健康状况，为了实现 2000 年人人享有卫生保健，“使所有人民的健康达到令人满意的水平”这一全球目标，我们必须提高全民族的卫生保健意识。由农村读物出版社出版的这套《人民卫生文库·名医说病》，则对实现上述目标起到了积极的促进作用。

用。

这套丛书的宗旨就是为广大农民群众防病治病提供科学指南，其特色是中西医并重，在文风上讲求科学性、通俗性和实用性。考虑到农村实际，丛书特别注重了对防病知识和现场急救知识的介绍，解决农民群众自我保健中可能遇到的许多问题。

这套丛书的作者均是有丰富临床经验并具有中西医结合学识的主任、副主任医师。他们理论联系实际、深入浅出地向广大读者介绍医学普及知识，编写了这套有利于人民卫生保健的丛书。我认为这是一件很有意义的事。



1999年5月26日

前 言

头痛是一种最常见的症状，几乎每个人一生中都有过头痛的体验。有些人对头痛不以为然，结果往往耽误了疾病的诊断和治疗；有的人则长期被头痛所折磨，四处求医，耗费了极大的精力和财力。作为一个医生，我常常因未能及时帮助这些患者摆脱痛苦而深感内疚。为了使人们对于头痛病有较多的认识 and 了解，帮助人们从头痛的困扰中解脱出来，享受健康和美好的生活，我编写了这本小册子，期望广大读者看了以后，对头痛的常见原因、表现形式、临床诊断和治疗，直到头痛的预防与保健等各方面有比较全面的了解。另外，也希望这本小册子对头痛患者、家属以及基层医务人员有所裨益。

头痛

由于头痛的原因十分复杂，即使在医学科学高度发展的今天，尚有一些未知的领域等待人类去探索。同时，限于本人的水平，书中恐难免存在疏漏甚至错误之处，希望能聆听到您的见解或经验，不断丰富大家关于头痛的知识，帮助人们更好地战胜疾病。

作者

1999年9月30日

目 录

前 言

一、头痛的基本知识.....	1
1. 人脑的基本结构	1
2. 何为头痛	9
3. 头痛是怎样产生的	10
4. 如何正确认识和对待头痛	13
5. 头痛就医时如何向医生诉说病情	14
二、头痛的分类.....	17
1. 头痛的分类	17
2. 头痛的临床分类	19

三、头痛的体格检查	20
1. 一般体格检查	20
2. 神经系统检查	21
3. 辅助检查	24
四、偏头痛	33
1. 病因和发病机制	33
2. 诱发因素	35
3. 偏头痛的分类和发病特征	35
4. 偏头痛的体格检查和实验室检查	38
5. 偏头痛的诊断	38
6. 偏头痛的预防和治疗	39
五、丛集性头痛	43
1. 发病原因	43
2. 发病特征	44
3. 丛集性头痛的防治	44
六、紧张性头痛	46
1. 发病原因	46
2. 发病特征	47
3. 紧张性头痛的防治	47
七、头面部神经痛	49
1. 三叉神经痛	49
2. 舌咽神经痛	51
3. 枕神经痛	53
4. 痛性眼肌麻痹	54
八、颅脑血管病变引起的头痛	56
1. 巨细胞动脉炎	56
2. 颈动脉痛	57

3. 急性脑血管病引起的头痛	58
4. 脑静脉系统血栓引起的头痛	65
九、颅脑外伤引起的头痛	67
1. 脑震荡	67
2. 脑挫裂伤	68
3. 急性硬膜外血肿	69
4. 急性硬膜下血肿	69
5. 慢性硬膜下血肿	71
6. 脑外伤后综合征	72
十、颅内压变化引起的头痛	74
1. 高颅压性头痛	75
2. 良性颅内压增高综合征	78
3. 低颅压性头痛	80
4. 腰穿后头痛	81
十一、颅内炎症引起的头痛	83
1. 脑炎引起的头痛	84
2. 脑膜炎	87
3. 脑脓肿	91
4. 脑囊虫病引起的头痛	95
5. 脑型疟疾引起的头痛	97
6. 脑型肺吸虫引起的头痛	99
十二、咳嗽性、用力性、性交性头痛	101
1. 咳嗽性头痛	101
2. 用力性头痛	102
3. 性交性头痛	102
十三、五官疾病引起的头痛	104
1. 眼源性头痛	104

头痛

2. 耳鼻咽喉疾病引起的头痛	106
十四、头痛性癫痫	109
1. 发病特征	109
2. 辅助检查	110
3. 诊断与鉴别诊断	110
4. 治疗原则	111
十五、其他系统各种疾病引起的头痛	112
1. 高血压性头痛	112
2. 高血压脑病引起的头痛	113
3. 消化系统疾病引起的头痛	114
4. 泌尿系统疾病引起的头痛	115
5. 血液病引起的头痛	115
6. 内分泌疾病引起的头痛	116
7. 变态反应性疾病引起的头痛	116
十六、神经性头痛	118
1. 神经性头痛常见疾病	118
2. 神经性头痛的防治	119
十七、中医对头痛的认识	121
1. 头痛的辨证诊断	121
2. 头痛的辨证治疗	122
3. 头痛的饮食治疗	127
4. 头痛治疗的外用偏单验方	128
5. 头痛的按摩治疗	129
6. 头痛的针刺治疗	130
7. 头痛的气功防治	131

一、头痛的基本知识

1. 人脑的基本结构

人脑位于颅腔内，可分为大脑、间脑、中脑、脑桥、延髓和小脑六个部分。其中的中脑、脑桥和延髓三者合称为脑干（图1）。

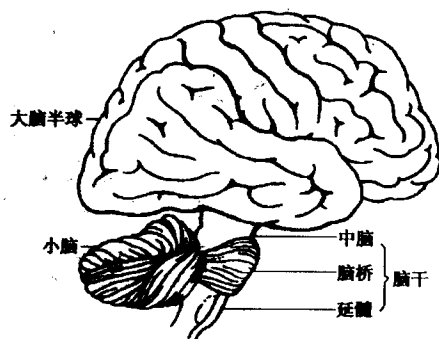


图1 脑的分部模式图

(1) 大脑。大脑位于最首端，呈卵圆形，后端大。长头型者的大脑呈长卵圆形，短头型者呈近圆形。大脑由左右两个结构大致对称的半球组成，通过巨大的纤维束与胼胝体将两半球相互连结。每个大脑半球有三个面，即外侧面、底面（图2）、内侧面。大脑半球表面的灰质（神经细胞集中之处，呈灰色，称为灰质）叫大脑皮质，皮质的深处部位叫白质，是神经细胞的突起聚集之处，呈白色。白质中的灰质块叫基底节，半球内的空腔叫侧脑室。皮层表面有许多深浅不等的沟，沟与沟之间的隆起称为脑回（图3）。主要的沟有：外侧沟、中央沟和顶枕沟。这三条沟将大脑半球分为五叶，即额叶、枕叶、顶叶、颞叶和岛叶（图4），岛叶位于外侧沟深部，额叶、顶叶、颞叶各有一部分盖于其表面。人类的大脑半球高度发达，是调节各种生理活动的最高中枢。大脑皮质各部分在机能上有

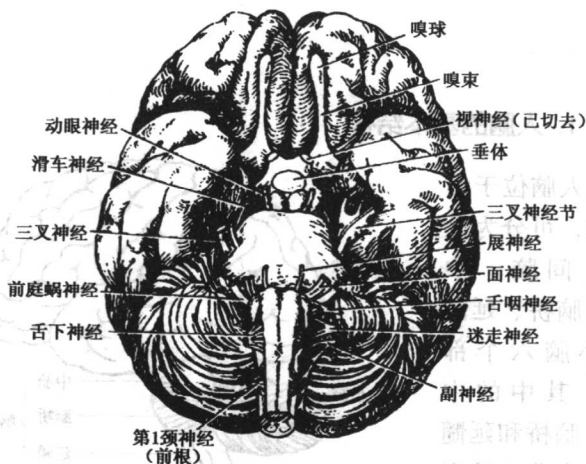


图2 脑的底面观

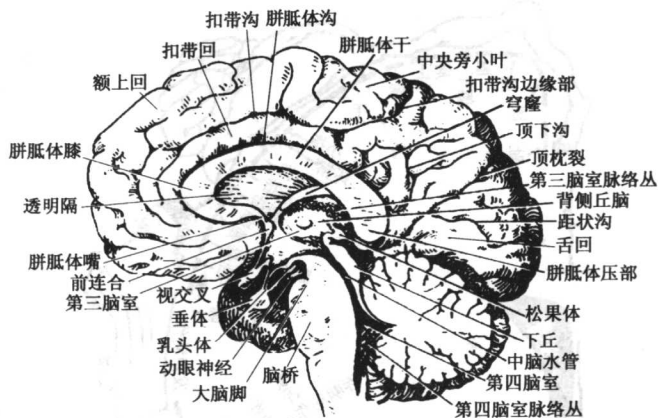


图3 脑的正中矢状面

相对分工，有躯体运动区（图5），身体各部位在此区投影为倒置；还有躯体感觉区、视觉中枢、听觉中枢、言语中枢（运动性语言中枢、听觉性语言中枢、书写性中枢见图6）等。

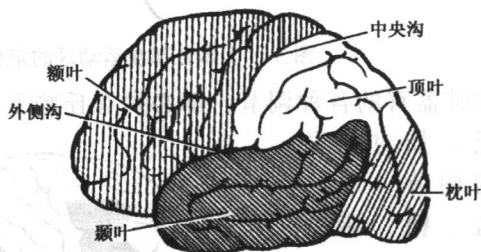


图4 大脑半球外侧面观（分叶）

(2) 间脑。间脑位于两个大脑半球之间。第三脑室位于其中。间脑被丘脑下部沟分成丘脑部和丘脑下部。丘脑是皮质下感觉中枢，全身的浅、深感觉均传入丘脑。丘脑下部是植物神经的皮质下中枢，它一方面接受来自大脑皮质的神经冲动，另一方面又发出纤维与脑干和脊髓的植物神经低级中枢相联系。因此，神经系统对

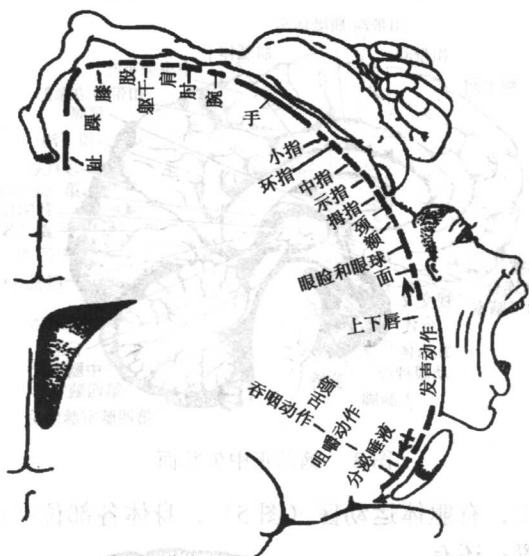


图5 人体各部在运动区的定位

内脏器官的各种调节，都必须有丘脑下部的参与才能完成。如对体温的调节，水、盐、糖、脂肪代谢的调节，心血管运动的调节，呼吸运动的调节，以及膀胱功能等

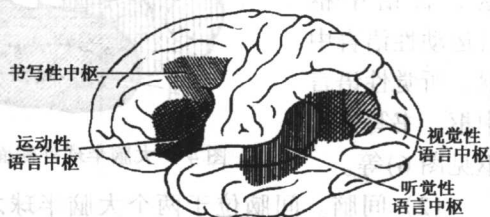


图6 左侧半球的语言区域

内脏活动的调节。丘脑下部对性机能、内分泌、睡眠和情绪反应也有影响。

(3) 脑干。脑干位于后颅窝，上端与间脑相接，下端

与脊髓相连，背侧与小脑相接。脑干由上而下分为中脑、脑桥和延髓三部分，第Ⅲ至Ⅻ对颅神经核集中于此（图7）。

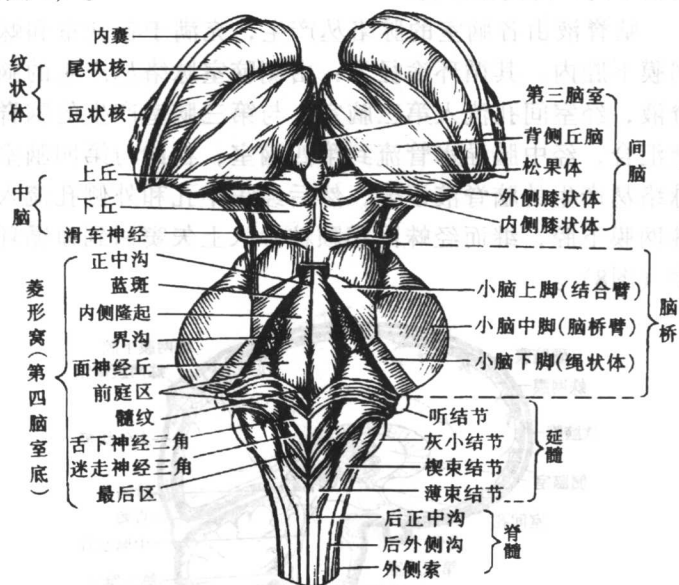


图7 脑干背侧面

(4) 小脑。小脑位于后颅窝，在脑桥和延髓的背侧。小脑与脑桥之间为第四脑室。小脑的中间部分较狭窄，形状似虫，称为小脑蚓部；左右两侧各有一较大的团块称为小脑半球。小脑的功能是保持躯体平衡、调节肌张力等。

(5) 脑室。大脑半球内的空腔称为侧脑室，左右各一，其中充满脑脊液。侧脑室体部和额角交界处有一室间孔与第三脑室前部相通，第三脑室通过其后下部的大脑导

R 头痛

水管连接第四脑室。脑室内衬有一层上皮性的室管膜，软脑膜及脑血管覆盖在脑室外面构成脉络组织，脉络组织突向脑室内，构成脉络丛。

脑脊液由各脑室的脉络丛产生，充满于各脑室和蛛网膜下腔内。其循环途径为：由侧脑室脉络丛产生的脑脊液，经室间孔流入第三脑室，与第三脑室产生的脑脊液汇合，经中脑导水管流到第四脑室，在此与第四脑室脉络丛产生的脑脊液汇合，然后经正中孔和外侧孔流入蛛网膜下腔，继后经蛛网膜颗粒渗入上矢状窦回到血循环中（图8）。

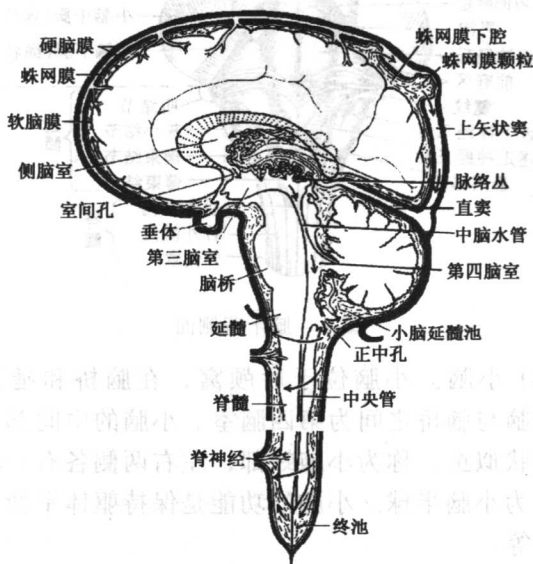


图8 脑脊液循环示意图

(6) 脑膜。脑的表面，从外到内覆盖着三层膜，即硬