

韩殿良 吴则仪 编著

# 神经科常见病 知识问答

科学普及出版社

# 目 录

1. 人为什么会头痛? ..... (1)
2. 头痛的危险信号是什么? ..... (2)
3. 有头痛是否就是长了脑瘤? ..... (3)
4. 偏头痛是怎么回事? 怎样预防和治疗? 偏头痛的促发因素是什么? ..... (4)
5. 头晕和眩晕是一回事吗? 多见于哪些病?  
    怎么办? ..... (8)
6. 为什么会得神经衰弱? 哪些因素可以引起神经衰弱?  
    神经衰弱有哪些表现? 得了神经衰弱怎么办? ..... (9)
7. 植物神经是指什么神经? ..... (12)
8. 植物神经功能失调有哪些常见表现? 常见的病因是  
    什么? 怎么办? ..... (13)
9. 小脑有病会出现什么症状? ..... (14)
10. 做梦是怎么回事? 什么样的梦属于病态? ..... (16)
11. 做梦多要治疗吗? ..... (17)
12. 怎样才算得了失眠症? ..... (18)
13. 引起失眠的常见原因有哪些? ..... (18)
14. “五官”有病会引起头痛吗? ..... (20)
15. 妇女的头痛有什么特点? ..... (21)
16. 哪些原因可引起小孩子头痛? ..... (21)
17. 儿童会得神经官能症吗? ..... (22)
18. 儿童神经官能症有哪些表现? ..... (23)
19. 什么是神经衰弱综合征? ..... (24)
20. 有几种应特别提高警惕的“头痛”? ..... (25)

|                                      |      |
|--------------------------------------|------|
| 21. 偏头痛病人应该注意哪几种病? .....             | (27) |
| 22. 急性脑血管病的常见病因有哪些? .....            | (29) |
| 23. 常见急性脑血管病的主要临床表现是什么? .....        | (30) |
| 24. 如何诊断与治疗血管抑制性晕厥? .....            | (31) |
| 25. 怎样对脑栓塞病人进行护理和康复治疗? .....         | (32) |
| 26. 脑囊虫病的临床表现有几种类型? .....            | (35) |
| 27. 怎样诊断脑囊虫病? .....                  | (36) |
| 28. 怎样防治脑囊虫病? .....                  | (37) |
| 29. 什么是震颤麻痹? 怎样治疗? .....             | (38) |
| 30. 什么是颈椎病? 怎样治疗? .....              | (39) |
| 31. 面部半侧萎缩症是怎么回事? .....              | (41) |
| 32. 肋间神经痛是怎么回事? 怎么治疗? .....          | (42) |
| 33. 什么是听神经瘤? 怎样治疗? .....             | (43) |
| 34. 颅底凹陷症是怎么回事? .....                | (44) |
| 35. 脊膜、脊神经根、脊髓炎是怎么回事?<br>怎样治疗? ..... | (46) |
| 36. 坐骨神经痛怎么诊断? 怎么治疗? .....           | (47) |
| 37. 弥漫性脑萎缩症是怎么回事? .....              | (50) |
| 38. 面肌痉挛是怎么回事? .....                 | (51) |
| 39. 脑电图检查有什么用途? .....                | (52) |
| 40. 抽取脑脊液会得后遗症吗? .....               | (53) |
| 41. 头颅CT检查有什么用途? .....               | (54) |
| 42. 什么是核磁共振? 有什么用途? .....            | (56) |
| 43. 面部阵发性剧痛是怎么回事? 怎么办? .....         | (57) |
| 44. 嘴向左歪,右眼闭不紧是什么病? 怎么办? .....       | (59) |
| 45. 脑瘤的早期表现是什么? .....                | (60) |
| 46. 短暂性脑缺血发作是怎么回事? 怎么办? .....        | (61) |
| 47. 脑梗塞的危险因素是什么? .....               | (62) |

48. 什么是颅内压增高? 颅内压增高有什么表现?  
    怎么办? ..... (64)
49. 为什么会发生中风? 中风的警告信号是什么? ... (66)
50. 高血压性脑出血有什么表现? 怎样护理及治疗?  
    怎样预防? ..... (68)
51. 脑血栓形成有什么表现? 怎样治疗?  
    怎样预防? ..... (70)
52. 什么叫脑蛛网膜下腔出血? 有什么表现?  
    怎样治疗? ..... (72)
53. 失语是怎么回事? 怎么办? ..... (74)
54. 急性多发性神经根炎有什么表现? 怎样治疗?  
    出现呼吸麻痹怎么办? ..... (76)
55. 多发性神经炎有什么表现? 怎样治疗? ..... (78)
56. 什么叫肌力? 什么叫肌张力? ..... (80)
57. 什么是急性脊髓炎? 得了急性脊髓炎有什么表现?  
    怎样治疗和护理? ..... (81)
58. 癫痫是怎么回事? 主要有几种类型? 其表现如何?  
    癫痫的病因是什么? ..... (84)
59. 怎样防治癫痫发作? ..... (87)
60. 癫痫大发作与癔病性痉挛发作怎样鉴别? ..... (89)
61. 癫痫发作和晕厥发作怎样鉴别? ..... (90)
62. 小儿癫痫与低血钙及高热惊厥怎样鉴别? ..... (92)
63. 癫痫病人应该怎样选用抗痫药物? ..... (94)
64. 癫痫病人为什么要按时按量服药? ..... (96)
65. 抗癫痫药物的毒性反应是什么? ..... (97)
66. 经常有癫痫发作的病人应该怎么办? ..... (99)
67. 癫痫大发作持续状态怎么治疗? ..... (101)
68. 头痛型癫痫是怎么回事? 怎么治疗? ..... (103)

69. 癫痫病的单药和联合药物治疗是怎么回事? ..... (105)
70. 癫痫女病人妊娠时怎样应用抗癫痫药物? ..... (107)
71. 癫痫女病人服用抗癫痫药物有致畸胎作用吗? ..... (108)
72. 癫痫病会不会遗传给下一代? ..... (109)
73. 癫痫的预后怎么样? ..... (109)
74. 得了脊髓空洞症有什么表现? 怎样治疗? ..... (112)
75. 何谓脑动脉硬化症? 脑动脉硬化症有何表现? 怎样防治? ..... (113)
76. 脑发育不全是怎么回事? ..... (115)
77. 什么叫肌萎缩? 引起肌萎缩的疾病有哪几种? 怎样治疗? ..... (117)
78. 什么叫做脑疝? 脑疝有什么表现? ..... (120)
79. 对脑疝病人应该怎样进行救护? ..... (122)
80. 老年性痴呆有什么表现? ..... (123)
81. 什么是脑震荡? 治疗和预后是怎样的? ..... (124)
82. 脑脓肿的常见病因是什么? 有什么临床表现? 怎么治疗? ..... (125)
83. 什么叫精神病? 神经官能症是精神病吗? ..... (127)
84. 精神分裂症的早期症状是什么? ..... (129)
85. 精神病的发病因素有哪些? ..... (130)
86. 精神分裂症的主要诊断依据是什么? 怎样治疗和预防? ..... (132)
87. 癔病有什么表现? 病因是什么? 怎么治疗? ..... (134)

## 1. 人为什么会头痛？

头痛是一个常见的症状，也是多种疾病的一个重要信号。几乎所有的人都有过头痛的体会。那么，头痛是不是就是“脑子”痛呢？不是。原来“脑子”是没有痛觉的，即使在脑浆外流时人也没有痛觉。头痛是由于头颅里的脑膜和比较大的血管等疼痛敏感的组织受到刺激的结果。归纳起来可有：

(1) 脑膜受到刺激：比方当脑膜发炎时，炎症可刺激脑膜，而引起病人严重的头痛和颈部发硬。脑的血管破裂后，血液流入脑膜间隙（医学上叫蛛网膜下腔）时也可有同样的表现。脑子长了较大的瘤子时，使头颅内的压力增高，也会牵拉脑膜而引起头痛。

(2) 脑部大血管壁受到刺激：如血管发炎、血管破裂出血、高血压、发烧等情况时都会刺激血管壁而引起头痛。偏头痛也属于这一类。

(3) 头部其他组织器官的病变：比如眼、耳、副鼻窦、牙等部位的病变，也常可引起头痛。

(4) 情绪因素：如有些人在生气、着急后或长期过度紧张，也可引起头痛。

头痛既然是某种疾病的一个信号，那么有了头痛就要找医生看看，尽量弄清楚是什么原因引起的。若是由于神经衰弱引起的头痛，就请不要焦虑不安、紧张着急。因为四处求医不但会蒙受风霜劳累之苦，有时也会由于情绪因素，使原有的头痛加重，或者失眠更加明显，有些得不偿失。

## 2. 头痛的危险信号是什么？

头痛是一个很常见的症状，而且大多数的头痛没有什么严重性。但是应该警惕的是，头痛又可能是某些严重疾病的早期或者唯一的症状！那么，究竟什么样的头痛应该特别提高警惕、应视为危险的信号呢？凡是出现下列情况之一者均要特别注意：

- ① 剧烈头痛伴有发烧者；
- ② 突然发生的剧烈头痛，难以忍受，并在几天之内逐渐加重者；
- ③ 进行性加重的头痛伴有呕吐或抽搐者；
- ④ 头痛伴有神志不太清醒（没精神、想睡觉）；
- ⑤ 发生在头部外伤之后的剧烈头痛；
- ⑥ 老年人突然发生的头痛、头晕、呕吐；
- ⑦ 头痛在咳嗽、打喷嚏、弯腰、用力、凌晨时加重者；
- ⑧ 局限在一个部位的持续性头痛或者头痛的性质和特点有改变者；
- ⑨ 头痛、呕吐伴有眼睛看东西不清楚者；
- ⑩ 儿童反复发生的头痛。

在上述各种形式的头痛中，无论出现哪一种情况，都应该特别警惕，及时去医院找医生检查，不要拖延，以便早期明确诊断并及时给予治疗。

### 3. 有头痛是否就是长了脑瘤？

头痛是多种疾病的一个信号。有时甚至是一个危险信号！长脑瘤的病人可以出现头痛。那么，是不是一有头痛就是长了脑瘤呢？这种看法是不全面的。因为可以引起头痛的不只是脑瘤，而更常见的是其他各种各样的疾病。常见可以引起头痛的疾病有：

(1) 偏头痛：这是一种由于脑血管收缩与舒张功能失调而引起的阵发性头痛，发作前可有一时性的眼睛看不清东西，接着可出现剧烈的搏动性头痛，可伴有呕吐；一般每次发作可持续数小时或数日方可缓解，平时可以完全不痛。

(2) 神经性头痛：或叫“紧张性头痛”。头痛与生气着急、精神受刺激、情绪过度紧张有关。

(3) 头颅内炎症引起的头痛：比如各种脑膜炎、脑炎、动脉炎等。

眼、耳、鼻、牙有病，也都可能会引起不同程度的头痛。

(4) 脑内占位性病变引起的头痛：象长了脑肿瘤、脑脓肿、脑出血造成的脑血肿、脑寄生虫等病，都可以因为牵拉或压挤头颅内对疼痛敏感的组织而引起头痛。

(5) 头部外伤可引起头痛：例如脑震荡、脑挫裂伤、颅内的血肿及头颅骨折等。

发烧和中毒也可引起头痛。

由此可以看出，引起头痛的原因是多种多样的，脑瘤只不过是其中的一小部分。因此，一有头痛就担心自己是长了脑瘤的看法是不全面的。但是，如果突然发生剧烈的头痛伴

呕吐,或者是出现了逐渐加重的头痛等头痛的危险信号时,应及时去医院检查,而不能麻痹大意。

#### 4. 偏头痛是怎么回事? 怎样预防和治疗?

##### 偏头痛的促发因素是什么?

偏头痛是一种特殊的疾病,并不是说半边的头痛就是偏头痛。偏头痛是一种周期性发作的血管性头痛,是由于血管的收缩与舒张的功能失调引起的。现已证明,偏头痛发作是由于颅骨内、外血管功能失调的结果。本病多在青春期起病,每次发作的性质和过程均相似。不发作的时候如正常人。大约半数的病人可能有家族病史。

偏头痛发作可有三种类型:

(1) 典型偏头痛: 约占偏头痛的 10%, 本型发作的三大特点是: 发作性、缓解性和复发性。发作性是指头痛说犯就犯, 来得很快。缓解性是指头痛犯过去就好了, 象个没有病的正常人。因此病人有时会被别人误认为是“装病”, 从而蒙受不白之冤。复发性是指头痛可能会经常反复发生。这是由于没有得到适当治疗的结果。典型的偏头痛可分为三期:

① 前驱期。是指在头痛发生之前, 约十几分钟会出现头痛的先兆感觉, 通常是眼前出现一些闪烁的暗点或眼前冒金星, 暗点的周围常有移动的亮光。有的病人表现为精神不振、想睡觉等。

② 头痛期。在前驱期过去后, 接着就开始头痛, 位于半侧头部, 主要在太阳穴部和眼眶周围, 也可能是整个头部都痛。头痛为跳痛, 就像血管在跳动那样, 或是胀痛。可表现

为剧烈疼痛，并伴有面色苍白，恶心及呕吐。呕吐后，病人有时感觉头痛明显减轻。头痛常使不少病人难以忍受。头痛可持续数小时或1~2天方可缓解。可每天犯几次，也可数周，数月或数年犯一次。

③ 头痛后期。此期头痛逐渐减轻至消失，多数人想睡觉，醒后恢复正常。

(2) 普通偏头痛：这种病人最多见，约占偏头痛病人的三分之二。这种病人多无明显的家族史，也无明显的先兆期。但是，头痛的部位和性质与典型偏头痛者相似，只不过是普通偏头痛者常为双侧头痛，头痛持续的时间也比较长，多为数日。

(3) 特殊类型的偏头痛：这是一些少见类型的偏头痛，如眼疾麻痹型偏头痛、腹型偏头痛等。

(4) 关于偏头痛的防治：为了预防偏头痛，首先要注意日常的生活制度，注意劳逸结合。要避免过重的精神负担。对已知的可以诱发偏头痛发作的各种因素均应注意避免。

那么，怎样治疗偏头痛呢？偏头痛一般来说均不需要住院治疗，如果能够进行合理治疗并注意避免诱发因素的话，多可获得较满意的效果。常用的、而且疗效较好的药物有以下几种：

① 当归素片。当归是我国民间常用中药之一，有活血化瘀、镇痛镇静的作用。当归素片是从当归的水溶性部分提取的，已能人工合成。经北京宣武医院等187例的临床验证及实验室观察，其治疗偏头痛的总有效率为89.3%，约一半以上的病人可获得显著的疗效。治疗方法是：当归素片，每片50毫克，每次2片，每日3次，服1个月为一疗程。当归素

治疗偏头痛的特点是：第一，是通过调整血小板的聚集度来达到止痛目的；第二是疗效显著；第三是见效较快，多数病人在吃药后一至二周见效；第四是安全，无明显不良反应。

② 麦角胺咖啡因片。麦角胺咖啡因片由酒石酸麦角胺和咖啡因两种药物合成。为了取得较好的疗效，应在头痛将要发作时再服用，若在头痛已达高峰时再服用，则无效或效果很差。通常采用的方法是服用麦角胺咖啡因 1~2 片，必要时隔半小时或 1 小时再服用 1~2 片。但每次发作吃药不能超过 6 片，一周总量不能超过 12 片。本药对有血管性疾病、高血压、冠心病或有肝肾功能不良者及孕妇等均应禁用。本药可引起药物依赖性，所以不要长期不间断地服用，也不要用于单纯的预防吃药。对有麦角胺习惯者，应当在 2~4 周内逐渐停用，而用其他止痛药来代替。对偏头痛的慢性反复发作的病人，应避免使用麻醉性镇痛剂，如杜冷丁或吗啡等药物，以免成瘾。

③ 七叶莲片（也叫野木瓜片）。为一种止痛的草药。成人每次 4 片，日服 3 次。无明显的副作用，可以放心服用，也容易买到。

④ 泰必利。是一种新型的神经、精神安定药物。主要用于各种疼痛，像典型偏头痛以及各种血管性头痛。成人一般用量是 0.1 克，每天 3 次。药物副作用轻微。有严重的肝脏损害、白细胞减少、造血功能不良者要慎用。

⑤ 心得安片。每次 10 毫克，每天 3 次。副作用是：偶尔可见有呕吐、腹泻、脉缓慢（若脉搏少于每分钟 50 次者应慎用）。故本药多用于偏头痛伴有心绞痛的病人。

⑥ 米格来宁片。每次 0.3 克，每天 3 次。无明显副作用，

疗效也较好。

⑦ 复方羊角冲剂。为中药粉剂。每次1小袋，每天3次。对多数病人均有疗效，且无副作用。对愿服中药者不妨一试。

当然，各地在治疗偏头痛上都可能有自己的经验和措施，可酌情应用。

那么，偏头痛的促发或者叫做诱发因素是什么呢？

原来，偏头痛的促发因素是多样而复杂的。虽然避免和控制这些促发因素，并不一定能完全预防偏头痛，但是，有相当数量的病人，通过消除和避免这些促发因素，确实可以使其头痛发作有明显的改善。比如停用避孕药和避免饮酒时，对于那些由于该两者而诱发的偏头痛会有良好的预防作用。

常见的偏头痛诱发因素是：

①精神因素的变化。比如紧张、焦急、激怒、不良的情绪、过于兴奋或者高兴等；

②刺激眼睛的光线；

③内分泌激素的变化。如月经初潮、月经期前后、绝经期、妊娠（头3个月）、分娩、服用避孕药等；

④睡眠过多、过少或者睡不实；

⑤某些药物所导致。如利血平、胍苯达嗪、血管扩张剂、平喘药物、麻黄素等；

⑥明显的天气变化；

⑦饮食因素的变化。像吃巧克力、酸奶、牛奶及其制品、酒精制品（葡萄酒、香槟酒、啤酒）等等。

以上的种种因素均可能成为某一位偏头痛病人的促发因素。但也有人对此持不同的意见。在临床上确实见到不少女病人在月经前出现偏头痛，而在月经后头痛消失；也见到有

些病人一喝酒就头痛。因此，对于偏头痛的病人来说，除了应该进行适当的药物治疗之外，认真地想想您的这次偏头痛发作是在什么情况下引起的？今后要尽量注意消除或避免类似的诱发因素，就完全有可能使您免受头痛痛苦的折磨。

## 5. 头晕和眩晕是一回事吗？

### · 多见于哪些病？怎么办？

有神经衰弱的人常感觉头晕。一般认为，头晕是由于大脑皮层的兴奋过程和抑制过程不协调而引起的。这种头晕的特点是病人感到“脑袋晕乎乎”，而没有明确的旋转感觉，因此这种头晕又叫做“假性眩晕”。头晕常见于神经衰弱的病人，患高血压病、发烧、贫血、脑动脉硬化、心脏病等都会有这种头晕感觉。有时，原来蹲着或躺着，突然站立起来，也会感到头晕和眼前发黑，过一会儿就会好。这是因为突然站起来时，由于地心的引力，血液相对的往下流，而使处于高位的大脑相对缺血了，出现了一时性脑缺血所致。平时缺少体育活动的人更容易出现这种情况。

眩晕是指病人觉得外界的景物在旋转、或者景物在向一边移动，或是觉得自己在旋转、摇晃、或是有周围的物品上升下降的感觉。有人会觉得自已站立的地方变得倾斜起来，若是躺在床上，就觉得床在旋转。这时，可出现恶心、呕吐、出汗、面色苍白、站立不稳。这种眩晕叫做“真性眩晕”。这是由于维持身体平衡的前庭器官和小脑神经系统的病变引起的。许多疾病都可以产生这种眩晕，比较常见的有美尼尔氏病、前庭神经元炎、药物中毒（如：链霉素、新霉素、卡那

霉素、苯妥英钠等)、椎一基底动脉供血不全、听神经瘤等。

由此看来，头晕和眩晕是不一样的，引起它们的病因也不是一回事。对于有头晕的人来说，首先应该弄清楚是不是眩晕？若是眩晕，就应该找医生检查一下，看看是什么原因引起的，以便进行有针对性的病因治疗；若是神经衰弱引起的头晕，可用：鲁米托品片，这种药由两种药物组成，即：鲁米那 0.0075 克，加上硫酸阿托品 0.15 毫克，每天 3 次。疗效较好，没有明显的副作用。此外，还可服用谷维素，每次 10 毫克，每日 3 次；天麻密环菌片，每次 4 片，每日 3 次；刺五加片，每次 2~4 片，每日 3 次。同时，还要注意有无高血压，并要兼顾病因及对神经衰弱的其他症状进行治疗，适当地安排好生活和控制好自己的情绪更是不能忽视的！

## 6. 为什么会得神经衰弱？哪些因素可以引起神经衰弱？神经衰弱有哪些表现？得了神经衰弱怎么办？

神经衰弱是一种常见病。轻者多可从事正常的劳动、工作、学习和生活。若经过一段时间的治疗仍无好转，部分病人就会产生紧张和焦虑的情绪。觉得自己的病不轻，甚至担心脑袋里长了瘤子。因此到处求医，不断吃药，结果症状有时反会越来越重，从而影响工作和学习。那么，为什么会得神经衰弱呢？

原来神经衰弱是由于某些长期存在的精神因素，使大脑皮层的兴奋和抑制过程不协调的结果。精神因素是引起神经衰弱的重要致病因素。凡是能引起人持续的情绪紧张，或者

长期的内心冲突的一些因素，比方强烈的精神刺激、长期过度紧张的学习或工作，生活不规律，作息制度经常变动，持续时间很长的情绪不愉快，需要高度集中注意力的工作等，都是神经衰弱的可能发病因素。

神经衰弱的常见表现有哪些呢？也许有人会说：“头痛、失眠就是神经衰弱”。的确，头痛和失眠确是神经衰弱的两个主要的表现，但是并不是它的全部表现。那么，一般来说，患神经衰弱的病人会有哪些常见的表现呢？

(1) 头痛：为主要症状之一。头痛的特点是头部重压感觉，或是紧箍感，头脑觉得昏沉沉，不清醒。头痛的部位不固定，多在用脑或疲劳后头痛加重，休息后可减轻。多数持续的时间较长，时轻时重。病人常能忍受，或可坚持日常工作。

(2) 睡眠障碍：睡眠不好，多表现为入睡困难。入睡前病人情绪烦乱，焦虑难眠；入睡后又多恶梦，容易惊醒。恶梦多为不愉快或者惊恐的内容。

(3) 记忆力减退。患神经衰弱的人，其记忆力减退不是因为脑内有了疾病，而常是由于病人对自己的病症想得过多，心情焦虑，精神负担较重，以致使其注意力不容易集中，从而干扰了自己的记忆能力。有的病人常说：“我书看进去。”“看了后头，忘了前头。”这些人对日常的事物多容易忘记，而对于一些重要的事物或者自己的病症却很少忘记。

(4) 疲乏无力：患神经衰弱的人感觉自己疲乏无力。特点是整天都觉得疲乏困倦，精神不振，全身软弱，肌肉酸痛，四肢无力。

(5) 情感障碍：患有神经衰弱的人，常常由于对疾病的

认识不足，又常被痛苦缠身，心情紧张，以致情绪不稳定、焦虑不安。如果症状因精神刺激而暂时加重，那就可能会出现忧愁、烦恼；久病不愈时，就会引起多疑、恐惧和悲观失望。

(6) 还可出现植物神经功能紊乱现象：如头晕、心悸、气短、多汗、食欲不振、恶心呕吐、腹胀、便秘、尿频、手颤、遗精、阳痿、月经不调等。由此可见，神经衰弱的表现可以是多种多样的。但是，不是说每一个神经衰弱的患者都必须具备以上的全部症状。

那么，得了神经衰弱该怎么办呢？首先，要消除顾虑，增强信心。要对神经衰弱有正确的认识，要知道神经衰弱的病根儿只是由于大脑神经活动的不协调，并没有组织结构方面的破坏，因此并不可怕。只要正确对待是完全可以逐渐恢复的。要消除顾虑，增强战胜疾病的信心。第二，要尽量找出并消除致病因素。神经衰弱的致病因素因人而异，要尽量找出引起自己神经衰弱的可能致病因素，如长期的精神刺激、过度的紧张与疲劳、生活不规律和不良环境的影响、个人的不良生活习惯或者患有某些慢性疾病等。并应尽可能减少或者消除这些有害因素的影响。第三，要合理进行治疗。与医生密切配合，采取适当的治疗措施，如有头痛者可服用七叶莲片、泰必利片、神衰果素片、脑灵素片等；失眠者可服用安眠酮、导眠能、硝基安定等；头晕者可服用天麻密环菌素片、鲁米托品片或者神衰果素片等，以上药物均为常规服药剂量，并且是有针对性地选择服用1~2种。当然也可酌情选用其他的治疗药物，也可应用针灸、按摩、或理疗。常言道：“一把钥匙开一把锁”，对神经衰弱病人的治疗也要因人而异，不同的致病因素需要采用不同的方法去解决，不能千篇一律。

## 7. 植物神经是指什么神经？

有时常听到医生对病人说：“您的病是植物神经功能失调。”那么，植物神经指的是什么神经呢？原来，植物神经是指的支配心脏肌肉、平滑肌和腺体分泌活动的神经。因为这种神经的活动不受人的意识支配，比如我们不能随意让胃肠活动加快或减慢；也不能叫心跳随意的加快或减慢。据此，许多学者把植物神经也叫做“自主神经”。而动物神经是指的躯体神经，它受人的意识支配，是管理全身骨骼和肌肉的。例如我们可以随意的进行肢体的各种活动，跑跳、说话、唱歌、写字等。

植物神经是从脊髓和脑干发出来的。根据它们所发出来的部位、形态和功能的不同，又可把植物神经分为交感神经和副交感神经两部分。交感神经是由脊髓的胸腰段侧角发出来的神经纤维，最后分布到各个内脏器官。副交感神经又叫做植物神经的脑骶部，因为它是由脑干和脊髓的骶段发出的神经纤维，最后分布到内脏器官。

那么，植物神经怎样管理内脏器官呢？原来植物神经对人体的内脏器官实行双重管理。就是说，同一个内脏器官既受交感神经的支配，又受副交感神经的支配，这两部分神经在功能上既相互协调又相互拮抗。比方，交感神经兴奋时心跳加快、心收缩力增强、胃肠蠕动减弱；而副交感神经兴奋时则心跳减慢、胃肠蠕动增强。植物神经的功能活动是在脑，特别是在大脑皮层的调节下进行的，在一方的活动增强时，另一方的活动就减弱，以使人体的内脏和腺体的活动能更好的