

(原著第2版)

Second Edition

治疗指南： 神经病分册

Therapeutic Guidelines:
Neurology

【澳】治疗指南有限公司

Therapeutic Guidelines Limited

张星虎 赵志刚 等译



化学工业出版社

现代生物技术与医药科技出版中心

治疗指南：神经病分册

(原著第2版)

[澳] 治疗指南有限公司

张星虎 赵志刚 等译

图书在版编目 (CIP) 数据

治疗指南: 神经病分册 / [澳] 治疗指南有限公司; 张星虎, 赵志刚等译. —北京: 化学工业出版社, 2006. 1

书名原文: Therapeutic Guidelines: Neurology

ISBN 7-5025-7801-3

I. 治… II. ①治…②张…③赵… III. ①常见病-治疗②神经系统疾病-治疗 IV. R45

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 127586 号

Therapeutic Guidelines: Neurology, Second Edition/by Therapeutic Guidelines Limited

ISSN 1327-9491

Copyright © 2002 by Therapeutic Guidelines Limited. All rights reserved.

Authorized translation from the English language edition published by Therapeutic Guidelines Limited.

本书中文简体字版由 Therapeutic Guidelines Limited 出版公司授权化学工业出版社独家出版发行。

未经许可, 不得以任何方式复制或抄袭本书的任何部分。

北京市版权局著作权合同登记号: 01-2004-4133

治疗指南: 神经病分册

(原著第 2 版)

[澳] 治疗指南有限公司

张星虎 赵志刚 等译

责任编辑: 张文虎 梁静丽

文字编辑: 何 芳

责任校对: 顾淑云

封面设计: 关 飞

*

化学工业出版社
现代生物技术与医药科技出版中心出版发行

(北京市朝阳区惠新里 3 号 邮政编码 100029)

购书咨询: (010) 64982530

(010) 64918013

购书传真: (010) 64982630

http://www.cip.com.cn

*

新华书店北京发行所经销

北京市昌平振南印刷厂印刷

三河市宇新装订厂装订

开本 787mm×1092mm 1/32 印张 6 1/4 字数 139 千字

2006 年 1 月第 1 版 2006 年 1 月北京第 1 次印刷

ISBN 7-5025-7801-3

定 价: 18.00 元

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换

译者的话

合理用药是临床工作的永恒主题。推进合理用药除需要理论共识和法规引导外，还要有技术的支持。虽然临床医学和药理学有很多可参考的资料，但在具体的临床诊疗实践、医疗质量管理、成本效益分析及医疗保险管理等工作中，各种治疗指南/用药指南有其独特作用。所以世界各国对此均很重视，我国卫生部专门公布了抗菌药物临床应用指导原则（2004）。其他由学会或卫生行政等部门发表的各种指南也日益增多。

在治疗指南领域，澳大利亚的《治疗指南》系列有重要影响。该指南已有 20 多年历史，覆盖抗生素、心血管、消化、呼吸、内分泌、神经内科和皮肤病等 10 个学科（指南中涉及到与之相关的内容均以分册书名表示）。《治疗指南》丛书由澳大利亚治疗指南有限公司（Therapeutic Guidelines Limited, TGL）组织编写发行。该公司是非赢利的，独立于政府和官方机构，并不接受制药企业的任何赞助和广告，以避免影响其独立性和公正性。该公司多年来已形成完整的编写体系，如选题策划、编写组建立、编写规范、专家审核、信息反馈与修订完善等。由于其公正科学、学科覆盖宽、连续性好（《抗生素分册》已发行 12 版）、更新较快等特点，对澳大利亚的合理用药起到了重要的推动作用。其中，《抗生素分册》（第 10 版）中译本已于 2000 年在中国出版，得到国内临床界好评。为全面了解国外经验，我们将 TGL 最新版本的所有治疗指南翻译成

《治疗指南》丛书出版。

治疗指南的目的是为医生提供可信度高的及公正的信息，指南并不要求医生该做或不能做什么，只是为医生提供一套可选择的基本治疗方案。在临床处理复杂情况时，本指南仅供参考。同时，任何治疗指南都有很强的地域性，如抗生素使用与耐药情况、剂量和用法、药品价格、药品质量以至药品管理法规都可能有很大差异，因此本丛书的指导原则和具体用法仅供参考，临床工作中必须结合我国和本地区具体情况恰当应用。

感谢澳大利亚治疗指南公司对中译本顺利出版的大力支持与合作。对参与本丛书翻译、审校、出版和发行的所有专家和朋友致以诚挚的感谢。

李大魁

2005 年 10 月

《治疗指南》丛书编写说明

独立性

自 1978 年《抗生素分册》第 1 版问世以来,《治疗指南》丛书一直秉承独立的编撰和出版原则。治疗指南有限公司独立于政府和特许权威机构,也不接受包括制药公司在内的任何形式的商业赞助,因此确保了指南的独立性。为保护和维持这种独立性,编写组董事会和成员间有关利害冲突的严格政策可见 www.tg.com.au。

指南内容由编写组自行决定。

编写过程

该指南由在治疗学、药理学和神经病药物应用方面富有经验的专家组编撰完成,体现了编者在本书出版时基于获得的资料所形成的独立共识。本丛书之所以没有对指南标注参考文献,是考虑到这会大大增加指南的篇幅,但据以形成本指南观点的参考文献和理论基础均有案可查。有关《治疗指南》的详细出版过程可登陆 www.tg.com.au 获得。

免责声明

本指南形成了对神经病患者治疗的可接受的基础,但在临床上可能有不同的治疗方法。临床实践的复杂性要求医生依据指南来治疗所有的疾病时,均应了解患者的临床情况,并运用独立的专业判断。特别是遇到复杂的情形时,本指南并不能代替寻找合适的治疗方法。

本指南中的药品信息未能详尽，而其中某些信息可能是非常重要的，如禁忌证和注意事项，因此要求处方医生应熟悉这些内容。

给药方案

除非特别声明，本指南中的剂量方案适用于平均体重、非妊娠成人。

儿童剂量以 $\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{天})$ 表示。如果没有特殊强调，成人剂量应适合于 12 岁以上或体重大于 40kg 的儿童。

当有几种药物可以替代使用时，推荐方案按英文药名字母顺序或者优先顺序排列。

出版后的评价

考虑到临床经验及研究的最新进展，《治疗指南》的所有内容均定期更新。请您就该指南的内容或格式发表评论，并将其寄至治疗指南有限公司或发 Email 至 evaluation@tg.com.au，以利于我们及时更新本书内容。

《神经病分册》编写组成员

JWG Tiller 教授，编写组主席；维多利亚州艾伯特路诊所墨尔本大学精神科

D Birkett 教授，南澳大利亚弗林德斯医学中心临床药理科主任，南澳大利亚弗林德斯大学

R Burns 副教授，南澳大利亚弗林德斯私立医院神经科医生顾问

S Davis 教授，维多利亚州墨尔本皇家医院神经内科主任

M Eadie 名誉教授，昆士兰州昆士兰大学内科

R Helme 博士，维多利亚州圣·文森特墨尔本医院巴巴拉沃克疼痛治疗中心神经科医生顾问

J Heywood 博士，维多利亚州神经科医生顾问

C Kilpatrick 副教授，维多利亚州墨尔本皇家医院神经内科副主任

B Khariwala 女士，维多利亚州治疗指南有限公司责任编辑

P Procopis 副教授，新兰顿海茨维斯特米德儿童医院儿童神经科医生

L Sedal 博士，维多利亚州圣·文森特墨尔本医院临床神经科学神经科医生顾问

S Taylor 博士，维多利亚州奥斯汀及归国人员医疗中心急诊科资深临床药剂师

L Wallace 女士，维多利亚州摩纳士医学中心神经科学护理单元管理员

J Waterston 博士，维多利亚州艾尔弗雷德医院神经科医生顾问

致 谢

以下人士对本指南进行了审阅，在此编写组对他们表示诚挚的感谢。

谵妄和痴呆 D Aems 教授

神经肌肉疾病 Edward Byrne 教授, L Kiers 博士

睡眠障碍 A Mant 副教授, J Swieca 博士

药物相互作用 J Marriott 博士

窦性疼痛 R Briggs 先生

哺乳和神经药物 KF Ilett 副教授, JH Kristensen 女士

下列人员亦参与了指南的审阅工作，在此我们向他们表示真诚的感谢。

H Brodaty 教授, 新南威尔士州

M Cook 副教授, 维多利亚州

L Flicker 教授, 西澳大利亚

R Gerraty 博士, 维多利亚州

R Goucke 博士, 西澳大利亚

M Halmagyi 教授, 新南威尔士州

G Hankey 博士, 西澳大利亚

M Heffernan 博士, 维多利亚州

G Herkes 博士, 新南威尔士州

J Lance 名誉教授, 新南威尔士州

J McLeod 名誉教授, 新南威尔士州

M Pender 教授, 昆士兰州

R Stark 博士, 维多利亚州

B Taylor 博士, 塔斯马尼亚州

P Thompson 教授, 南澳大利亚

F Vajda 教授, 维多利亚州

认可机构

澳大利亚神经科医生协会

澳大利亚护理联合会

健康和老年关怀联邦事务部

国际药物公告协会

澳大利亚运动障碍协会

澳大利亚皇家护理学院

澳大利亚皇家全科医师学院

该出版物已经澳大利亚全科医师认证有限公司 (Australian General Practice Accreditation Limited) 认可，可作为临床实践的参考。

TGL 董事会成员

- RFW Mould^① 副教授；指导委员会主席，维多利亚州西墨尔本
D Birkett^② 教授；南澳大利亚贝德福德·帕克 (Bedford Park)
JS Dowden^③ 博士；澳大利亚首都地区亚勒兰拉区
KJ Harvey^④ 博士；维多利亚州霍索恩区
A Mant^① 副教授；新南威尔士州波茨波因特市
ML Mashford^② 博士；维多利亚州帕克维尔
NW Naismith^② 先生；维多利亚州南帕斯科·韦尔区
JWG Tiller^① 教授；维多利亚州墨尔本
首席执行官
M Hemming 女士

① 维多利亚州医学研究生基金有限公司。
② 维多利亚州药物使用咨询委员会。
③ 健康和老年关怀联邦事务部。
④ 澳大利亚皇家全科医师学院。

前 言

本版《神经病分册》反映了本专业新进展的特点。本指南由神经疾病研究领域的一批富有热情的专家所筹划和更新，从而使这本有着众多有益临床信息并可指导临床实践的图书出版。

本版对前几版的内容做了较大幅度的改动，同时新添了诸如睡眠障碍、谵妄、痴呆和疼痛（尤其是神经性疼痛）的相关章节。多发性硬化的评估和治疗发展迅速，这在相关章节中均有反映。在改编后的脑卒中章节中包含了此病的治疗进展。本版《神经病分册》独有的更新是在附录中新增了药物相互作用的内容。临床诊断很容易受到药物相互作用的影响，特别是当患者因这样或那样的疾病需要多种药物时。本指南的内容也与其他指南类出版物一样，为交叠的临床工作提供连贯的信息。

《神经病分册》为所有临床医务工作者而编写。因此，适用于医学生、住院医师、实习医师、其他临床专业的专家和护士以及其他保健人员。

作为编写组的主席，我向编写组成员表示我个人的感谢。他们很有耐心，为准备每一章节的严谨审阅和编撰付出了大量的时间。他们的工作通过了编写组的严格审阅和讨论。另外，加上治疗指南有限公司的员工的管理及我们审稿团所做出的评估，最终使这本指南面世。我相信，本书将会被很好地使用和极具价值的。

JWG Tiller, 教授
《神经病分册》编写组，主席
2002年3月

目 录

1 神经科常用药物简介	1
1.1 抗癫痫药物	1
1.2 苯二氮革类药物	8
1.3 抗帕金森病药物	9
1.4 抗胆碱能药物	13
1.5 偏头痛用药	14
1.6 脑血管疾病用药	17
1.7 免疫调节剂和免疫抑制剂	20
1.8 神经肌肉疾病用药	23
1.9 抗精神病药物	25
1.10 膀胱综合征用药	26
2 头痛	28
2.1 紧张性头痛	30
2.2 偏头痛	32
2.3 颈源性头痛	39
2.4 枕神经痛	40
2.5 阿片成瘾性头痛	40
2.6 药物诱导性头痛	41
2.7 外伤后头痛	42
2.8 丛集性头痛	43
2.9 慢性阵发性偏头痛	45
2.10 咳嗽、劳累性和性交性头痛	45

2.11	冰凿样头痛	46
2.12	腰穿后头痛	47
3	面部疼痛	48
3.1	三叉神经痛	48
3.2	舌咽神经痛	49
3.3	面部偏头痛	49
3.4	颞动脉炎	49
3.5	颞下颌疼痛和机能障碍综合征	50
3.6	牙痛 (非外伤性)	51
3.7	急性青光眼	51
3.8	咽痛	52
3.9	不典型面痛	52
3.10	窦性疼痛	52
4	神经性疼痛	56
	治疗	57
5	晕动病和眩晕	62
5.1	晕动病	62
5.2	眩晕	63
6	中枢神经系统感染	71
6.1	脑膜炎	71
6.2	脑脓肿或硬脑膜下积液	76
6.3	硬膜外脓肿	77
6.4	脑囊虫病	78
6.5	单纯疱疹病毒性脑炎	78
6.6	弓形体脑炎或囊肿	78
6.7	急性带状疱疹病毒感染	79

6.8	疱疹后神经痛	81
6.9	HIV 感染所致神经系统并发症	85
7	脑卒中	86
7.1	分类	86
7.2	一级预防	87
7.3	急性脑卒中的治疗	89
7.4	脑卒中罕见的原因	93
7.5	脑卒中后康复	94
7.6	二级预防	94
8	癫痫	98
8.1	全面性癫痫	100
8.2	部分性癫痫	103
8.3	不能确定是部分性或全面性发作的癫痫	104
8.4	高热惊厥	106
8.5	癫痫持续状态	107
8.6	单次非诱发性痫性发作	108
8.7	维持治疗	109
8.8	抗癫痫药物治疗的终止	110
8.9	女性	110
8.10	一般措施	110
9	不随意运动疾病	112
9.1	帕金森病	112
9.2	特发性震颤	116
9.3	舞蹈病	117
9.4	进行性核上性麻痹	118
9.5	肌张力障碍	118
9.6	单侧面肌痉挛	119

9.7 抽动症	119
10 多发性硬化	121
10.1 急性复发	122
10.2 基础疾病的治疗	124
10.3 症状	127
10.4 免疫和旅行	130
10.5 激素制剂	130
10.6 麻醉和手术	131
10.7 妊娠和分娩	131
10.8 遗传危险性	131
10.9 饮食和体重	131
10.10 药物依赖性	132
10.11 相关资料	132
11 神经肌肉疾病	133
11.1 肌抽搐	133
11.2 肌肉疾病	133
11.3 重症肌无力	135
11.4 面神经瘫痪 (Bell 麻痹)	138
11.5 周围神经病	139
11.6 肌强直	141
11.7 运动神经元病	141
11.8 神经痛性肌萎缩	142
11.9 糖尿病性腰骶神经丛病	143
12 谵妄和痴呆	144
12.1 谵妄	144
12.2 痴呆	148
12.3 血管性痴呆	152

12.4	Lewy 体痴呆	152
12.5	Creutzfeldt-Jakob 病	152
13	睡眠障碍	154
13.1	失眠症	154
13.2	持续性失眠	156
13.3	阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	158
13.4	发作性睡病	158
13.5	睡眠周期性肢体抽动症和不宁腿综合征	159
13.6	深眠状态	160
13.7	催眠药在老年人中的应用	161
14	附录	163
14.1	附录 1 抗癫痫药物的治疗监测	163
14.2	附录 2 药物相互作用	167
14.3	附录 3 妊娠和母乳喂养	181
14.4	附录 4 信息来源	187
	索引	191