

中老年常见病用药选择指南丛书

脑血管病的 防治与用药选择

武 剑 王淑洁 赵利杰
高 利 方小荣 杨 萃 王育琴 编著



中国计量出版社

中老年常见病用药选择指南丛书

脑血管病的防治与用药选择

武剑 王淑洁 赵利杰
高利 方小荣 杨莘 王育琴 编著

中国计量出版社

图书在版编目(CIP)数据

脑血管病的防治与用药选择/武剑,王淑洁等编著. —北京:中国计量出版社,2000.10

(中老年常见病用药选择指南丛书/甄健存主编)

ISBN 7-5026-1338-2

I. 脑… II. ①武… ②王… III. ①脑血管疾病 – 防治 ②脑血管疾病 – 药物 IV. R743

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 41991 号

内 容 提 要

本书详细介绍了有关脑血管病的基本知识、脑血管病的四大病因、20 种脑血管病的危险因素、脑血管病的主要临床症状、脑血管病发病时的对应措施、急性脑血管病的治疗、脑血管病治疗的药物选择、防治急性脑缺血症的药物选择、治疗慢性脑血管病和卒中后遗症的药物选择、中医治疗脑血管病及用药选择、脑血管病的康复治疗、脑血管病人的护理与饮食、脑血管病的预后和预防等方面知识内容。

本书系科普性读物,具有通俗易懂、图文并茂的特点。适合脑血管病患者及其家属阅读参考。

中国计量出版社出版

北京和平里西街甲 2 号

邮政编码 100013

电话 (010) 64275360

北京市迪鑫印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

版权所有 不得翻印

*

787 mm × 960 mm 32 开本 印张 6 字数 94 千字

2000 年 10 月第 1 版 2000 年 10 月第 1 次印刷

*

印数 1—3 000 定价: 10.00 元

《中老年常见病用药这样指南丛书》

编委会名单

主编 甄健存 战嘉怡

编委 谢晓慧 王育琴

赵惠平 成 宇

序

随着社会经济的进步和物质文化生活的不断提高，人们越来越关注健康。有一句关于健康的谚语告诉我们，你自己真正拥有的只有健康。北京市最近一次公众调查显示，把健康视为最关心问题的人达 70% 以上。自我保健、自我治疗、自我护理、自我购药用药的人越来越多。但是，有了健康的愿望并不等于就拥有了健康，关键是要正确掌握科学、合理、正确的医疗保健知识，如若不是，轻则无助于健康，重则适得其反，甚至危及生命。

党和国家历来十分重视人民的健康和医药知识的科学普及。党中央最近指出，要坚持不懈地普及科学技术知识，普及那些与群众日常生活密切相关的自然科学、医药卫生、科学健身和生老病死方面的知识，帮助人们掌握科学思想和科学方法。

为了让更多的人了解掌握医药保健的科学知识，甄健存、战嘉怡二位主编在中国计量出版社的支持下，组织了北京积水潭医院、北京宣武医院、北京同仁医院等医疗单位的医药专家编写了本套丛书，对此，我十分支持。我希望更多的医药工作者拿起笔

来，像本丛书的作者这样，把科学医药知识传播给广大人民群众，这是我们首都广大医药工作者的天职。

本套丛书写得很有特色。全书是按病种分册，每册中不仅介绍该疾病的发病原因、疾病表现、预防措施、常用药物。而且为了防止药物滥用，强调了药物的不良反应及用药注意事项。对指导合理用药很有帮助。编写中不但注意深入浅出、通俗易懂，同时还力求将作者在临床中的经验体会和该类疾病的最新科研进展反映出来。所以说，这套丛书无论对广大读者，还是对于我们专业人员很值得一读。我相信，这套丛书一定会成为家庭保健的指南和广大读者的良师益友。

北京市卫生局副局长
北京药学会理事长 史炳忠

2000年3月

前　　言

脑血管病俗称中风，老百姓又叫半身不遂，常常见于中老年人，近年发病有年轻化的趋势。这类疾病发病迅猛，恢复却缓慢，而且致残率很高，容易复发，给病人和家庭带来很大麻烦和痛苦，也增加了社会负担。

近几年脑血管病的研究有了很大进展，尤其是早期诊断和治疗方面，有了新的突破。不过对于脑血管病的预防应该引起人们的足够重视。这包括社区人群的预防和个人预防。同时，对于这类突发的疾病，人们应该知道如何应对，如何赢得治疗的最宝贵时间，如何防治可能出现的并发症。随着老年人的增多，社会的老龄化，使更多的人处于脑血管病的威胁之下，更多的人需要了解这方面的知识。本书也正是基于这一考虑，将神经系统的一些基本常识、脑血管病的致病因素、如何检查、如何治疗、如何康复、如何预防的知识告诉大家，希望人们了解这一疾病，将这一类疾病所带来的灾难降低到最低程度，并最终战胜这一疾病。

本书在编写过程中我们不仅参考了许多文献资料，而且还汇集了我们多年的临床经验。因此，

本书既适宜于脑血管病人及家属阅读使用，也可供从事脑血管病防治的基层医药卫生工作者参考。

本书在编写过程中得到了中国计量出版社有关领导和编辑的大力支持，在此致以谢意。

编者于首都医科大学附属宣武医院

2000年3月

目 录

第一章 脑血管病的基本知识	(1)
一、什么是脑血管病	(2)
二、脑的血液供应系统	(3)
(一)脑血管的组成和特点	(4)
(二)颈内动脉	(5)
(三)椎基底动脉	(6)
(四)脑内动脉的吻合	(7)
(五)脑的静脉系统	(7)
(六)硬膜静脉窦	(8)
三、大脑的基本结构与功能	(8)
1. 大脑的基本结构	(8)
2. 大脑的功能	(9)
第二章 脑血管病的致病因素	(11)
一、脑血管病的四大基本病因	(12)
1. 血管壁病变	(12)
2. 血液成分改变	(12)
3. 血流动力学改变	(12)
4. 其他	(12)
二、20种脑血管病的危险因素	(13)
1. 年龄与性别	(13)
2. 脑血管病家族史	(13)
3. 高血压	(13)
4. 低血压	(14)

5. 心脏病	(15)
6. 动脉硬化	(15)
7. 糖尿病	(18)
8. 血液学因素	(18)
9. 无症状性颈动脉杂音	(18)
10. 吸烟	(18)
11. 肥胖	(18)
12. 口服避孕药	(19)
13. 饮食因素	(19)
14. 高脂血症	(19)
15. 短暂性脑缺血发作(TIA)	(20)
16. 生活方式	(20)
17. 应激	(20)
18. 季节和气候	(20)
19. 地理分布	(21)
20. 感染	(21)
第三章 脑血管病的临床症状和分类	(22)
一、脑血管病病人的早期表现	(22)
二、脑血管病病人的主要临床症状	(23)
(一)头痛	(24)
(二)眩晕	(27)
(三)半身不遂	(28)
(四)语言障碍	(29)
(五)昏迷	(31)
三、不同脑动脉病变的临床表现	(32)
(一)颈内动脉系统	(32)

(二)椎-基底动脉系统	(32)
四、脑血管病的临床分类	(32)
(一)小中风	(32)
(二)脑梗塞	(33)
1. 脑血栓形成	(34)
2. 脑栓塞	(34)
3. 脑分水岭梗塞	(34)
4. 腔隙性梗塞	(34)
(三)脑出血	(35)
(四)蛛网膜下腔出血(SAH)	(35)
第四章 脑血管病的处理方法	(36)
一、脑血管病发病时的应对措施	(36)
二、脑血管病需要做的检查	(38)
(一)血液检查	(39)
1. 血糖	(40)
2. 血脂	(40)
3. 高纤维蛋白原血症	(41)
4. 血小板聚集率增高	(41)
5. 高全血粘度	(41)
(二)脑脊液检查	(41)
(三)脑血管超声	(42)
(四)颈动脉超声	(43)
(五)CT(电子计算机断层扫描)检查	(43)
(六)磁共振成像检查(MRI)	(45)
(七)数字减影血管造影(DSA)	(46)
(八)脑电图	(46)

(九)心电图与超声心动图	(46)
(十)正电子发射断层扫描(PET)	(47)
三、急性期脑血管病的治疗	(48)
(一)缺血性脑血管病的治疗	(48)
1. 医生的治疗原则	(48)
2. 治疗用药	(52)
(二)出血性脑血管病的治疗	(52)
(三)药物使用应注意的问题	(53)
1. 甘露醇引起肾损害机理	(53)
2. 有关葡萄糖的应用	(53)
3. 扩血管药物的应用	(54)
4. 溶栓的问题	(54)
第五章 脑血管病治疗的药物选择	(55)
一、防治急性脑缺血的药物选择	(56)
(一)防治脑水肿的药物选择	(56)
1. 地塞米松	(56)
2. 甘露醇	(57)
(二)血容量扩充剂(血液稀释剂的选择)	(59)
1. 人血白蛋白	(59)
2. 右旋糖苷 40	(60)
(三)钙拮抗剂选择	(61)
1. 尼莫地平	(62)
2. 氯桂利嗪	(63)
(四)血管扩张剂选择	(65)
1. 麝香碱	(65)
2. 前列地尔	(66)

(五)抗血小板药物选择	(67)
1. 阿司匹林	(67)
2. 噻氯匹定	(70)
3. 川芎嗪	(71)
4. 曲克芦丁	(72)
(六)抗凝药选择	(73)
1. 肝素钠	(73)
2. 华法林	(75)
3. 醋硝香豆素	(77)
4. 蕊酸双酯钠	(78)
(七)溶栓药选择	(79)
1. 尿激酶	(79)
2. 组织型纤维蛋白溶酶原激活剂	(80)
3. 去纤酶	(82)
4. 东菱精纯克栓酶	(82)
二、治疗慢性脑血管病和卒中后遗症的 药物选择	(84)
(一)脑血循环促进剂选择	(84)
1. 双氢麦角碱	(84)
2. α -二氢麦角隐亭	(86)
3. 尼麦角林	(87)
4. 阿米三嗪 + 萝巴新	(88)
5. 银杏叶提取物	(89)
6. 草酸荼味胺酯	(91)
7. 长春胺	(93)
8. 长春西汀	(94)

9. 己酮可可碱	(95)
10. 倍他司汀	(96)
(二)脑细胞代谢激活剂选择	(96)
1. 吡拉西坦	(96)
2. 苯拉西坦	(97)
3. 吡硫醇	(98)
4. 丙戊茶碱	(99)
5. 脑蛋白水解物	(99)
6. 爱维治	(101)
7. 素高捷疗	(102)
8. 盐酸赖氨酸	(103)

第六章 中医治疗脑血管病及中药选择

.....	(105)
一、中医对脑血管病的认识	(105)
二、中医治疗脑血管病的原则	(108)
三、中医治疗脑血管病的方法	(109)
四、选用中药治疗脑血管病应注意的 问题	(114)
五、脑血管病的基本证型及立法方药	(115)
(一)中经络	(115)
1. 脉络空虚,风邪入侵	(115)
2. 肝肾阴虚,风阳上扰	(116)
(二)中脏腑	(117)
1. 闭证	(117)
2. 脱证	(118)

第七章 脑血管病的康复治疗 (121)

一、康复的概念和意义	(121)
二、预防脑血管病恢复期中的合并症	(122)
三、运动功能的康复	(123)
(一)卧床期就是在床上的功能训练	(124)
(二)步行锻炼	(125)
1. 坐位训练	(125)
2. 坐位平衡训练	(126)
3. 站立训练	(127)
4. 迈步训练	(127)
5. 步行训练	(128)
(三)日常生活活动锻炼	(128)
(四)理疗	(130)
四、语言功能的康复	(130)
五、脑血管病后认知障碍及情感障碍的 康复	(132)
(一)认知障碍的判定标准	(132)
(二)认知障碍的治疗办法	(134)
(三)情感障碍的原因	(135)
(四)情感障碍的表现	(136)
(五)情感障碍的治疗	(137)
六、植物状态病人的神经康复治疗	(138)
(一)常规基本治疗	(138)
(二)辅助特殊治疗的五种治疗方法	(139)
1. 环境刺激法	(139)
2. 条件操作治疗法	(139)
3. 感觉刺激法	(140)

4. 药物刺激法	.....	(140)
5. 神经刺激法	.....	(140)
第八章 脑血管病人的护理与饮食	.....	(142)
一、脑血管病人的护理	.....	(142)
(一)良好的护理是病人康复的基础	.....	(142)
(二)防止肺部感染	.....	(143)
(三)肺部已感染病人的护理	.....	(144)
(四)预防褥疮	.....	(145)
(五)要注意鼻饲病人的饮食	.....	(146)
(六)防治便秘	.....	(148)
二、脑血管病病人的饮食	.....	(148)
(一)要限制吃动物脂肪	.....	(148)
(二)食用适量和优质蛋白质	.....	(149)
(三)多吃新鲜蔬菜	.....	(149)
(四)多吃含碘的食物	.....	(150)
(五)饮食要适量和适度	.....	(150)
(六)不要吸烟、喝酒	.....	(151)
第九章 脑血管病的预后和预防	.....	(152)
一、怎样估计脑血管病的预后	.....	(152)
(一)怎样估计出血性脑血管病的预后	.....	(153)
1. 生命体征	.....	(153)
2. 意识障碍	.....	(153)
3. 出血的部位	.....	(153)
4. 颅内压增高	.....	(153)
5. 并发症	.....	(154)
(二)怎样估计缺血性脑血管病的预后	.....	(154)

1. 梗塞的血管与部位	(154)
2. 梗塞的数量与次数	(154)
3. 患者的年龄与体质	(155)
4. 意识障碍	(155)
二、脑血管病的预防	(155)
(一)脑血管病预防的意义	(155)
(二)脑血管病的早期预防	(156)
1. 不可干预的危险因素的预防	(156)
2. 可以控制的危险因素的预防	(157)
3. 可以调节与治疗的危险因素的预防	(161)
(三)预防脑血管病的复发	(167)
1. 脑血管病复发的常见病因	(167)
2. 脑血管病复发的预防措施	(168)
(四)脑血管病分级防治的概念	(169)
三、脑血管病预测的内容和意义	(169)
(一)血液粘度	(169)
(二)红细胞压积	(170)
(三)血沉	(171)
(四)细胞电泳	(171)