

多途径 六结合 全方位

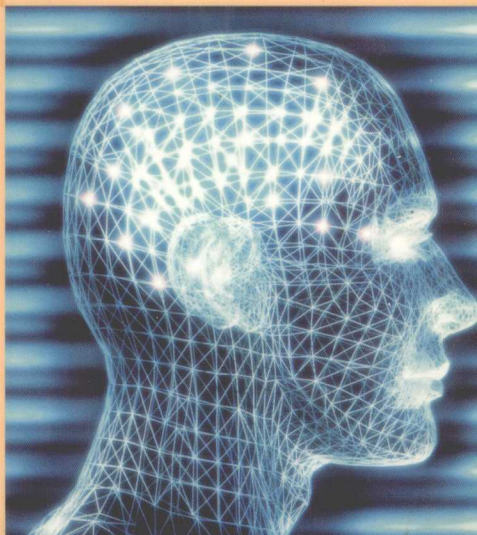


神经科疾病分册

千方百剂 医治疑难杂症

主 编 陈明政
副主编 王海宁

医疗与食疗相结合
中医与西医相结合
诊断与治疗相结合
非处方药与处方药相结合
西药与中成药、中草药相结合
服药治疗与非服药治疗相结合



华南理工大学出版社

千方百剂

医治疑难杂症

神经科疾病分册

主 编 陈明政

副主编 王海宁

华南理工大学出版社
• 广州 •



图书在版编目 (CIP) 数据

千方百剂医治疑难杂症/陈明政主编. —广州: 华南理工大学出版社, 2004. 11

ISBN 7-5623-2144-2

I. 千… II. 陈… III. 疑难病-治疗 IV. R45

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 105332 号

总 发 行: 华南理工大学出版社

(广州五山华南理工大学 17 号楼, 邮编 510640)

发行部电话: 020-87113487 87110964 87111048 (传真)

E-mail: scut202@scut.edu.cn

<http://www.scutpress.com>

责任编辑: 王 磊

印 刷 者: 广东省阳江市教育印务公司

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 32.25 字数: 838 千

版 次: 2004 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印 数: 1 ~ 5 000 册

定 价: 45.00 元 (共 3 册)

版权所有 盗版必究



前 言

已实行了数十年的“公费医疗”制度即将退出历史舞台，事关每个人的生命健康和每个家庭的经济利益的医疗市场将发生根本性和转折性的变化，绝大部分的医疗费用从此要靠自己掏腰包，节约归己，多用自负，再也不能由国家或单位实报实销了。另外，看病不再受指定医院限制，就医者可以选择不同的医院、不同的治疗方法，甚至可以点名选医生；自己选用药品的空间也更大的，既可在医院由医生开药治疗，也可自己买药在家里治疗；既可买价格昂贵的药品，也可买质优价廉的药品……总之，在就医用药的各个环节中，自己或家人的生命健康和自身的经济利益都需要由自己来拿定主意。因此，广大人民群众学习和了解医药知识的要求，从来没有像现在这样的迫切。然而，在当前人们又不得不面对这样一种医疗现实：一方面，不想走“弯路”，也不想浪费钱财和精力；另一方面，国家专门为老百姓出台的1800余种可不经医生之手即可直接购买的非处方药品，又没有被一般群众所掌握，以致造成了很大的浪费。另外，我们虽然拥有着世界上特有的可花费甚少却又简单有效的中医药瑰宝，但由于现有的中医药读物大都晦涩难懂，证型难辨，再加上没有与现代西方医药学相结合，所以不能发挥其应有的作用。更不用说还有为数不少的“医骗子”、“药骗子”和“天价医疗”在那里时刻等待着坑人了！

以神经科疾病为例，因为它具有难治性和复杂性的特点，又因为多数神经科疾病不是用一两种或一两包药物就可以解决得了



的问题，所以在治疗过程中人们都很想知道更多、更有效的治疗方法，哪怕是一个对症的小药方或者小疗法也可以。然而这又谈何容易？对于治疗像神经科疾病这类难以治愈的疾病，盲目就医的苦果想必一般患者都尝过，站在医院或药店门前无所适从的感觉想必一般患者也都有过，这都是因为在疾病面前心中无数造成的。由于看病买药前对自己的疾病和相关治疗方法了解得较少，一些本来比较容易诊断的病，结果可能给误诊了；本来自己买些非处方药就可以治好的病，结果冤枉地到医院里开了许多处方药；本来只需要一些价格低廉的药物就可以了，结果使用了价格高昂的药物；本来可以不住院的病，结果住进了医院；本来用一些简单疗法或者吃几副中草药就可以治好的病，结果搞得很复杂，甚至耽搁了很多年……

如果能在看病之前心中有个底数，在买药之前先有点准备，上述许多“弯路”就可以轻而易举地避免！

在上述现实情况下，为了自身和家人的身体健康，几乎人人都曾经思考过这样一个问题——到哪儿去找一本普通人就可以看得懂、在家里就可以用得上的中医与西医相结合、诊断与治疗相结合、非处方药与处方药相结合、西药与中成药、中草药相结合、服药治疗与非服药治疗相结合、医疗与食疗相结合的实用性特别强、内容特别新的家用医药书籍呢？我们就是以此为出发点，站在一般病人的立场上，从一个普通读者的视觉角度，编撰了这么一套几乎适宜于所有家庭并符合上述“六结合”要求的家用医药书籍。

本书的编写思路是：首先简要地介绍某一疾病的基本定义、发病情况和主要症状表现，为的是让读者将自己的病情与之对号入座，初步确定自己患的是什么病。紧接着就给病人介绍检查诊断并验证此种疾病的一系列手段，好让病人最终审视自己到底患的是不是这种疾病。然后用足够的篇幅把治疗这一疾病的非处方



药西药、非处方中成药和西药处方药、中成药处方药及中草药处方药，一一列举出来，让读者去仔细挑选。为了方便病人直接到药店或医院购药，本书在介绍治疗某种疾病所需要的各种非处方药和处方药时，又想病人之所想，把服用的剂量、适应的证型、有效治疗范围和禁忌事项等都一一介绍清楚。在介绍了服药治疗之后，又将治疗此病的许多非服药疗法也一一奉献出来让读者挑选，其中包括有肌注疗法、滴注疗法、外敷疗法、熏洗疗法、针灸疗法、针刺疗法、推拿疗法、药酒疗法、药膳疗法、手术疗法等，其中不乏当前国内外的最新疗法。为了帮助病人治愈或根治各种神经科疾病，本书在介绍了各种服药疗法和非服药疗法之后，又把某一疾病的饮食宜忌范围提出来让病人参考。最后以专家提醒的方式，将该疾病的预防、治疗和巩固等各个环节中应注意的事项，提出来让读者加以注意。

重用中草药治疗许多神经科疾病特别有效，这是大多数中西医专家都承认的一点，因此也是本书的一大重点。我们知道，在各个历史时期中，都有不少人仅靠一个所谓的“秘方”或“偏方”，再加上“祖传”二字，就可以富甲一方并惠及子孙。由此可见，中国的普通老百姓对于祖先流传下来的、在许多方面仍令现代西方医学不可企及的中医中药，寄予了多么大的厚望！有鉴于此，本书对于任何一种神经科疾病，都力求尽量多地介绍一些中成药药品或中草药药方，而且严格按照中医学的科学要求，尽量详细地把每一方剂的适应证类型、证候或症状范围通俗明白地告诉读者，读者从中很容易便可知道自己属于哪种证型的病人，进而可以选择一种对证的中成药药品或一个有效的中草药药方来。需要指出的是，本书中所提到的保护动物，均为人工饲养。

当然，再好的家庭医书也不能完全取代医生，特别是在对处方药的选择上，最后还要经过医生才能定夺。这一点请各位读者



务必注意。还有一点需要说明的是，本书每节以现代西方医学命名的疾病名称后的括号里，有一与现代医学名称相对应的中医学名称，它与现代西方医学名称并不是完全相等的关系，有些只是包容从属关系，即前者属于后者的范畴。

本套家庭医书目前已编写了3本，分别是《千方百剂医治疑难杂症——神经科疾病分册》、《千方百剂医治疑难杂症——颈肩腰与四肢病分册》和《千方百剂医治疑难杂症——妇产科疾病分册》，它们既是一套系列书，又可各自分立。其特点是重点介绍各种具有难治性、顽固性、复发性的多发性慢性病，对于一些急性病症或以手术为主的外科疾病则较少涉及。

总之，本套书的编写宗旨是，在家里让它给读者当个“好医生”，寻医时可给读者当个“好向导”，就医购药时又能给读者当个“好参谋”。力争做到一册在手，即可对某一系统疾病的方方面面都有所掌握，不盲目就医，不盲目买药，牢牢掌握自身健康的主动权。

本书中的部分中草药方选自有关报刊，在此向有关作者表示衷心的感谢。



目
录



第二节	癫痫	(197)
第三节	老年痴呆症(痴呆)	(214)
第四节	多发性硬化(暗瘡)	(234)
第五节	重症肌无力(痿证)	(240)
第六节	雷诺综合征(手足逆冷)	(251)
第五章 神经系统疾病常见症状		
第一节	偏头痛(头风)	(261)
第二节	头痛(头风)	(281)
第三节	头晕(眩晕)与昏厥、昏迷(厥证)	(300)
第四节	眩晕	(310)
第五节	膈肌痉挛(呃逆)	(327)



第一章 脑血管疾病

第一节 脑动脉硬化症（脑髓消）

脑动脉硬化症是指脑动脉粥样硬化引起的动脉管腔变细、管腔纤维化、弹性下降、脑供血障碍等一系列形态学的改变。脑动脉硬化症如果得不到有效缓解，有可能发展为脑动脉硬化性痴呆、脑血栓性脑梗塞，甚至造成偏瘫或死亡。

一般人的动脉硬化是从青年时期开始的，过了中年后硬化程度加速，故动脉硬化如果未产生明显临床症状的话，就不能算是病，而是机体组织开始衰老的标志，只有出现相应症状时才能称为动脉硬化症。脑动脉硬化是全身性动脉硬化的一部分，也是最危险的动脉硬化区之一（另两处最危险的硬化区是动脉硬化区和颈动脉硬化区）。脑动脉硬化症起病缓慢，呈进展性，发病年龄多在45岁以上，男多于女。

加速动脉硬化的主要因素是什么，目前尚未定论，有的学者认为是肾上腺素在作怪，但多数研究者强调其发病因素可能与高血脂症有关，其次还与高血压病、高黏血症、糖尿病、血小板聚集以及动脉壁本身的状态有关。因此，降低血脂、血黏度、血压和防治糖尿病，是预防脑血管疾病的重要手段。如果上述“三降”工作做得好，已经硬化了的动脉还有可能再变软甚至消退。

中医称脑动脉硬化症为“脑髓消”，又可归属于“目眩”、“头痛”、“不寐”、“健忘”和“痴呆”等范畴。中医认为，髓



海不足则脑转耳鸣，头为之苦烦，目为之眩，究其原因，痰湿凝聚及瘀血阻滞是导致本病发生的根本所在。

一、主要表现

(1) 患者发病的早期信号可能有以下一种或多种：

①头晕头痛。多数病人的头痛头晕，是一种钝痛，其部位在额部和枕部。这种钝痛多在体位变动时出现，或在原有头痛头晕的基础上加重。有的患者感觉走路不稳。如有基底动脉硬化，可出现眩晕、眼球震颤、恶心、面部肌肉麻痹感，有的并发吞咽困难。

②记忆力减退，注意力不集中，脑活力降低，感到工作学习吃力。记忆力减退还表现为近事忘得快，往事记得清楚，但记忆力缺损不明显。

③有睡眠障碍，表现为入睡难、多梦和易惊醒。

④情绪有改变，主要表现为自制力降低、易伤感，有时情绪低落，有时高兴，容易激动；有的表现为烦躁不安、多疑、恐慌、处事寡断；有的表现为欣快症，强生嬉笑。

⑤因动脉硬化的程度和具体累及部位的不同，所以病情表现多样。如：颈内动脉硬化，可出现肢体麻木无力，轻瘫，一侧视力减退或失明；双侧脑干束硬化，可表现为语言不清，不由自主地强笑强哭，饮水返呛，甚至吞咽困难，有的有吸吮表现；锥体外硬化受损时，可有面部无表情，呈痴呆样症状。

(2) 部分动脉硬化患者病情发展到中期时，可能出现以下一种或多种表现：

①行动异常，可表现为走路及转身不稳，步态僵硬、缓慢。自主运动不协调，手或头部震颤。

②耳鸣、耳聋，耳垂出现煞纹。

③手脚发麻、发凉，疲劳，多汗，头发早白、早秃。



(3) 部分患者可发展至全身性动脉硬化, 出现下述一种或多种表现:

- ①眼底视网膜动脉硬化达到Ⅱ级以上。
- ②主动脉弓增宽。
- ③癫痫痉挛发作。
- ④严重者可出现冠心病或脑动脉硬化性痴呆甚至脑血栓性脑梗塞、脑出血。

(4) 由高血脂症引发的脑动脉硬化症的主要表现是口臭, 口苦, 纳呆, 肥胖, 舌红或舌淡, 苔黄腻或苔薄白, 失眠多梦, 心烦易怒。由高黏血症引发的脑动脉硬化症的主要表现是晨起头晕, 午饭后发困明显, 蹲着干活气短, 常有短暂性视力模糊。

二、检查验证

(1) 患者多在 45 岁以上, 男多于女, 可能伴随有高血压、糖尿病或周围动脉、冠状动脉以及肾动脉的粥样硬化。

(2) 血液生化检查常有脂蛋白、甘油三脂或胆固醇增高。

(3) 经颅多普勒超声或脑血流图检查可发现颅内血管硬化, 弹性减退。

(4) 脑 CT 检查可发现脑萎缩和腔隙性硬化。脑电图检查可发现常有轻度弥漫性异常。

(5) 应与神经衰弱、低血糖、严重贫血、老年性痴呆、忧郁症、B 族维生素缺乏症等相鉴别。

三、服药治疗

(一) 非处方药选

中成药

(1) 杞菊地黄丸(浓缩丸) 成人每次 8 丸(相当于原生



药3克), 日服3次。传统医学认为, 本品具有滋肾养肝之功效。现代药理与临床研究发现, 本品有增强免疫功能及延缓衰老的作用。主治肝肾亏损型脑髓消证(动脉硬化症), 其主要证候是眩晕, 耳鸣, 腰膝麻木, 须发早白, 夜尿频多, 目涩畏光, 视物昏花。

(2) **首乌丸** 成人每次6克, 日服2次。本品具有补肝肾、强筋骨、乌须发之功效。主治肝肾亏损型脑髓消证(动脉硬化症), 其主要证候见上文。凡脾胃虚弱、呕吐泄泻、腹胀便溏、咳嗽痰多者慎用。

(二) 普通处方药选

1. 西药

(1) **烟酸维E酯(利脉顺)** 成人每次0.1~0.3克, 日服3次, 饭后或饭时服用。本品有扩张血管, 促进脑、皮肤、肌肉的血液循环, 持久稳定地增加血流量, 抑制胆固醇合成, 促进胆固醇的排泄, 降低血脂的作用。适于脑动脉硬化症患者长期服用, 毒副作用轻微。

(2) **双密达莫(潘生丁, 双嘧啶胺醇, 哌醇啉)** 成人每次25~50毫克, 日服3次, 饭前1小时服用。症状改善后, 可改为每日50~100毫克, 分2次服用, 饭前1小时服。本品为较强的冠状血管扩张剂, 能显著而持久地增加冠脉流量, 增加心肌供氧量。低血压患者慎服。

(3) **都可喜** 成人每日1~2片。本品能增加大脑组织的氧供应, 改善脑代谢和微循环, 促进大脑皮质电活动及精神运动和行为。服药期间出现四肢针刺样感觉时应及时停药。

(4) **桂利嗪(脑益嗪, 肉桂苯哌嗪)** 成人每次25~50毫克, 日服3次。本品有改善脑循环的作用, 可用于急性期脑动脉硬化症病人。



(5) 烟酸肌醇脂 (六烟酸肌醇脂) 成人每次 0.2 ~ 0.4 克, 日服 3 次。本品有降低血脂、降低毛细血管脆性及阻止肝脏沉积的作用, 可用于治疗各种脑血管病, 如闭塞性动脉硬化、四肢动脉痉挛、手或头部震颤等。

(6) 地巴唑 (苄苯咪唑) 成人每次 5 ~ 10 毫克, 每日 3 次, 极量为 150 毫克/日。亦可静滴用于脑血管痉挛。本品对血管平滑肌有松弛作用, 能兴奋脊髓, 促进神经冲动传导, 可用于手或头部发生震颤的脑动脉硬化症患者。

(7) 奋乃静 (羟哌氯丙嗪, 吩嗪, 夹二氯蕈) 成人每次 4 ~ 8 毫克, 日服 3 次, 重症精神病可增至 30 ~ 60 毫克/日, 或遵医嘱。本品具有抗焦虑、紧张、幻觉、妄想及改善淡漠的作用, 对神经官能症有一定治疗效果。

(8) 氯普噻吨 (泰而登, 氯丙硫蕈) 成人每日 30 ~ 45 毫克, 分 2 ~ 3 次服用。本品的作用与氯丙嗪相似, 可用于常有情绪激动的脑动脉硬化症患者。

(9) 地西洋 (安定) 成人每次 5 ~ 10 毫克, 每日 1 次, 睡前服。本品具有催眠、镇静、抗焦虑作用, 可缓解神经系统疾病患者的焦虑、不安及紧张等症状, 也可用于常有焦虑和躁动不安的动脉硬化症患者。急性肺功能不全或睡眠呼吸综合征、慢性精神病、急性闭角性青光眼等病人以及孕妇、哺乳期妇女忌用。

(10) 吡拉西坦 (脑复康, 酰胺吡酮, 吡乙酰胺) 成人每次 0.8 ~ 1.6 克, 日服 3 次, 6 周为 1 个疗程。症状缓解后改为每次 0.4 ~ 0.8 克, 日服 3 次。亦可用于静注。本品可提高大脑 ATP/ADP 比值, 增加大脑对氨基酸、蛋白质、葡萄糖的吸收, 促进大脑细胞代谢, 增加脑皮质抵抗缺氧的能力, 可作为家庭治疗用药, 用于一般性脑动脉硬化症患者。

(11) 盐酸吡硫醇 (脑复新) 成人每次 0.1 ~ 0.2 克, 日服 3 次。本品为维生素 B₆ 的衍生物, 可促进脑对葡萄糖、氨基



酸的摄取和代谢,调整脑血流量,改善脑代谢,主治多种类型的脑血管疾病,改善失眠、头晕、记忆力下降、注意力不集中等症状。可作为家庭治疗用药,用于一般性动脉硬化症患者。

(12) **噻氯匹定** (氯苄匹定,抵克立德) 成人每次 250 毫克,口服 2 次。本品为合成的强效抗血小板凝聚药,溶栓效果较好,可用于脑动脉硬化症患者。

(13) **氯吡格雷** 本品有与阿司匹林相似的作用,且副作用较小,溶栓效果较好,可用于脑动脉硬化症患者。

2. 中成药

通心络胶囊 成人每次 4 粒,口服 3 次,4 周为 1 个疗程。症状明显减轻后,可改为成人每次 2 粒,口服 2~3 次,以巩固疗效。传统医学认为,本品具有益气活血、通络止痛之功效。现代药理与临床研究发现,本品有明显改善急性心肌缺血和心肌梗死的作用,还可明显增加冠脉血流量,改善心肌供血,使心脏的“泵”功能得以加强。毒理试验未发现任何毒副作用,应用安全。可用于血瘀阻络型的脑髓消证(动脉硬化症)、冠心病、心绞痛等病人的治疗。血瘀阻络型的脑髓消证(动脉硬化症)的主要证候是脑部憋闷、刺痛、绞痛且固定不移,气虚乏力,心悸自汗,舌质暗或有瘀点,脉细涩或结代。出血性病人、孕妇及经期妇女禁用。

(三) 中草药处方药选

【药方 1】甘草 6 克,枳实、半夏、陈皮、竹茹、泽泻、石菖蒲各 10 克,白术 15 克,党参 20 克。失眠者,加远志 10 克,夜交藤 30 克;病程日久者,加黄芩 6 克,黄连 3 克。

【适应证】痰湿凝聚型脑髓消证(动脉硬化症)。主要证候是精神抑郁,倦怠无力,静而少言,头重如裹,恶心纳呆,胃脘胀闷,形体胖。舌质红,苔浊腻,脉弦滑。



【制用法】水煎2次，将两煎之液混匀后早晚服用，每日1剂。孕妇及肾病患者慎服。

【药方2】川芎8克，蒲黄、钩藤各10克，山楂、牛膝、当归尾各12克，丹参、黄芪、全蝎各15克。兼有血管性痴呆者，加郁金6克，石菖蒲4.5克。

【适应证】瘀阻脑络型脑髓消证（动脉硬化症）。主要证候是头部刺痛，痛有定处，失眠健忘，肢体麻木，步态不稳。舌质暗红，苔薄，脉弦涩。

【制用法】水煎服，每日1剂，连服1个月。肾病患者慎服。

【药方3】当归、蒲黄、丹参各10克，麦冬、生地黄、女贞子、枸杞子各12克，山楂15克。

【适应证】阴虚血瘀型脑髓消证（动脉硬化症）。主要证候是头晕而痛，失眠健忘，口干目涩，大便干结。舌质红，苔少，脉细而弦涩。

【制用法】水煎服，每日1剂，连服1个月。

【药方4】山楂、巴戟天、淫羊藿各12克，川芎、蒲黄、丹参、黄芪、鹿角霜各15克。

【适应证】阳虚血瘀型脑髓消证（动脉硬化症）。主要证候是头部空痛，时伴眩晕，嗜睡或失眠，健忘，腰痛足软，夜间尿多。舌质淡暗，脉弦缓。

【制用法】水煎服，每日1剂，连服1个月。

【药方5】远志6克，龟甲胶、石菖蒲各10克，制首乌、枸杞子、山萸肉各15克，茯苓、淮山各20克，熟地30克。偏阴



虚者，加仙茅、肉苁蓉、仙灵脾各 15 克；偏阳虚者，加玄参、麦冬、南沙参各 10 克；心神不宁者，加枣仁、柏子仁各 15 克，珍珠母、浮小麦各 30 克；头痛失眠者，加菊花、钩藤、枣仁各 10 克；耳鸣耳聋者，加龙骨（打碎先煎）12 克，牡蛎 20 克。

【适应证】肾精不足型脑髓消证（动脉硬化症）。主要证候是头晕目眩，失眠健忘，记忆力减退，耳鸣耳聋。偏于阴虚者，伴有五心潮热，颧红，咽干，舌红少苔，脉细数；偏于阳虚者，四肢不温，形寒怯冷，面色发白，舌质胖嫩而淡，苔薄白，脉沉迟。

【制用法】水煎，每日 1 剂，口服 2 次。肾病患者慎服。

【药方 6】生姜 3 片，大枣 5 枚，木香、远志、当归、党参、黄芪、白术、茯苓、炙甘草、炒枣仁各 15 克。

【适应证】气血两虚型脑髓消证（动脉硬化症）。主要证候是头晕目眩，面色黄萎无华，表情呆滞，神志恍惚，身体衰惫，身疲乏力，心悸健忘，言少语迟，唇甲色暗。舌质淡，苔白或少苔，脉沉细。

【制用法】水煎，每日 1 剂，口服 2 次。

【药方 7】甘草 5 克，天麻、杜仲、黄芩、钩藤、茯神、梔子、桑寄生、益母草、石决明（先煎）、夜交藤、川牛膝各 15 克。

【适应证】肝阳上亢型脑髓消证（动脉硬化症）。主要证候是头痛眩晕，心烦少寐，口苦口干，肢体麻木，便干尿黄。舌红苔黄，脉弦数。

【制用法】水煎，每日 1 剂，口服 2 次。孕妇忌服。肾病患者慎服。