

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英
总主编 陈安民 徐永健

神经内科疾病 诊疗指南

第3版

主编 王伟 卜碧涛 朱遂强



科学出版社

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英

总 主 编 陈安民 徐永健

神经内科疾病诊疗指南

第3版

主 编 王 伟 卜碧涛 朱遂强

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

全书分总论和各论两篇,总论介绍了神经系统疾病的病史采集、体检方法、常见症状与综合征、特殊检查方法、诊断技术及定位诊断;各论详细介绍了各种神经系统疾病及其病因、病理、诊断和治疗。书末附有神经系统疾病常用药物,意识障碍、肌张力增高、帕金森病病情分级、脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准,以及癫痫发作的分类。

本书内容全面实用、语言简练,可供住院医师、低年资主治医师及实习医师参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

神经内科疾病诊疗指南 / 王伟,卜碧涛,朱遂强主编. —3版. —北京:科学出版社,2013. 11

(临床医师诊疗丛书 / 陈安民,徐永健总主编)

ISBN 978-7-03-039041-7

I. 神… II. ①王… ②卜… ③朱… III. 神经系统疾病-诊疗-指南 IV. R741-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 259296 号

责任编辑:沈红芬 戚东桂 / 责任校对:张小霞 刘亚琦

责任印制:肖 兴 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

北京市安泰印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

1999 年 9 月第 一 版 开本:787×960 1/32

2013 年 11 月第 三 版 印张:27 7/8

2013 年 11 月第四次印刷 字数:770 000

定价:64.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《临床医师诊疗丛书》

编委会

名誉总主编
总主编
编委

夏穗生 黄光英
陈安民 徐永健
(按姓氏笔画排序)

于世英	马 丁	马净植
王 伟	王国平	邓又斌
叶章群	田玉科	田德安
付向宁	白祥军	冯杰雄
朱小华	刘光辉	齐俊英
孙自鏞	杜 光	李 锋
李树生	李慎秋	余学锋
汪 晖	汪道文	张 虹
张存泰	陆付耳	陈孝平
罗小平	周剑峰	赵建平
胡绍先	姚 颖	徐 钢
郭铁成	唐锦辉	崔永华
雷 霆	廖家智	漆剑频
熊 薇	魏 晴	魏 翔

《神经内科疾病诊疗指南》 (第3版)编写人员

顾问	方思羽	阮旭中	杨明山	张苏明
主编	王伟	卜碧涛	朱遂强	
副主编	潘邓记	唐洲平	张旻	杨渊
	薛峥	骆翔		
编者	(按姓氏笔画排序)			
	丁凤菲	卜碧涛	于步润	王伟
	王敏	王晶	王义辉	王芙蓉
	王宏毅	方思羽	田代实	史庭慧
	朱舟	朱文浩	朱遂强	刘娜
	刘晓艳	刘登华	江红	许峰
	阮旭中	孙昌兰	杨渊	杨明山
	李悦	李志军	张旻	张萍
	张强	张苏明	陈博	郑凯
	胡晓晴	赵明	姜亚平	骆翔
	徐光锦	徐沙贝	徐金枝	高波廷
	郭光	郭国际	唐荣华	唐洲平
	唐颖馨	黄晓江	康慧聪	渠文生
	熊永洁	潘邓记	薛峥	
秘书	刘慧			

《临床医师诊疗丛书》第3版前言

《临床医师诊疗丛书》于1999年第一次出版,共32个分册;2005年经过修订增至35个分册。本丛书出版至今,大部分分册累积印数达上万册,获得各方好评,深入人心。

随着近年来医学科学飞速发展,临床上新理论、新技术和新方法不断出现,第2版中的内容已显陈旧,难以全面反映学科发展水平和当前临床现状。因此,根据客观形势的变化情况对本丛书加以修订补充,既是时代迅猛发展的迫切要求,也是学科逐步完善的必经步骤。

此次修订保持了前两版的编写风格,仍是在反映学科最新进展的基础上,侧重疾病的诊断与治疗,坚持“使用方便”的原则。我们对35个分册进行了全面的修改,重点突出临床实践部分以及近几年来疾病诊断与治疗的一些新理论、新技术和新方法(特别是国内外新的诊断与治疗标准的介绍和医学名词的更新)。另外,本次改版新增《重症医学临床诊疗指南》、《医院感染预防与控制指南》、《过敏性疾病诊疗指南》、《临床输血指南》、《临床营养指南》、《创伤外科临床诊疗指南》6个分册,根据学科发展将原《胸心外科疾病诊疗指南》细分为《心血管外科疾病诊疗指南》和《胸外科疾病诊疗指南》,共计42个分册。此次改版还增加了线条图、流程图、影像图和表格等,便于读者理解和记忆。

本丛书十余年来一直受到医学界同仁的广泛支持和帮助,我们再次深表感谢;同时也恳请大家继续关注 and 喜爱《临床医师诊疗丛书》第3版,并提出宝贵意见,以便我们持续改进。编委会对科学出版社的精心编辑表示衷心感谢。

陈安民 徐永健

华中科技大学同济医学院附属同济医院

2013年4月

《临床医师诊疗丛书》第2版前言

《临床医师诊疗丛书》1999年出版了第1版,共32个分册,本次对32个分册进行了全面的修改,另外增加了《老年疾病诊疗指南》、《临床病理诊断指南》、《临床护理指南》3个分册。第2版共35个分册,保持了第1版的编写风格,重在临床“使用方便”四字。本次修改过程中,突出了近几年来疾病诊断与治疗的一些新理论、新技术、新方法。

本丛书自出版以来,受到了广大读者的欢迎。各个分册都进行了重印,不少分册多次重印。我们感谢大家对本丛书的厚爱,同时也恳求广大读者再次提出宝贵意见,以便再版时修正。编委会对原总主编夏穗生、黄光英、张良华三位教授对本丛书第1版所做出的贡献,对科学出版社的精心编辑一并表示感谢。

陈安民 徐永健

华中科技大学同济医学院附属同济医院

2005年5月

《临床医师诊疗丛书》第1版前言

临床医学参考书籍可谓浩如烟海。从大型的学术专著到简明的临床应用手册,内容和形式层出不穷。然而对大多数工作在临床一线的中青年医师来说,尚缺一类便携式专科参考书。这类书在内容上应介乎前述两类参考书之间,既不像大型学术专著那样从基础到临床,庞杂繁复,查阅不便,又不至于像综合性的临床手册过于简单,不能满足临床诊断治疗细则的需要。有鉴于此,我们组织各临床专业科室的专家编撰了这套《临床医师诊疗丛书》。

同济医科大学建校已近百年,一直是国家卫生部直属重点高等医学院校。同济医院是同济医科大学的附属医院,为卫生部第一批评定的三级甲等医院,也是全国文明窗口十家示范医院之一。我们编撰这套《临床医师诊疗丛书》是以这所综合性大型教学医院多年来不断修订的临床诊疗常规为依据,博采各临床专业专家学者们的经验及心得,集临床医学精髓之大成,以现代性、实用性为特色,面向临床一线专业医师和技术人员。

全书由32个分册组成,包括26个临床医学二、三级专业学科和6个临床诊疗辅助专业分册。各分册结合综合性医院的诊疗常规,自临床的一般性问题到专科性疾病,从病因、病理至诊断、治疗,从常用的诊疗技术到高新专科手术及疗法,层次分明地予以阐述,重点在于实用性强的临床诊断、鉴别诊断及治疗方

式、方法。

我们的目的及愿望是既为综合性大型医院提供一套全面系统的诊疗常规参考书,又能为临床主治医师、住院医师、研究生、实习医师奉献一套“新、全、实用”的“口袋”书。

全书编写历经一年,全体参编人员付出了艰辛的劳动,经过科学出版社编辑同志们的精心雕琢,全书各分册得以先后面世,我们谨对上述同仁的勤奋工作致以衷心的感谢。本丛书参编人员达数百人之多,故文笔文风殊难一致;限于编写者的水平,加之时间紧迫,疏误之处在所难免,祈望读者不吝赐教,以便再版时予以订正。

夏穗生 黄光英 张良华
同济医科大学附属同济医院
1998年9月

目 录

第一篇 总 论

第一章 病史采集及神经系统的解剖生理与神经系统检查	(1)
第一节 病史采集	(1)
第二节 神经系统的解剖生理及检查	(2)
第二章 神经系统疾病常见症状与综合征	(30)
第一节 头痛	(30)
第二节 眩晕	(36)
第三节 晕厥	(40)
第四节 昏迷	(45)
第五节 瘫痪	(51)
第六节 抽搐	(56)
第七节 肌萎缩	(67)
第八节 颅内压增高	(71)
第九节 颅内低压综合征	(78)
第十节 痴呆	(82)
第十一节 吞咽困难	(89)
第十二节 瞳孔异常	(92)
第十三节 睡眠障碍	(97)
第十四节 共济失调	(102)
第十五节 呼吸肌麻痹	(103)
第十六节 步态异常	(110)
第十七节 运动障碍	(115)
第十八节 精神症状	(120)
第三章 特殊检查方法	(125)
第一节 失语症检查法	(125)

第二节	智能、失认、失用检查法	(131)
第三节	前庭功能检查法	(139)
第四节	昏迷患者神经系统检查法	(143)
第五节	神经心理学评定	(145)
第四章	神经系统疾病诊断技术	(151)
第一节	脑脊液检查	(151)
第二节	脑电图检查	(160)
第三节	肌电图	(177)
第四节	诱发电位	(184)
第五节	经颅多普勒超声检查	(190)
第六节	数字减影脑血管造影	(199)
第七节	放射性核素显像检查	(205)
第八节	组织活检	(214)
第九节	基因诊断	(215)
第五章	神经系统疾病定位诊断	(217)
第六章	神经系统疾病治疗方法	(224)
第一节	溶栓治疗	(224)
第二节	血浆交换疗法	(229)
第三节	大剂量静脉滴注免疫球蛋白疗法	(233)
第四节	神经封闭疗法	(236)
第五节	脑出血颅内血肿抽吸引流术	(243)
第六节	基因治疗与干细胞移植治疗	(248)
第七节	缺血性脑血管病的介入治疗	(250)
第八节	心理治疗	(257)

第二篇 各 论

第七章	周围神经疾病	(261)
第一节	脑神经疾病	(261)
第二节	脊神经疾病	(272)
第八章	脊髓疾病	(298)
第一节	脊髓感染性疾病	(298)
第二节	脊髓血管疾病	(308)

第三节	脊髓变性疾病	(317)
第四节	脊髓压迫症	(324)
第五节	脊髓损伤	(336)
第六节	放射性脊髓病	(338)
第九章	脑血管疾病	(341)
第一节	脑血管疾病分类	(341)
第二节	短暂性脑缺血发作	(343)
第三节	缺血性脑血管病	(348)
第四节	出血性脑血管病	(364)
第五节	高血压脑病	(372)
第六节	颅内动脉瘤	(376)
第七节	颅内血管畸形	(380)
第八节	脑动脉炎	(388)
第九节	其他动脉疾病	(401)
第十节	颅内静脉和静脉窦血栓形成	(412)
第十一节	锁骨下动脉盗血综合征	(418)
第十章	颅内感染性疾病	(421)
第一节	脑膜炎	(421)
第二节	脑蛛网膜炎	(444)
第三节	脑炎	(446)
第四节	脑脓肿	(480)
第五节	脑寄生虫病	(485)
第六节	神经梅毒	(519)
第七节	艾滋病神经系统损害	(522)
第八节	prion 病	(524)
第十一章	颅内肿瘤	(527)
第十二章	颅脑损伤	(532)
第一节	脑震荡	(532)
第二节	脑挫裂伤	(533)
第三节	硬膜外血肿	(534)
第四节	硬膜下血肿	(534)
第五节	脑内血肿	(536)

第六节	颅脑损伤并发症及后遗症的防治	(536)
第十三章	脑部发作性疾病	(539)
第一节	癫痫	(539)
第二节	偏头痛	(556)
第三节	发作性睡病	(561)
第十四章	锥体外系疾病	(565)
第一节	帕金森病	(565)
第二节	舞蹈病	(572)
第三节	肝豆状核变性	(577)
第四节	其他锥体外系疾病	(582)
第十五章	脱髓鞘性疾病	(594)
第一节	多发性硬化	(594)
第二节	视神经脊髓炎	(601)
第三节	急性播散性脑脊髓炎	(603)
第四节	弥漫性硬化	(605)
第五节	Balo 同心圆性硬化	(606)
第六节	急性出血性白质脑炎	(607)
第七节	脑桥中央髓鞘溶解症	(608)
第八节	脑白质营养不良	(608)
第十六章	脑变性疾病	(611)
第一节	Alzheimer 病	(611)
第二节	多系统萎缩	(618)
第三节	遗传性痉挛性截瘫	(621)
第四节	脊髓小脑共济失调	(624)
第五节	Hallervorden-Spatz 病	(626)
第六节	Friedreich 共济失调	(627)
第十七章	神经系统先天性、遗传性疾病	(630)
第一节	先天性疾病	(630)
第二节	遗传性疾病	(647)
第十八章	神经肌肉接头疾病	(668)
第一节	重症肌无力	(668)
第二节	Lambert-Eaton 肌无力综合征	(676)

第三节	代谢性肌病	(684)
第四节	进行性肌营养不良症	(692)
第五节	先天性肌病	(696)
第六节	肌强直症	(698)
第七节	内分泌性肌病	(699)
第八节	炎症性肌病	(706)
第九节	其他肌病	(712)
第十九章	自主神经系统疾病	(724)
第一节	间脑病变	(724)
第二节	特发性直立性低血压	(727)
第三节	自主神经功能紊乱	(730)
第二十章	神经系统中毒和物理损害	(738)
第一节	食物中毒	(738)
第二节	药物中毒	(743)
第三节	农药中毒	(747)
第四节	工业中毒	(750)
第五节	醇中毒	(755)
第六节	一氧化碳中毒	(759)
第七节	生物毒素中毒	(763)
第八节	热损伤	(766)
第九节	电击伤	(770)
第十节	减压病	(771)
第二十一章	某些系统疾病的神经系统并发症	(774)
第一节	急性心源性脑缺血综合征	(774)
第二节	肺性脑病	(775)
第三节	肝性脑病	(777)
第四节	肝性脊髓病	(780)
第五节	尿毒症性神经系统并发症	(781)
第六节	透析性脑病	(783)
第七节	白血病神经系统并发症	(784)
第八节	恶性淋巴-网状细胞增生症的神经系统 并发症	(786)

第九节	POEMS 综合征	(787)
第十节	血卟啉病	(789)
第十一节	系统性红斑狼疮的神经系统并发症	(791)
第十二节	糖尿病神经系统并发症	(793)
第十三节	维生素缺乏神经损害	(795)
第十四节	破伤风	(799)
第十五节	白喉	(801)
第十六节	低血糖性脑病	(802)
第十七节	缺氧性脑病	(803)
第十八节	药物所致神经系统损害	(805)
第十九节	药物依赖与戒断综合征	(810)
第二十二章	神经症	(813)
第一节	焦虑症	(813)
第二节	强迫性神经症	(815)
第三节	抑郁性神经症	(817)
第四节	癔症	(819)
第五节	神经衰弱	(821)
第二十三章	精神疾病	(824)
第一节	人格障碍	(824)
第二节	精神分裂症	(827)
第三节	情感性障碍	(829)
第四节	脑器质性精神障碍	(835)
附录		(847)
附录一	神经系统疾病常用药物	(847)
附录二	意识障碍的评分标准	(852)
附录三	肌张力增高评分标准	(853)
附录四	帕金森病病情分级评分标准	(854)
附录五	脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准	(856)
附录六	癫痫发作的分类	(872)

第一篇

总 论

第一章 病史采集及神经系统的解剖生理与神经系统检查

第一节 病史采集

完整和确切的病史不仅是诊断神经系统疾病的重要依据,而且对病变部位的确定、病情的了解及预后的判断均有重要意义,神经科病史采集的要求除与内科相同外,应包括下列有关问题及症状:

1. 病史提供者是患者本人或他人,若系他人应说明病史可靠程度及与患者的关系。

2. 起病的时间。

3. 头痛:头痛的部位是局限于某个部位或整个头部;头痛的性质是胀痛、跳痛、裂痛、箍紧痛、钻痛、割痛或隐痛;头痛的规律是持续性、波动性或阵发性,如有阵发性加重,要询问与时间、体位、头位及脑脊液压力增高的因素(咳嗽、喷嚏、屏气、用力、排便)有无关系;头痛是否影响工作和睡眠;头痛伴发症状,如有无恶心、呕吐、眩晕、视物不清、复视、颈项僵硬、脉搏缓慢、瘫痪、失语、抽搐、意识障碍、发热等。

4. 疼痛:对于身体其他部位的疼痛,必须了解其部位及范围,尤其要注意是否沿着神经根或周围神经支配区放射;疼痛是发作性或持续性;疼痛的性质是酸痛、胀痛、灼痛或抽痛;疼