

2010年中医辩证辅导：头痛诊断的注意事项 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/651/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_651851.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_651851.htm) 对头痛进行鉴别诊断时，要从临床发病情况入手，抓住线索，进行分析。然而对于初次来诊的患者，有时难以作出明确诊断，或因病情急、重而需要急救处理，或需要作进一步的检查，因此，从患者考虑，应有一个初步的鉴别分类，以利于区别不同病情进行处理。

一、需要紧急诊治的头痛 除头痛外，有意识障碍、呼吸和循环功能衰竭、全身症状重、发病急者，需紧急诊治。

- 1) 蛛网膜下腔出血。来源：[www.100test.com](http://www.100test.com)
- 2) 脑出血。来源：考试大
- 3) 高血压脑病、脑基底动脉循环不全。
- 4) 一氧化碳中毒、高二氧化碳血症（肺性脑病）。
- 5) 急性青光眼。
- 6) 脑炎、脑膜炎。

为了鉴别以上的疾病，必须了解头痛的部位、发作的开始、意识障碍程度、呼吸、脉搏、血压，体温，同时注意体表、颜面、体位、四肢、神经系统所见，应尽早检查血液、尿、心电图、胸部X线、脑脊液、眼底等。尤其是蛛网膜下腔出血与脑膜炎的鉴别，必须根据脑脊液检查。将蛛网膜下腔出血和脑膜炎误诊为感冒的也不少。但是蛛网膜下腔出血时，因采集脑脊液而使病情恶化的情况必须注意。脑基底动脉循环不全是非常常见的疾病，主要症状是眩晕。高血压性脑病在临床上较少见的疾病。

二、疑有基础疾病而需要全面检查的头痛 除头痛外，还出现脑膜刺激症状、精神症状、神经症状等。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com)

- 1) 炎症性头痛，脑膜炎、脑炎、脑脓肿。
- 2) 牵引性头痛，脑脓肿、硬膜下血肿、脑积水、脑水肿。来源：考试大的美女编辑们
- 3

）血管性头痛，发热、颞动脉炎、高血压，肾炎、尿毒症、肝炎、内分泌疾病。4）精神病乃至心因性反应，抑郁病、癔病、神经症、精神分裂症、癫痫。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com)

5）头颅和颈部组织的疾病，颈椎病、耳鼻喉科、眼科、口腔科的疾病。为了鉴别这些疾病，必须进行神经系统、眼底、头颅、颈部X线、脑电图、脑超声波、头部CT、MRI、颅片、脑血管造影、气脑造影、充气脊髓造影等检查，如果需要还要进行肝、肾、内分泌方面的检查。对于脑膜炎出现头沉重者，常常被忽视。原虫和真菌引起的脑膜炎，有弓形体脑膜炎、隐球菌脑膜炎。未明确诊断前，不得进行特殊药物的治疗，造成生命的危险。[www.Examda.CoM](http://www.Examda.CoM)考试就到百考试题

脑肿瘤出现精神症状，容易误诊为精神病；还有的出现偏瘫，而误诊为脑血管障碍。精神病和脑血管障碍误认为肿瘤的却几乎没有。更多信息请访问：[#0000ff>百考试题医师网校#333333>100Test](#) 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)