



别忽视脑部及颈椎发出的警号（上篇）

人体的神经系统是由脑部、脊椎，以及遍布全身数以百万计的神经元、神经胶原和神经纤维所组合而成的神经细胞网络，非常复杂。头痛、头晕、肢体麻痹乏力、走路不稳，是脑部或脊椎的中枢神经系统疾病常见的症状，可以由源自脑部或脊椎的疾病所造成，不容轻忽。

认识人体的神经系统

现今医学科技进步，脑神经外科医生们再也不能单凭患者表面症状实行「头痛医头，脚痛医脚」的旧有方法。因为脑部或脊椎疾病的临床症状有时十分奇怪复杂，单凭临床问症和神经系统反射检查希望达到精准诊断，不但不合时宜，甚至已不敷使用。然而脑神经外科医生会凭过往的临床经验来评估患者致病的原因，再配合精准的磁力共振医学造影透视患者体内的神经结构，从而作出非常准确的诊断，接着再为患者计划最适合的治疗方案。

人体的神经系统可以分为中枢神经系统（Central Nervous System, CNS）和周边神经系统（Peripheral Nervous System, PNS）两大类。由复杂的神经纤维链接这两个神经系统，人体才能够产生适当的本能反应，并且有思考、记忆、情绪变化的能力。

中枢神经系统

由脑部及脊髓两部分组成，前者包括大脑、脑干和小脑，而后者则包括脊椎及其包含着的中枢神经系统，即是7节颈椎、12节胸椎、5节腰椎，以及5节荐椎正中位置所包含着的中枢神经脊髓，及其每个节段的中枢脊神经根。

周边神经系统

可分为躯体神经系统及自主神经系统两部分。躯体神经系统包括我们的感官神经及运动神经系统。感官神经包括视觉、听觉、嗅觉、味觉和触觉等，会把来自人体内在或来自外在环境的讯息，传送到大脑的感觉神经元。运动神经系统则负责把大脑的自主神经讯息指令传到肢体骨骼的肌肉上，从而令我们能够灵活地运用躯干和肢体活动行走或工作。

自主神经系统包含了交感及副交感神经，其功能主要在于调控人体心脏跳动的快慢、肠胃和其他内脏的分泌及平滑肌蠕动，以及协调控制人体内荷尔蒙及内分泌激素。



枕头接触后颈的位置没有适当的支撑承托，是导致颈椎负荷过度而加速劳损的原因之一。

脑部疾病 中风、脑病变和脑肿瘤

头痛、头晕、晕厥与中风的关糸

中风的高危族不一定患有三高（高胆固醇、高血糖、高血压）的长期病。大多数中风患者在中风之前就像正常人一样，没有任何症状和长期病的病史，但他们身体却隐藏了先天性或后天性的脑血管或颈血管病变，这些隐藏脑内的炸弹一旦引爆就会导致中风。

颈椎症候群

（俗称「颈椎病、低头一族」）

颈椎病是指因颈椎间盘退化、劳损或受伤而引起的颈椎病变，也就是我们常说的低头一族。病变导致位于颈椎中央的神经管道或椎间神经孔的空间变得狭窄，压迫或刺激颈部的中枢神经脊髓、神经根或交感神经，造成神经受压症状。随着年龄增长，如果颈椎长期姿势不正确，例如低头工作、看手机或过度仰头工作；侧睡、坐着或趴着睡；枕头过高或过低，枕头接触后颈的位置没有适当的支撑承托；长期手臂或肩膀负重；不断的运动外伤等等，都会导致颈椎负荷过度而加速劳损。

颈椎病大致可分为五种症状类型：

头、颈部症状

由于颈椎和头部的不稳定，患者会有头痛、颈部酸痛、颈部或肩部肌肉僵硬紧绷、颈部活动受限的症状。

神经根症状

患者会感觉到手臂麻痹无力，背部、肩部神经疼痛。

脊髓症状

站立或步行时步伐有不稳定的现象，手及腿部四肢麻痹无力，甚至出现肌肉萎缩。

椎动脉血管症状

患者经常会出现眩晕、头痛、耳鸣。

交感神经症状

由于颈椎病压迫患者颈部的交感神经，因此会诱发一些奇怪症状，患者有时会被误诊为有惊恐症、心病、心脏病。因着误诊和不被家人朋友了解，引致患者的情绪更加困扰。奇怪症状包括头晕、头痛、胃酸、胃气、胃痛、视力模糊、怕光、鼻塞、喉咙有异物和吞咽困难的感觉，有些人会觉得心悸、恶心、胸闷、失眠，有的患者偶尔会发生迷走神经性昏厥，导致暂时失去知觉。前述交感神经症状尤其常见于女性患者，而且症状也较为明显。



交感神经症状尤其常见于女性患者，而且症状也较为明显。



头痛、头晕甚至昏厥，都可以是中风、脑部肿瘤或其他脑部病变所致的先兆病征，所以不能轻视。如果患者偶尔会感到面部或四肢麻痹无力，视力、言语、意识、记忆或分析能力有障碍，其患有中风、脑病变和脑肿瘤的几率随之提高。