



別忽視腦部及頸椎發出的警號（上篇）

人體的神經系統是由腦部、脊椎，以及遍佈全身數以百萬計的神經元、神經膠原和神經纖維所組合而成的神經細胞網絡，非常複雜。頭痛、頭暈、肢體麻痺乏力、走路不穩，是腦部或脊椎的中樞神經系統疾病常見的症狀，可以由源自腦部或脊椎的疾病所造成，不容輕忽。

認識人體的神經系統

現今醫學科技進步，腦神經外科醫生們再也不能單憑患者表面症狀實行「頭痛醫頭，腳痛醫腳」的舊有方法。因為腦部或脊椎疾病的臨床症狀有時十分奇怪複雜，單憑臨床問症和神經系統反射檢查希望達到精準診斷，不但不合時宜，甚至已不敷使用。然而腦神經外科醫生會憑過往的臨床經驗來評估患者致病的原因，再配合精準的磁力共振醫學造影透視患者體內的神經結構，從而作出非常準確的診斷，接着再為患者計劃最適合的治療方案。

人體的神經系統可以分為中樞神經系統（Central Nervous System, CNS）和周邊神經系統（Peripheral Nervous System, PNS）兩大類。由複雜的神經纖維連結這兩個神經系統，人體才能夠產生適當的本能反應，並且有思考、記憶、情緒變化的能力。

中樞神經系統

由腦部及脊髓兩部分組成，前者包括大腦、腦幹和小腦，而後者則包括脊椎及其包含着的的中樞神經系統，即是7節頸椎、12節胸椎、5節腰椎，以及5節薦椎正中位置所包含着的的中樞神經脊髓，及其每個節段的中樞脊神經根。

周邊神經系統

可分為軀體神經系統及自主神經系統兩部分。軀體神經系統包括我們的感官神經及運動神經系統。感官神經包括視覺、聽覺、嗅覺、味覺和觸覺等，會把來自人體內在或來自外在環境的訊息，傳送到大腦的感覺神經元。運動神經系統則負責把大腦的自主神經訊息指令傳到肢體骨骼的肌肉上，從而令我們能夠靈活地運用驅幹和肢體活動行走或工作。

自主神經系統包含了交感及副交感神經，其功能主要在於調控人體心臟跳動的快慢、腸胃和其他內臟的分泌及平滑肌蠕動，以及協調控制人體內荷爾蒙及內分泌激素。



枕頭接觸後頸的位置沒有適當的支撐承托，是導致頸椎負荷過度而加速勞損的原因之一。

腦部疾病 中風、腦病變和腦腫瘤

頭痛、頭暈、暈厥與中風的關係

中風的高危族不一定患有三高（高膽固醇、高血糖、高血壓）的長期病。大多數中風患者在中風之前就像正常人一樣，沒有任何症狀和長期病的病史，但他們身體卻隱藏了先天性或後天性的腦血管或頸血管病變，這些隱藏腦內的炸彈一旦引爆就會導致中風。

頸椎症候群（俗稱「頸椎病、低頭一族」）

頸椎病是指因頸椎間盤退化、勞損或受傷而引起的頸椎病變，也就是我們常說的低頭一族。病變導致位於頸椎中央的神經管道或椎間神經孔的空間變得狹窄，壓迫或刺激頸部的中樞神經脊髓、神經根或交感神經，造成神經受壓症狀。隨着年齡增長，如果頸椎長期姿勢不正確，例如低頭工作、看手機或過度仰頭工作；側睡、坐着或趴着睡；枕頭過高或過低，枕頭接觸後頸的位置沒有適當的支撐承托；長期手臂或肩膀負重；不斷的運動外傷等等，都會導致頸椎負荷過度而加速勞損。

頸椎病大致可分為五種症狀類型：

頭、頸部症狀

由於頸椎和頭部的不穩定，患者會有頭痛、頸部痠痛、頸部或肩部肌肉僵硬緊繃、頸部活動受限的症狀。

神經根症狀

患者會感覺到手臂麻痺無力，背部、肩部神經疼痛。

脊髓症狀

站立或步行時步伐有不穩定的現象，手及腿部四肢麻痺無力，甚至出現肌肉萎縮。

椎動脈血管症狀

患者經常會出現眩暈、頭痛、耳鳴。

交感神經症狀

由於頸椎病壓迫患者頸部的交感神經，因此會誘發一些奇怪症狀，患者有時會被誤診為有驚恐症、心理病、心臟病。因着誤診和不被家人朋友了解，引致患者的情緒更加困擾。奇怪症狀包括頭暈、頭痛、胃酸、胃氣、胃痛、視力模糊、怕光、鼻塞、喉嚨有異物和吞嚥困難的感覺，有些人會覺得心悸、噁心、胸悶、失眠，有的患者偶爾會發生迷走神經性昏厥，導致暫時失去知覺。前述交感神經症狀尤其常見於女性患者，而且症狀也較為明顯。



交感神經症狀尤其常見於女性患者，而且症狀也較為明顯。



頭痛、頭暈甚至昏厥，都可以是中風、腦部腫瘤或其他腦部病變所致的先兆病徵，所以不能輕視。如果患者偶爾會感到面部或四肢麻痺無力，視力、言語、意識、記憶或分析能力有障礙，其患有中風、腦病變和腦腫瘤的機率隨之提高。