

颜德馨治疗脑梗塞的经验

上海铁路局中心医院 夏 韵

(200072)

关键词: 脑梗塞 颜德馨

全国著名老中医颜德馨教授积 50 余年临床经验,对脑梗塞强调从“气”、“血”论治,其理法严谨,圆通活变,效验显著。

一、先兆期当益气活血

脑梗塞是由于脑血管缺血而产生的脑实质梗塞性病变,属中医“中风”、“卒中”、“瘖非”等范畴。梗塞未成之前,往往有先兆症状,相当于短暂性脑缺血发作(TIA),其临床表现为短暂的眩晕、目瞪口呆、言语蹇涩、记忆力一过性丧失、单侧或双侧肢体麻木,伴恶心、呕吐、视物模糊,甚则短暂的意识障碍等。颜师视“中风先兆”为元气渐亏,气虚为本,痰瘀为标。对先兆期的治疗,采用益气活血法,以黄芪、生蒲黄、川芎、苍术制成“中防干膏粉”。方中黄芪补益中气,推动血液循环,达到“气充血活”之目的;川芎具活血行气之功,有散瘀化瘀之力,引药上行,与黄芪相伍,起到益气化瘀活血的作用;蒲黄主入血分,生用善活血化瘀,与川芎同用,借其之上行,对脑小血管循环网络有改善微循环效果;苍术为健脾运脾、除湿化痰之品,既能促进药物吸收,又能降脂降糖,与川芎、生蒲黄相配,不仅化瘀活血,并能运脾化湿,祛除痰浊。实验研究证明“中防干膏粉”对促进脂质代谢,降低血中脂质含量,防止血管粥样硬化,增加脑血管血流量,畅通脑血管循环网络,均能起到积极的作用。临床观察亦显示可减少脑梗塞的发病率。

病例 1 陶某,女,59 岁。有高血压病史 20 余年,曾 3 次出现 TIA,发作时突然头晕,不能站立,右侧肢体麻木、无力,言语不清,视物模糊,平素则感记忆力逐渐减退,步履欠稳,喜坐喜卧,不愿多动。查血胆固醇 5.40mmol/L,甘油三酯 2.04mmol/L,脑血管血液流速及流量测定,左侧均低于正常值。舌质淡暗,苔薄,脉细弦。证属正气本亏,且高血压有年,肝阳痰瘀本重,脑络受阻。治拟益气活血,予“中防干膏粉”每日 2 次,每次 1 包。坚持服药 3 年,无 TIA 发作,头晕减,步履亦渐稳。复查血胆固醇及甘油三酯,均降至正常,脑血管流速及流量均接近正常值。

二、急性发作期宜疏通脉道

痰瘀之邪阻滞脑络,使清灵之气不能与脏气相接,遂致病成。治疗重在疏通脉道,推陈致新。颜师以自拟“脑梗灵”为主治疗颇为有效,“脑梗灵”由水蛭、通天草、石菖蒲、蒲黄、海藻、葛根等组成。方中以水蛭配伍通天草,水蛭味咸性寒,专入血分而药力迟缓,借其破瘀而不伤气血之力,以祛沉痾瘀积;通天草其气轻清上逸,与水蛭相配,能引药入脑,剔除脑络新久瘀血,俾瘀化络通,脑窍复开。石菖蒲配蒲黄,盖菖蒲禀天地清气而生,有怡心情、舒肝气、化脾浊、宁脑神之功,为治邪蒙清窍所致神昏、健忘等症要药;蒲黄生用善活血化瘀,与石菖蒲合用则能祛瘀浊以通脑络,醒心脑以复神明,奏开窍安神、醒脑复智之功。海藻味咸性寒,气

味俱厚,纯阴性沉,颇能软坚;葛根气味俱薄,轻而上升,浮而微降,阳中阴也,为阳明经药,兼入脾经,与海藻相配,能引其药入脑,增加脑血流量,软化脑血管。全方共奏祛瘀化痰、疏通脉道之功。若痰热炽盛,用大黄通腑泄热,尝谓“撤热有釜底抽薪之功,降火有导龙入海之力,入血直能凉血止血,散瘀醒脑,与芳香开窍有异曲同工之妙”。若肝阳亢盛,则投以滋阴潜阳之剂,如羚羊角粉、山羊角、生石决明、天麻等,以平上冲之火焰,潜其阳,降其气,随症加减,常获显效。

病例 2 王某,男,71岁。有高血压病史20余年、糖尿病史10余年,常服复降片、D₈₆₀等治疗。1994年曾发生脑梗塞,经治疗后肢体功能完全恢复。本次发病出现在休息时突感右侧肢体乏力,右手不能持物,步履不稳。入院后CT检查提示两侧基底节放射冠区多发腔隙性脑梗塞。查血糖16.8mmol/L,胆固醇9.53mmol/L,甘油三酯5.74mmol/L。脑血管血液动力学示左侧流量减少,流速减慢,外周阻力、动态阻力增高。右侧肢体乏力,右上肢肌力Ⅲ°,右下肢肌力Ⅳ°。头晕,消谷善饥,舌暗红,苔薄腻,脉细弦。肝肾不足,气阴本亏,肝阳挟瘀浊上扰,清窍受蒙,脉络受阻。治拟平肝化痰,清化湿热,疏通脉络。药用生蒲黄(包煎)15克,通天草9克,水蛭3克,桃仁9克,川黄连2.4克,石菖蒲9克,海藻9克,葛根9克,石决明(先煎)30克,钩藤(后下)9克,决明子30克,生山楂15克,地锦草30克,苍术9克。7剂后头晕、消谷善饥减轻上方去石决明、钩藤。2周后病情日渐好转,肢体活动逐渐恢复。复查血糖为7.1mmol/L,胆固醇6.46mmol/L,甘油三酯2.41mmol/L,脑血管血液动力学示左侧流量、流速基本达正常范围。

三、后遗症侧重醒脑益智

脑梗塞后多数患者留有瘫痪、失语、梗

塞性痴呆等严重后遗症,此乃气血呆顿,精气内损,清灵之府为痰瘀阻滞,脑失所养。此时用药当在疏通脉道的基础上,加促进功能恢复、醒脑益智之品,以利于康复。若患者以肢体偏瘫、痿废不用为主,则重用黄芪、伸筋草,另以生紫菀配豨莶草,使筋脉气血得通,有利于肢体功能的恢复。若患者出现痴呆症状,治疗当重在醒脑益智,颜师喜用醒脑益智冲剂(党参、黄芪、丹参、地龙、川芎、桃仁、天竺黄、石菖蒲、远志、红花等)气血兼顾,扶正达邪,俾气血畅通,脑得其养,而诸症得减。

病例 3 朱某,女,71岁。患者3月前突然出现昏仆,左侧肢体偏瘫,CT示右脑梗塞。经用脑活素、丹参等静脉注射治疗后,病情稳定,但左侧肢体仍不用,下肢不能行走,上肢不能抬举,且肿胀、无感觉,胃纳不佳,脉小弦而数,苔黄腻。证属痰瘀交困,脉络不利。治拟祛瘀化痰,疏通脉络。药用川芎9克,水蛭3克,通天草9克,生蒲黄(包煎)15克,海藻9克,赤芍9克,当归9克,桃仁9克,生紫菀9克,豨莶草15克,威灵仙15克,石菖蒲9克,川黄连2.4克。14剂后自觉左侧肢体有麻木感,活动后疼痛较甚,纳食渐馨,脉小数,舌红,苔薄。高年气虚血瘀,治拟益气化痰,兼补益肝肾。药用:黄芪30克,川芎9克,水蛭3克,通天草9克,生蒲黄(包煎)15克,赤芍9克,桃仁9克,红花9克,怀牛膝9克,川断9克,狗脊9克,生紫菀9克,豨莶草15克,伸筋草15克,功劳叶9克。14剂后肢体活动较前改善,加豨莶草、伸筋草各为30克。以后随访,病情稳定,已能依杖行走。

综上所述,颜师认为脑梗塞的病机主要为瘀血阻络,脑络受损,清灵之气不能与脏气相接,故强调疏通脉道、祛瘀生新是治疗脑梗塞的主要手段,并应贯穿于整个治疗过程。

编辑:茹小华

修回日期:1997-12-20