

综 述

老年性痴呆病临床研究进展

孙冠兰* 任建林* 孙清军*

主题词 痴呆, 老年性/中医药疗法

老年性痴呆是一组慢性进行性精神衰退性疾病。属祖国医学“呆病”、“文痴”、“郁证”或“癪疾”等范畴。其病机病证复杂, 治疗颇为棘手。近些年来, 中医药在这方面发挥了很大作用, 取得显著疗效, 现将有关中医药临床治疗研究概述如下。

1 辨证论治

中医学认为本病病位在脑, 但与五脏密切相关, 脏腑气虚, 但不可忽视痰和瘀, 因此, 辨证必须抓住虚、痰、瘀, 方能有的放矢。

1.1 辨证分型治疗: 本病通常分虚、实两类, 实证多为痰盛血瘀, 虚证多责之于肝、脾、肾。王恒松^[1]分虚实两类六型: 脑髓不足证用补肾益髓汤加減; 心脾两虚证用归脾汤合养心汤加減; 心肝火旺证用天麻钩藤饮合黄连泻心汤加減; 肝肾阴虚证用杞菊地黄汤合定智汤加減; 痰浊瘀阻证用半夏白术天麻汤加味; 气滞血瘀证用逍遥散合通窍活血汤加減。周康^[2]辨治 60 例亦分六型: 心病型以养心安神, 用天麦冬、百合、生地、党参、黄芪、白术; 肝阳型以平肝潜阳, 用石决明、钩藤、磁石、龙骨、川芎、藁本; 气郁型以理气解郁, 用柴胡、青皮、香附、木香、枳实、郁金、乌药; 阴虚型以滋阴降火; 用石斛、生地、麦冬、元参、乌梅、五味子; 阳虚型以温阳补肾, 用附子、干姜、肉桂、甘草、肉苁蓉、巴戟天; 证象不显者以活血化痰, 用莪术、赤芍、大黄等。许杰忠^[3]从虚实分五型: 痰浊阻塞型用二陈汤加味; 痰热上扰型用温胆汤加味; 瘀血内停, 脑络阻滞型用桃红四物汤加減; 肝肾阴虚, 髓海失充用左归丸加減; 脾肾阳虚, 脑髓失养用桂附理中汤或金匱肾气丸加減。张子义^[4]分五法辨治: 益肾补脑安神法, 用自拟补脑养神汤; 补肾填精荣脑法, 用自拟加味二仙汤; 补益心神宁神法, 方宗归脾汤加減; 解郁蠲痰宣窍法, 用自拟四二宣窍汤; 益气活血通窍法, 方宗补阳还五汤加減。傅仁杰等^[5]分四型论治: 心火亢盛, 痰热内扰型, 以清火豁痰, 醒神开窍,

用黄连、栀子、生地、竹茹、元参、麦冬、黄芩; 肝肾阴虚, 肝阳上亢型, 以滋阴潜阳, 平肝开窍, 用生地、决明子、天麻、钩藤、白芍、元参、川楝子、龙牡; 气虚血瘀型, 以益气化痰, 用黄芪、党参、人参、丹参、赤芍、当归、川芎; 髓海不足型, 以补肾填髓, 醒脾益智, 用枸杞、萸肉、熟地、何首乌、菟丝子、茯神、巴戟天、石菖蒲。徐仕珍^[6]亦分四型: 肝肾阴虚, 用补肾益脑汤加減; 脾肾阳虚, 用右归丸加減; 痰浊壅塞, 以二陈汤加減; 瘀血内阻, 以复元活血汤加減。赵湘筠^[7]根据髓海不足, 对肾精衰竭型, 用右归丸加減; 肝肾阴虚型用左归丸; 心脾两虚型用归脾汤; 痰阻血瘀型用礞石滚痰丸合血府逐瘀汤。

1.2 从心肾论治: 林长兴等^[8]从调心补肾论治: 心气不足型用调心方: 党参、茯苓、甘草、石菖蒲、远志等; 肾阴虚衰型用补肾方: 天冬、麦冬、生地、熟地、山萸肉等, 随症加減, 治疗 80 例, 痊愈 11 例, 显效 23 例, 有效 25 例, 无变化 18 例, 无效 3 例。姚培发^[9]从肾虚痰瘀辨治四法: 补肾填精法, 用熟地、枸杞子、何首乌、仙茅、仙灵脾、菖蒲、远志; 补肾豁痰开窍法, 以定志丸合右归丸加減; 补肾化痰开窍法, 用熟地、首乌、杞果、川牛膝、桃仁、红花、川芎、地龙、香附、菖蒲、远志; 滋阴清痰法: 熟地、首乌、麦冬、连翘、竹沥、黄连、清半夏、郁金、菖蒲、远志、丹参。

1.3 从痰瘀论治: 颜乾麟^[10]分四型从瘀血论治: 痰瘀交阻型, 用黄连温胆汤合通窍活血汤加減; 气滞血瘀型用癫狂梦醒汤化裁; 气虚血瘀型用益气聪明汤合桃红四物汤加減; 髓空血瘀型用自拟醒脑益智汤。张觉人^[11]根据由痰致呆, 从痰论治: 风痰上扰, 阻蔽清窍, 用半夏白术天麻汤合菖蒲郁金汤; 痰阻清阳, 窍闭神蒙, 于上方重用石菖蒲, 加藁本、白芷开窍醒脑; 痰瘀相关, 病久入络, 用上方合补阳还五汤加味; 痰由虚致, 固本杜源, 用半夏天麻汤合菖蒲郁金汤加味, 重用肉苁蓉、核桃肉等。

2 专方治疗

2.1 益气活血化痰法: 益气活血化痰, 具有改善脑部微循环。增加血流量, 促进脑代谢功能。王阜东等^[12]自拟益气化痰法: 黄芪、川芎、赤芍、桃仁、葛根、鸡血

* 山东省宁津县中医院(253400)

收稿日期: 1997-06-09

藤、党参、菖蒲、郁金、益智仁、远志。治疗7例,显效4例,进步2例,无效1例。

2.2 补肾益脑法:补肾益脑法是日前老年性痴呆常用之法。尚炽昌等^[13]用地黄饮子加味治疗髓海不足型184例,显效74例,有效90例,无效20例,总有效率89.13%。袁应坚^[14]自拟补肾益脑汤:首乌、黄肉、山药、枸杞、菟丝子、赤芍、丹参、郁金。治疗20例,显效13例,有效6例,无效1例,总有效率95%。

2.3 补肾益气活血法:翟秀玲等^[15]以肾虚血瘀为主,用补肾益气活血汤为基本方:黄芪、党参、葛根、丹参、山楂、枸杞、黄精、黄肉、当归、天麻、石菖蒲。心肝火盛合黄连解毒汤;肝肾阴虚合一贯煎;痰浊阻窍合导痰汤;气虚血瘀加川芎、赤芍、全蝎。治疗脑血管性痴呆23例,治愈9例,有效12例,无效2例,总有效率91.3%。洪淑云^[16]自拟益智活血汤:黄芪、丹参、党参、益智仁、石菖蒲、枸杞、首乌、远志、赤芍、川芎。治疗21例,显效4例,有效10例,无效7例,总有效率66.7%。

2.4 补肾活血化痰法:李维华^[17]自拟益肾化痰降浊汤:山萸肉、菟丝子、益智仁、郁金、胆南星、远志、菖蒲、紫河车、水蛭、山楂。随症加减治疗48例,显效21例,有效23例,无效4例,总有效率91.6%。孙继铭^[18]自拟益肾豁痰汤:熟地、肉苁蓉、炙龟板、黄肉、黄精、郁金、白蒺藜、僵蚕、天麻、黄芪、石菖蒲、制南星、红花。随症加减治疗12例,显效3例,有效8例,无效1例。

2.5 涤痰化痰法:杜曦^[19]自拟涤痰化痰汤(温胆汤加石菖蒲、郁金、僵蚕、胆星、天麻、丹参)治疗38例,显效11例,好转13例,无效14例。岳建平^[20]自拟涤痰化痰通络汤为基本方:黄芪、赤芍、川芎、桃仁、地龙、郁金、石菖蒲、远志、竹茹、橘红、清半夏、红花、天麻、僵蚕、全蝎、水蛭、蜈蚣。随症加减治疗20例,显效11例,有效7例,无效2例。杨文金等^[21]用解语丹加减治疗脑血管性痴呆31例,治愈18例,有效11例,总有效率93.55%。

3 针灸及其他疗法

针灸具有疏通经络,调畅气血,调和脏腑阴阳之效,对老年性痴呆的血液“粘、聚、滞”有良好的治疗作用。沈卫东等^[22]取合谷、神门、间使、足三里、三阴交、太冲、神庭,烦躁升火加风池、太溪;流涎不止加地仓、颊车;言语蹇涩加廉泉;胸闷心悸加内关;小便不利加关元、中极。治疗40例,显效10例,有效24例,无效6例。张安仁等^[23]取后溪、神门,针刺得气后,每5分钟平补平泻1次,留针30分钟,治疗32例,对提高认知机能有显效。王竹行^[24]取百会、神庭、风池、间使、水沟、四神聪。头昏痛配太阳、合谷、太冲;狂躁配十宣、太冲、阳陵泉;抑郁配内关、丰隆、印堂;失眠配神门、内关。用泻

法、配中药,治疗160例,痊愈51例,显效76例,好转18例,无效15例,总有效率90.6%。谢泳泳^[25]用复方丹参注射液20ml,加入5%葡萄糖250ml,静脉滴注,每天1次,30天1疗程,治疗15例,取得显效。

4 发展与展望

老年性痴呆是以痴呆为突出表现,以记忆缺损,人格障碍为特征的老年慢性疾病。随着世界老年人口比例的上升,其发病率亦随之提高,我国老年人口的增长速度甚快,老年性痴呆的发病率亦在逐步上升。目前对老年性痴呆的防治,国内外仍无较好方法。祖国医学根据中医药理论,认为本病病位在脑,但根源在诸脏精气的亏虚,加之痰滞、血瘀闭塞清窍而致。病因多因年迈体弱,脏腑虚衰,气血阴阳亏损,衰则气滞,气滞则血瘀,血瘀则壅气,气壅聚液成痰,壅于五脏,阻于脑络,影响神志,发为痴呆。病机是本虚标实,故临床辨证论治,即要注意精气虚损,气血不足本虚的一面,又要注意痰瘀蒙蔽清窍标实一面,还要注意虚实兼顾,不论正虚或邪实,都必须宣痹开窍,使清窍苏灵,神志内守,为此,中医药治疗本病具有独特的疗效和优势。

中医药治疗老年痴呆具有独特的特点和优势,但也有些需要解决的问题,如对本病统一范畴的归属,统一诊断标准及辨证分型,制定统一的疗效评定标准,是进行科学化、规范化临床研究的重要条件之一,有待于有志之同道深入细致地进一步研究。

随着时代科学的发展,中医对老年性痴呆的治疗研究不应停留在原有中医理论上,而是使痴呆病辨证与现代诊断相结合,痴呆研究与现代检查相结合,不断探索,如此才能充分发扬光大中医药治疗本病的优势。

5 参考文献

- 1 王恒松. 对老年痴呆防治的体会. 中医杂志 1994; 35(9): 526.
- 2 周康. 60例老年性痴呆的临床研究. 上海中医药杂志 1991; (8): 1.
- 3 许杰忠. 老年痴呆辨治经验. 中医杂志 1992; 33(7): 19.
- 4 王仕鑫, 等. 张子义治疗老年性痴呆五法. 山东中医杂志 1992; 11(5): 34.
- 5 傅仁杰, 等. 多发梗塞性痴呆中医治疗体会. 中医杂志 1991; 32(4): 24.
- 6 徐仕珍. 24例老年性痴呆临床观察. 上海中医药杂志 1995; (5): 5.
- 7 赵湘筠. 中医对老年性痴呆的认识. 上海中医药杂志 1994; (5): 24.
- 8 林长兴, 等. 调补心肾改善老年性痴呆智力的临床研究. 上海中医药杂志 1995; (9): 8.
- 9 李连生. 姚培发教授治疗老年性痴呆的经验. 辽宁中医杂

- 志 1992;19(7):19.
- 10 颜麒麟,等.老年性痴呆从痰辨治的体会.中医杂志 1995;36(9):527.
 - 11 张觉人.呆从痰治.上海中医药杂志 1995;(3):20.
 - 12 王丕东,等.益气化痰法治疗多发性梗塞性痴呆 7 例.湖北中医杂志 1996;18(3):27.
 - 13 尚焱昌,等.地黄饮子加味治疗髓海不足型老年呆病的临床报道.中国医药学报 1996;11(5):36.
 - 14 袁应坚.补肾益脑汤治疗中风痴呆的临床观察.中医杂志 1991;32(11):34.
 - 15 翟秀玲,等.补肾益气活血汤治疗脑血管痴呆 23 例.山东中医杂志 1992;11(6):12.
 - 16 洪淑云.益智活血汤治老年性痴呆 21 例.浙江中医杂志 1993;28(12):550.
 - 17 李维华.自拟益肾化痰降浊汤治老年性痴呆 48 例.浙江中医杂志 1993;28(12):549.
 - 18 孙继铭.益肾豁痰汤治疗早老性痴呆.新中医 1992;24(11):56.
 - 19 杜曦.涤痰化痰汤治疗老年痴呆 38 例临床观察.浙江中医学院学报 1995;19(1):25.
 - 20 岳建平.涤痰化痰汤治疗老年性脑血管痴呆症 20 例.湖北中医杂志 1996;18(3):28.
 - 21 杨文金,等.解语丹治疗脑血管性痴呆 31 例.山东中医杂志 1994;13(11):493.
 - 22 沈卫东,等.老年痴呆针灸治疗的临床初步研究.上海针灸杂志 1996;15(5):5.
 - 23 张安仁,等.针刺治疗脑外伤性痴呆临床分析.实用中医药杂志 1994;10(6):20.
 - 24 王竹行.针刺中药综合治疗脑动脉硬化性痴呆.60 例临床观察.针灸临床杂志 1995;11(11,12):23.
 - 25 谢泳泳.复方丹参注射液治疗血管性痴呆 15 例.浙江中医杂志 1997;32(4):156.

中药调节烧伤患者饮食的疗效观察

张巨祥* 王瑞珍*

烧伤病人经口进食,补充营养,不但经济方便、营养齐全,而且也可避免因静滴及鼻饲引起的静脉感染和鼻饲综合症等并发症。但在烧伤早期,特别是面积较大者,多伴有厌食、纳差、腹胀、恶心等食欲不振,消化不良的症状。对此,我们采用中草药调理脾胃的方法,取得了满意的效果。自 1990 年 5 月至 1996 年 12 月,共观察 53 例,现总结如下。

1 临床资料

本组患者男 35 人,女 23 人。年龄 15~74 岁,平均 38 岁。烧伤总面积 46%~92%,平均 54%。深Ⅱ度~Ⅲ度烧伤面积 15%~67%,平均 32%。用药时间为伤后 7~14 天,平均 10 天。食进热量 550~1300 卡,平均 830 卡。占所需热量的 20%~40%。用药后食进热量 2100~3200 卡,平均 2650 卡,占所需热量的 80%~100%。其中 30 例在用药后 5~10 天,平均 8 天,单靠饮食已能满足机体的需要。另 19 例面积较大者,仍需静脉补充 10%~20% 的热量。

2 适应症及治疗方法

伤后 7~14 天,未发生侵袭性感染或感染已被控制,仍纳差、无饥饿感,或进食后饱胀,胃部不适,恶心,呕吐,嗝气,反酸,便秘腹泻等,经服用吗丁啉、胃酶合剂等助消化药物无效,又无张口困难等经口进食禁忌

者,均可采用。将每剂中药煎成 300~500ml,过滤后分早晚 2 次口服,3 日为一疗程,若效果不佳可连服 5~6 日,见效后改为每周一次。根据临床症状,分为 4 型。

脾胃虚弱型:症见胃脘胀满,隐痛绵绵,嗝气作呃,舌质淡苔薄白,脉沉细弱。治法宜健脾益气,调和脾胃。药用:党参、白术、陈皮、炙黄芪、山药、半夏、木香、砂仁、鸡内金、炙甘草等。

脾胃湿热型:症见脘腹满痞,腹胀纳差,食欲不振,口干舌苦,舌质红,苔黄厚腻,大便稀溏,脉濡数。治法宜清热利湿,理气和胃。药用:藿香、佩兰、陈皮、半夏、黄连、白芷、枳壳、茯苓、木通、苍术、生甘草等。

肝胃不和型:症见两胁胀痛,胃脘胀满,腹胀纳差,呃逆恶心,舌质红,苔白厚,脉弦细滑。治宜疏肝理气,和胃消食。药用:柴胡、香附、陈皮、枳壳、炒莱菔子、鸡内金、神曲、炒麦芽等。

胃阴亏虚型:症见胃脘隐痛,口干舌燥,不思饮食,大便干结,舌红少津,脉细数。治法宜养阴益胃生津润燥。药用:生地、麦冬、当归、沙参、白芍、石斛、山药、知母、甘草等。

3 讨论

中医认为,精、气血、津液是人体生命活动的物质基础,烧伤病人体液大量丢失,致气血衰败,脏府功能失调。胃主受纳,脾主运化,为后天之本,由于脾胃功能失调,运化失职,发生病理变化而出现纳差腹胀等多种临床症状,故临床应根据其症状及形成机理不同进行辨证施治。

* 中原油田中心医院烧伤科,河南省濮阳市 (457001)

收稿日期:1997-06-02