

## 综 述

## 脑积水中医治疗的现状与分析

宋虎杰\* 张玉莲\*

主题词 脑积水/中医药疗法

脑积水是指由于脑脊液分泌增多,循环或吸收障碍而致颅内脑脊液存量增加、脑室扩大的一种疾病,临床上常分为阻塞性脑积水和交通性脑积水两大类。目前脑积水在我国的发病率仍较高,仅先天性脑积水发病率就高达 11.84/万<sup>[1]</sup>,近年来其发病率连年上升,已引起医学界的普遍关注。目前国内外仍缺乏满意疗法。笔者十多年来致力于脑积水病的治疗和研究,积累了一定的体会,现就其国内外治疗现状和研究思路略述如下,以期同道斧正。

## 1 治疗现状

据我们对 130 多个国家近五年来 300 多份脑积水诊疗资料的国际联机检索分析,发现国内外治疗脑积水病的主要方法还是手术疗法,即脑脊液分流术,该法风险较大、费用昂贵,反复梗塞、感染及后遗症发生率高。非手术疗法分别用 tPA (组织纤维蛋白溶酶原激活酶)治疗脑积水并脑室内出血<sup>[2]</sup>,醋唑磺胺治疗颅内出血后脑积水<sup>[3]</sup>,利他林治疗亚急性非手术性自发性常压脑积水<sup>[4]</sup>,疗法并无创新。

保守治疗中以中医辨证论治为主,逐渐显示出可喜的治疗前景。如北京宣武中医院刘渺等人<sup>[5]</sup>介绍了刘春圃老中医治疗各类脑积水的经验,辨证立法,依法遣药,显示出中医药治疗本病的优势。徐相富<sup>[6]</sup>根据其诊治小儿脑积水的临床经验,将本病分为五型辨治,即毒热型、阴虚型、阳虚型、阴阳两虚型及瘀阻型,自拟相对应症方药。李英男<sup>[7]</sup>采用辨证分型的原则治疗本病 76 例,根据分型取穴,共分三型。肾阳虚,阳虚水泛型;取百会透四神聪,三焦俞透肾俞,三阴交透复溜;脾肾阳虚型;取百会透四神聪,大椎,三焦俞透肾俞,足三里,三阴交透复溜;脾肾阳虚,肝风内动型;取百会透四神聪,风府,风池,大椎,三焦俞透肾俞,水分透中极,足三里,阴陵泉透三阴交,三阴交透复溜,30 天为一疗程,

一般 1~3 个疗程,结果痊愈 44 例,好转 12 例,无效 19 例,总有效率为 75%。黑龙江中医学院冯永喜等人<sup>[8]</sup>将 36 例外部性脑积水按临床表现辨证为脾肾两虚、瘀浊阻络和气滞血瘀三大类,其中以两型居多,辨证遣药,酌配针灸、按摩等法,结果痊愈 15 例,好转 4 例,无效 11 例。从以上介绍不难看出中医辨证施治对脑积水病确有肯定的治疗效果。

对于小儿脑积水病的辨治,大多数医家主张从肾入手。因为脑为髓之海,而肾主藏精生髓,脑积水患儿多肾气亏乏,髓海空虚,水液内聚,自当从肾论治。如安徽中医学院附属医院儿科马新超等人介绍了郭锦章副主任医师对小儿脑积水的治疗经验,认为本病大多由于先天亏损,导致气血不足,肾气不充,以致血行滞涩,脑络瘀阻,进而水湿内停而发病,属于本虚标实之证,治宜温阳利水、活血通络、补肾健脾,内服自拟验方,外用封固散,治疗 5 个月余而使一患儿得以痊愈。赵心波老中医<sup>[9]</sup>治疗本病的法则为温肾补脾,方选扶元散加减,桂附地黄丸,或九转黄精丸。河南中医学院第一附属医院马荫笃采用自拟经验方珍珠百合汤配服六味地黄丸治疗交通性脑积水。包海廷<sup>[10]</sup>采用脾肾双补法(中药)合撒普拉·敖力布(蒙药,即珍珠丸)化裁调补肾气,输导髓海,治疗先天性脑积水。王修忠等<sup>[11]</sup>也以双胶双角地黄汤为主,随症加减,补肾益气,镇静安神,累积治疗 225 例,取得一定疗效。

肾为先天之本,而脾为后天之本,先天不足,自然会影响到后天。加之部分脑积水患儿脾胃素弱,营养不足,常可出现脾肾双损之证,所以重庆市中医院史方奇认为本病属脾肾两虚,升降失调所致,治当温补脾肾,升清降浊。贾雁宾<sup>[12]</sup>也认为本病病机主要应责之于脾虚失运,主张以健脾利水为主法,方用己椒藜黄丸合五苓散加味,肾虚者加菟丝子、枸杞、龟板胶。

除从虚损论治本病外,许多有经验的医家也注意到痰饮、瘀血等实邪在脑积水发病中的作用,因而主张从痰浊入手根治该病,如上海中医学院附属曙光医院邱仲川介绍吴正翔老中医诊治继发性脑积水经验时指出,吴老认为本病颇似中医的痰饮病,与津液的输布失

\* 陕西省中医药研究院脑积水诊疗中心,西安市电子城电子二路东段 17 号(710065)

收稿日期:1997-08-06;修回日期:1998-03-09

常有关,临床表现为阳虚阴盛,本虚标实,其中以邪实为主,采用仲景泽泻汤加减最为合拍。深圳市中医院罗陆一等人认为脑积水虽以肾虚居多,但也不尽然,主张以小陷胸汤加减小陷胸汤,化痰行浊,待痰减热除之后方可用六味地黄丸加减巩固。李振江等人<sup>[13]</sup>根据自己治疗脑积水的体会,认为本病病因虽为先天亏损,但其治疗非补肾可效,从痰气虚着手,拟降气化痰,逐瘀利水,佐以补肾益髓,以自拟加味升降汤配合外敷用药。湖北省通城县里港卫生所吴忠贤也指出:本病病机较为复杂,并非补肾一途可效,治疗常先从痰从瘀着手,后期配以六味地黄汤滋补肾阴,综合平衡,方可收到理想的疗效。王德君等人<sup>[14]</sup>介绍家传治疗小儿脑积水验方时提出:脑积水病机是顽痰聚于头,治疗时如果利水多则伤阴,少则无效,化痰虽可,但痰无出路,疗效自慢,而吴茱萸能引痰下行,温而化之,则顽痰得去,病得根治,无论对小儿脑积水还是成人脑积水均有较好的效果。

痰饮瘀血是中医病理学说中的重要内容,它们既是体内的病理产物,又是致病因素,互相影响,相合为患,因此有些医家除了重视痰浊(热)之外,又特别强调“水瘀互结”在脑积水发病中的重要地位,如陕西中医学院申锦林在探讨脑病(包括脑积水)的病因病机、治法方药时重视“颅脑水瘀”之候,并引用导师张学文教授诊治脑积水的经验予以佐证。陈志刚等人<sup>[15]</sup>采用温阳利水祛瘀法,以自拟验方治疗高颅压性脑积水 2 例,效果都较显著,他们认为高颅压脑积水所引起的头痛,不同于普通的头痛,以阳虚邪实(包括痰浊瘀血等)居多,治宜温阳利水,化痰祛瘀。江苏省建湖县中医院薛春柏亦采用(金匱要略)中的泽泻汤为基本方加减,以化瘀利水法治疗本病。湖北省当阳市人民医院葛传富等人采用利水化痰补肾之法自拟基本方加减治疗外伤性脑积水 7 例,结果治愈 5 例,显效 2 例,疗效显著。凡此等等,皆为从水瘀互结辨治脑积水的实例。

还有许多医家主张从熄风、通络角度来治疗脑积水病,如徐荣谦等人<sup>[16]</sup>采用熄风通络法治疗小儿脑积水 32 例,平均年龄为  $2.91 \pm 1.98$  岁,病程为  $1.72 \pm 1.42$  年,均以汤剂内服,每日 1 剂,6 个月为 1 个疗程。结果显效 13 例,占 40.6%,有效 11 例,无效 8 例。他们认为脑积水的形成与风邪直接相关,是风邪挟水上犯之故,治疗当以风药为主。刘氏<sup>[17]</sup>治疗各种脑积水 187 例,年龄在 15 岁以下者 156 例,认为先天性脑积水大部分属阳热壅结,阻塞窍络,脑水受阻,治以通络利水,益脾健肾,结果治愈 106 例,好转 53 例,有效 27 例,无效 6 例。

除上述外,北京大学医院刘志昌采用穴位注射法治疗本病;陈学南等<sup>[18]</sup>以调理任督胃肾,疏通三焦利水为原则选穴配方,治疗阻塞性及交通性脑积水 35 例,以 30~50 次为一疗程,间歇 10 天再继续治疗。结果基本治愈 8 例(其中 1 例是阻塞性),好转 14 例(8 例是阻塞性),恶化者 9 例(8 例为阻塞性),死亡 4 例(均为阻塞性)。另有不少医家在古方封固散的基础上另创外敷剂或膏剂,均有协同治疗作用。

## 2 研究思路

传统上主张将本病划分为肾气亏损、阴虚髓热、脾虚水泛、热毒壅结四个证型加以辨治,虽有可取之处,但临床疗效难以肯定。笔者在总结历代医家治疗脑积水病经验的基础上,结合自己从事脑积水病诊治的临床体会,深刻认识到本病的病机关键应当在于“瘀血阻络、脑窍不通、水湿内停”,尤其是对慢性、外伤性、继发性脑积水病人,一定要充分考虑瘀血阻脑在本病发生发展中的重要地位,尽管本病病因繁杂,见症各异,治疗时各有侧重,但最终应立足于“开脑窍、通经络、化瘀血、除积水”以求根治。

以此认识为理论依据,笔者经过十多年的临床实践与研究探索,以现代医学中先进的计算机断层扫描、核磁共振、脑地形图等检查手段为客观依据,充分发挥祖国传统医学的优势,采用中药内服、验方外敷或配戴药物帽局部渗透、针灸按摩及离子透入等综合方法,以求达到化瘀水消、窍开络通的目的,使脑脊液分泌、循环、吸收重新恢复正常,从根本上消除脑积水。

有鉴于此,笔者在总结前贤治疗经验和现代药理研究成果的基础上,研制出治疗脑积水的科研新药消水灵系列制剂,制定出内服消水灵 I 号胶囊、局部外敷消水灵 II 号药膏或配戴神农消水帽,选择伍用针灸、按摩、理疗等治法,内治与外治相结合、局部用药和全身调理相结合,综合施治。其中消水灵 I 号组方原则重点突出活血开窍、利水健脑的治疗思想,精心组方,君臣相配、佐使有位,以求解除脑积水病水瘀互结的病机关键。消水灵 I 号药膏直接涂抹于头部或配戴神农消水帽等,通过药物渗透作用和局部刺激达到开通瘀阻,调节脑脊液分泌、循环、吸收的目的,并通过针刺百会、四神聪、风池、足三里、阳陵泉等腧穴、头部超声理疗及穴位按摩等调运气血运行,促进全身血液循环,先后用此疗法治疗各种脑积水患者 380 例,总有效率达 91.56%<sup>[19]</sup>,显示出了满意的治疗效果。

综上所述,笔者简要介绍了国内外脑积水病的治疗现状和我们的研究思路,不难看出,以现代医学检查手段为依据,充分利用祖国医学传统疗法的治疗优势,

对治疗除急进型脑积水、重度梗阻性脑积水、脑压显著增高者以外的其它脑积水具有可喜的前景。由于我们对本病的治疗和研究时间还不很长,因此不足之处,在所难免,敬请同道指正。

### 3 参考文献

- 1 包广泽. 四川省新生儿神经系统缺陷调查分析. 遗传与疾病, 1986, 6(3): 24.
- 2 Whitelaw A, Saliba E, Fellman V, et al. Phase I study of intraventricular recombinant tissue plasminogen activator for treatment of posthaemorrhagic hydrocephalus. Arch Dis Child fetal Neonatal Ed, 1996, 75(1): 20.
- 3 Mercuri E, Faundez JC, Cowan F, et al. Acetazolamide without frusemide in the treatment of post-haemorrhagic hydrocephalus. Acta Paediatr, 1994, 83(12): 1319.
- 4 Wheeler GA, Young SA. Use of methylphenidate in case of mild, inoperative, idiopathic, normal pressure hydrocephalus. Gen Hosp Psychiatry, 1994, 16(5): 361.
- 5 刘渺, 张珠凤. 530 例脑积水的病因分类及临床观察. 北京中医, 1992, (4): 40.
- 6 徐相富, 吴小平, 杨学义, 等. 梗阻性小儿脑积水辨治. 中医杂志, 1991, 32(8): 20.
- 7 李英男. 针刺治疗小儿脑积水辨证分型的临床观察. 中国针灸, 1988, (6): 16.
- 8 冯永喜, 刘成德. 30 例外部性脑积水的中医辨证施治. 中医药学报, 1995, (1): 17.
- 9 赵心波. 赵心波儿科临床经验选编. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 112.
- 10 包海廷. 中蒙西医治疗脑积水的临床经验. 中医杂志, 1991, 32(4): 13.
- 11 王修忠. 中西医结合治疗先天性慢性脑积水. 陕西新医药, 1982, (3): 16.
- 12 贾雁宾, 黄少华治疗脑积水经验. 云南中医杂志, 1991, (4): 18.
- 13 李振江, 于晶. 解颅治验二则. 吉林中医药, 1991, (1): 27.
- 14 王德君, 王淑云. 吴茱萸治疗脑积水. 中医杂志, 1995, 36(2): 69.
- 15 陈志刚, 孙塑伦. 温阳利水法治疗高压脑积水. 中医杂志, 1993, 34(8): 485.
- 16 徐荣谦, 刘弼臣. 熄风通络法治疗小儿脑积水 32 例. 北京中医药大学学报, 1995, 18(1): 26.
- 17 编写组. 北京市老中医经验选编. 北京: 北京出版社, 1980: 240.
- 18 陈学南, 何春银, 黄福玲, 等. 阻塞性及交通性脑积水的针灸治疗 35 例疗效观察. 中国针灸, 1986, (3): 13.
- 19 宋虎杰, 苏安, 苏竟敏, 等. 消水灵治疗脑积水 380 例. 实用中西医结合杂志, 1996, 9(6): 346.

## 以诚相见 共创明天

——洛正制药诚征“筋骨痛消丸”地区经销商

河南省洛正制药厂生产的“筋骨痛消丸”是在平乐郭氏正骨第六代传人、白求恩奖章获得者、河南省洛阳正骨医院名誉院长郭维淮主任医师指导下,由河南省洛阳正骨研究所根据平乐郭氏正骨经验方研究开发的中药。

**筋骨痛消丸**: 活血行气、温经通络、消肿止痛, 用于治疗膝关节骨质增生引起的关节疼痛、肿胀、活动受限等症。**筋骨痛消丸**治疗筋骨疼效果良好。

我厂现诚征地区经销商, 欢迎来电来函联系。

### 河南省洛正制药厂

厂长: 高子范 研究员(国家有突出贡献专家) 营销厂长: 秦洛宜

厂址: 河南省洛阳市白马寺车站路北 1 号

邮政编码: 471013, 电话: 0379—3789150, 传真: 0379—3789225

批准文号: (97)卫药准字 Z—106 号, 国卫药广审(文)第 98030097 号

请按医生处方购买和使用。孕妇禁服。

(广告编号: 9807—18)