

中风用药不当所致变症和坏症的治疗体会

田雨青¹ 寿廷富² 高建忠¹**主题词** 中风/中医药疗法 治疗失误

一般而言,大多数中风患者经治疗后,能够向好的方向转化。但有些患者经治疗后,病情出现停滞不前或进一步恶化的情况,称作变症和坏症。几年来,我们在治疗中发现,其间有规律可循,现介绍如下。

1 中风急性期降压不当,补气活血纠偏

中风发生后,70%以上的患者血压迅速升高^[1],这是由于卒中早期血压可能有代偿性升高,以保证病灶周围血供。没有证据说明轻、中度高血压对缺血性脑血管病有不利的影响。相反,降低血压可降低脑动脉灌注压,引起脑缺血^[2],加重脑梗塞。脑出血者会出现“降压后所致的分水岭梗塞”^[3],而且“有无高血压病史的中风后是否作降压治疗对急性期的血压变化过程无明显影响”^[1]。但是如果重要器官如心肾因高血压而受损,舒张压达 17.4kPa 以上(蛛网膜下腔出血除外),出现高血压脑病^[2],收缩压超过 28.3kPa^[4],则应降压治疗。由于临床医生往往一见到血压升高,便习惯于降压治疗,一般情况影响不大,机体可靠自身的调节以适应。但如果在脱水降颅压的同时,再行降压治疗,往往会使病情加重,此时宜补气活血为法,以补阳还五汤治疗,酌情加入清热化痰等药。

例如:白某某,女,51岁。于1995年10月26日入院。患者高血压病史4年余,1994年12月因失语、左侧肢体活动不利住院治疗,颅脑CT示:右侧脑梗塞,治疗好转后出院。当日早晨起床后,左上肢活动不利加重,自服大活络丹1丸、复方降压片1片、维脑路通片2片,不见

好转于下午入院。患者神清而语言不利,血压24/13kPa,左上肢肌力Ⅱ级,左下肢肌力Ⅲ级,肌张力低,生理反射存在,病理反射:右侧巴氏征阳性。给予心痛定10mg、复方降压片1片、地巴唑20mg、维生素E胶丸100mg,1日3次口服,下午血压仍高如前,又予20%甘露醇250ml静脉滴注。次日清晨,病情加重,血压16/12kPa,左上下肢肌力均为0级,同时伴小便失禁。立即查颅脑CT,示:右侧大面积脑梗塞。患者体胖面白,精神不振,失语,左侧肢体瘫痪无力,小便失禁,舌质偏暗、苔薄白,脉沉滑而弱。证属气虚血瘀兼痰湿阻络,治当补气活血化痰兼化痰通络,予补阳还五汤加减治疗后,病情始有好转,肌力逐渐恢复。

2 中风用激素后出现黑苔,凉膈解郁化苔

由于激素具有提高机体应激能力、清除自由基、利尿脱水等治疗作用,因此对中风重症患者常使用激素治疗,确有阻止病情恶化的效果。但有时常在用药数日后出现黑苔厚腻难化,瘫痪肢体功能恢复较慢的情况。细察中风患者往往因病重而郁,郁则化火,加之激素助热升火,使胃火炽盛,消谷善饥能食,家属又虑及其营养,食以厚味,使食积于中,蕴而化热,使邪热更盛,苔现厚腻,火极似水而上罩黑苔。《伤寒舌鉴》认为,黑苔是“邪热传里”“坏症将至”之候。治当凉膈清热,消食解郁,予凉膈、温胆、越鞠、保和汤化裁加减,并加用天花粉,常可获效。

例如:许某某,男,54岁。于1995年10月7日因左侧肢体瘫痪伴言语不利1天入院。查体:血压22/12kPa,神清,言语欠利,头偏向右侧,左侧面瘫,双眼向右侧凝视,伸舌左偏,左侧肢体肌力上肢0级,下肢Ⅲ级,肌张力低下,神经反射:左侧肱二头肌、膝腱反射较右侧减弱。巴氏征:左侧(++),右侧(±)。颅脑CT示:右侧多发性脑梗塞。经脱水、抗凝、溶栓、针灸等对症

1 内蒙古乌海市蒙中医院,乌海市海勃湾区千里山大街(016000)

2 内蒙古海勃湾矿务局总医院

收稿日期:1998-10-19

治疗后,于 10 月 17 日出现饮水呛咳、寐差、饮食不佳等症。给予地塞米松 10mg/日静脉滴注,10 月 23 日发现精神状况不佳,不思饮食,夜间不能入睡,左侧肢体肌力同前,面红,心烦不寐,口干不喜饮,舌红、苔中心黑厚腻。证属痰热积食瘀阻,当清热泻下、消食解郁,予凉膈、温胆、越鞠、保和化裁加减治疗,同时渐撤激素,地塞米松改 5mg/日静滴,5 日后停。3 日后,苔渐退,诸症减,肌力渐复。

3 中风急性期脱水太过,补气活血润燥救逆

中风急性期往往有脑水肿,直接影响到卒中后脑细胞的功能,因此及时和正确地处理脑水肿是相当重要的。对有颅内高压、尤其有脑疝先兆症状者,应立即强力脱水治疗。但如果脱水剂用量过大或疗程过长,则有伤津耗血之弊,出现心烦不寐、大便干燥、尿黄少、手足心热、舌红绛、苔剥或无苔等伤津耗血、营血瘀滞之症。治疗上,在补气活血化瘀的基础上,加入养阴润燥。对此,不可误作阴虚风动,而应按照本病气虚血瘀是本、伤津耗血为标,进行处理。

例如:韩某某,女,69 岁。于 1994 年 2 月 28 日因言语不利伴左侧肢体瘫痪 3 小时入院。患者有高血压病史 10 余年。查体:血压 18/12kPa,嗜睡状,失语,双瞳不等(左大于右),右侧面瘫,伸舌左偏,右侧肢体肌力上下肢 0 级,

肌张力低下,左侧巴氏征(+). 颅脑 CT 示:脑内血肿(右丘脑、基底节区,伴破入脑室系统,出血量 32ml 左右)。经脱水降颅压、止血、对症治疗后,病情平稳,失语好转,但左侧肢体肌力仍为 0 级,于 3 月 24 日邀余诊治。查阅病历,20%甘露醇 250ml(1 日 3 次)用药已 1 周。现患者身体瘦弱,少气懒言,语言无力,易哭,口干苦不喜饮,心烦不寐,食少,左半身瘫痪,不能坐立,大便干燥(7 日未行),尿黄少,舌瘦红干、无苔,脉弦滑。初则辨证为阴虚风动,用知柏地黄加滋阴润燥熄风之品,药后病反增,见心烦甚、不食、舌红干欲渗血。证属气虚血瘀、津液亏损、营血不足夹痰热内蕴,治当补气活血润燥,兼清痰热。予补阳还五汤加生地黄、黑芝麻、火麻仁、肉苁蓉、牛膝、黄连、半夏、远志、龙骨、牡蛎、炒枣仁、竹茹。3 日后复诊,已能食、寐好、便畅,舌红、苔薄白,能坐立;左下肢能动,肌力 II 级。后守方加减,同时配合舌针治疗,1 月后可独立行走。

4 参考文献

- 1 陈乃祥,崔荣华. 中风急性期血压变化过程的临床分析. 中风与神经疾病杂志,1995,13(5):280.
- 2 夏作理,惠元龙,贾凤岐. 脑心肾的基础与临床. 北京:知识出版社,1991:255.
- 3 韦兴昌. 是独立疾病,还是并发症. 临床神经病学杂志,1995,8(6):368.
- 4 戴自英,陈灏珠,丁训杰,等. 实用内科学. 第 10 版. 北京:人民卫生出版社,1998:2213.

北京高等中医药培训学校招生通知

我校具有强大的师资力量和丰富的办学经验,除常年聘请专家教授讲授多种专科专病常规及最新治疗方法外,还专门面向基层举办多种特色疗法培训班。我们真诚希望基层医务工作者来我校深造,同时也希望有一技之长并愿使之发扬光大者与我们联系,以通过我们的共同努力,让这些特色疗法造福更多的患者。本校 1999 年下半年培训计划如下。

一、临床部培训内容:1. 肝病治验培训班:第 1 期 7 月 3 日~7 月 8 日,第 2 期 11 月 6 日~11 月 11 日;2. 风湿病治验培训班:第 1 期 7 月 10 日~7 月 15 日,第 2 期 11 月 13 日~11 月 18 日;3. 心脏病综合疗法培训班:7 月 31 日~8 月 5 日;4. 男科病综合疗法培训班:8 月 7 日~8 月 12 日;5. 肾病治验培训班:8 月 14 日~8 月 19 日;6. 肛肠病综合疗法培训班:8 月 21 日~8 月 26 日;7. 糖尿病治验培训班:8 月 28 日~9 月 2 日;8. 个体医生开业技能培训:9 月 4 日~9 月 14 日;9. 性病治验培训班:9 月 25 日~9 月 30 日;10. 皮肤疑难病治疗培训班:10 月 9 日~10 月 14 日;11. 颈肩腰腿痛综合疗法培训班:10 月 23 日~10 月 28 日;12. 妇科病中西医结合治疗培训班:10 月 23 日~10 月 28 日;13. 哮喘病治验培训班:10 月 30 日~11 月 4 日;14. 儿科病中西医结合治疗培训班:10 月 30 日~11 月 4 日;15. 骨折骨病治验培训班:11 月 6 日~11 月 11 日;16. 外科疾病治验培训班:11 月 13 日~11 月 18 日;17. 结石及急腹症的中西医结合疗法培训班:11 月 20 日~11 月 25 日;18. 老年疑难病治验培训班:12 月 4 日~12 月 9 日;19. 肿瘤中西医结合综合疗法培训班:12 月 11 日~12 月 16 日;20. 胃病综合疗法培训班:11 月 27 日~12 月 2 日;二、特色部培训内容:1. 疼痛疗法培训班:第 1 期 7 月 24 日~7 月 29 日,第 2 期 12 月 4 日~12 月 9 日;2. 传统针灸和付式小针刀培训班:第 1 期 9 月 4 日~9 月 9 日,第 2 期 11 月 27 日~12 月 2 日;3. 藏福科内脏病大成推拿培训班:9 月 11 日~9 月 16 日;4. 新手穴诊疗法培训班:9 月 18 日~9 月 23 日;5. 移花挪病法培训班:9 月 18 日~9 月 23 日;6. 特色针灸治验培训班:9 月 25 日~9 月 30 日;7. 中医美容培训班:10 月 2 日~10 月 7 日;8. 针具针法提高班:10 月 9 日~10 月 19 日;9. 京城名医经验培训班:10 月 16 日~10 月 21 日;10. 注射新疗法培训班:11 月 20 日~11 月 25 日。

以上各班第 1 天为报到日期(即每周六),报到地点:北京中医药大学国医堂西侧培训学校,详细介绍备有招生简章,欢迎索取。来信请寄:北京中医药大学谢计格收,邮编:100029,电话:(010)64286738,67758335。学员来京须带身份证及 2 张 2 寸免冠照片,学习结束发带钢印结业证书,广告刊出,按时上课。以上各班学费除个体医生开业技能培训班和针具针法提高班为 680 元外,其余均为 580 元。食宿统一安排,费用自理,价格优惠。 京教社广字(东城)99007 号 (广告编号:9906-10)