

补肾养心化痰法治疗老年血管性痴呆验案 3 则

张 琪*

主题词 阿尔茨海默病/中药疗法 补肾

1 病例介绍

例 1:唐某,男,69 岁,1997 年 1 月 17 日初诊。患者曾担任某机关领导,自 1990 年离休后精神逐渐抑郁,情绪低落,沉默少言。近 3 年来记忆力明显下降,每夜入睡困难。经 CT 检查小脑明显萎缩有腔隙性脑梗塞数处,曾用脑活素及扩张脑血管药物皆无明显疗效,求治于中医。除上述症状外,见其面容呆板,双目少神,表情苦闷,沉默寡语,入夜烦躁不宁,舌质紫、无苔,脉弦。经某医院神经内科诊断:(1)脑血管性痴呆,(2)脑萎缩,(3)腔隙性脑梗塞。辨证:心肾两虚夹痰浊瘀血,痹阻脑络,脑髓失充,为虚中夹瘀之证,治以补肾健脑养心为主,辅以活血通络之品。处方:熟地黄 20g,山茱萸 15g,麦冬 15g,五味子 15g,石菖蒲 15g,石斛 15g,远志 15g,肉苁蓉 15g,巴戟天 15g,肉桂 5g,附子 5g,龟甲 20g,龙骨 20g,枸杞子 20g,酸枣仁 20g,水蛭 5g,丹参 15g,甘草 10g,水煎日 1 剂,早晚温服。

2 月 1 日复诊:服药 14 剂之后,睡眠好转,能入睡 5 小时,烦躁精神苦闷亦稍好转,体力较先增加,舌脉同前,继以上方,加桃仁 15g,赤芍 15g,胆南星 15g。

3 月 10 日三诊:前方连服 30 剂,自觉体力增加,两腿有力,情绪大有好转,仍觉烦躁,但程度明显减轻,睡眠仍在 5~6 小时左右,要求配制为丸药,坚持服用,以巩固疗效。以上方加女贞子、淫羊藿配制成丸药,长期服用,以巩固疗效。

11 月 15 日四诊:服丸药近 6 个月,头脑清楚,无眩晕,情绪愉快,每夜能入睡 6 小时以上,记忆力有所好转,但仍有健忘现象,面容已无呆板。经 CT 检查,脑萎缩无发展,脑室较前缩小,有好转,仍有腔隙性脑梗塞。随访 3 年余,一如常人。

例 2:王某,男,78 岁,1999 年 2 月 24 日初诊。素体健康,近 1 年来情志有些异常,有时头脑清晰,语言正常,有时行为异常,语无伦次,右半身无力,双手颤抖,步履缓慢不稳,嗜睡,小便频,时有自遗,不能控制,脉弦而缓,血压 147/79mmHg(1mmHg=0.133kPa),舌质淡紫、苔白腻。脑 CT 检查:小脑萎缩、腔隙性脑梗

塞。辨证:肾精亏损,心气虚,痰浊瘀血阻滞,脑失所养,灵机失用。治法:补肾健脑养心,佐以活血化瘀之品。处方:熟地黄 20g,山茱萸 20g,石斛 15g,麦冬 15g,五味子 15g,石菖蒲 15g,远志 15g,龙骨 20g,龟甲 20g,巴戟天 10g,肉苁蓉 15g,益智仁 15g,桃仁 15g,红花 15g,丹参 20g,水蛭 10g,肉桂 5g,附子 5g,胆南星 15g,水煎日 1 剂,早晚温服。

3 月 2 日复诊:服药 7 剂,自觉两腿较前有力,能自动起坐,行走亦有好转,精神状态明显好转,清晰时间增多,仍有言语无伦,但时间减少,仍小便频,左手颤抖,大便秘,舌质紫、舌苔转薄,脉弦。继以上方化裁,上方去红花,加火麻仁 20g,郁李仁 15g,补骨脂 15g。

4 月 16 日三诊:服上方 14 剂,病情大好,双腿较前明显有力,上下楼行动自如,神志清晰,近日未出现语无伦次现象,小便频好转,左手颤抖大减,大便每日 2 次,有 1 次稍干,继服前方。

4 月 30 日四诊:再服药 14 剂,诸症进一步好转,两腿有力,神志清楚,小便次数明显减少,左手微有颤抖,大便每日 1 次,病情获得缓解,嘱其继服前方若干剂,以巩固疗效。

例 3:吕某,男,72 岁,1999 年 9 月 3 日初诊。一向身体健康,半年来性格有些改变,行为举动出现异常,健忘,外出行步不稳,必须经家人陪伴,否则忘记自己家门,情绪烦躁易怒,时有骂人,神志时明时昧,语言错乱,夜间不能入睡,时有吵闹现象,小便频,表情淡漠、呆板,血压 140/80mmHg,舌质红而少苔,脉象弦滑。经某医院 CT 检查,小脑萎缩,有数处腔梗。诊断:(1)血管性痴呆,(2)脑萎缩,(3)腔隙性脑梗塞。历经中西医多方治疗无效,前来求治。辨证:肾精亏耗,心气虚无以上荣,脑失所养,夹有痰浊瘀血,阻塞不通。治以补肾养心为主,辅以活血化瘀之品。处方:熟地黄 20g,山茱萸 25g,麦冬 15g,五味子 15g,石菖蒲 15g,石斛 15g,远志 15g,肉苁蓉 15g,巴戟天 15g,肉桂 7g,附子 7g,龟甲 20g,龙骨 20g,桃仁 15g,赤芍 20g,牡丹皮 15g,胆南星 10g,水煎日 1 剂,早晚温服。

9 月 23 日复诊:服上方 15 剂,精神及行为异常明显好转,睡眠较好,夜间未出现吵闹及骂人现象。步履亦有好转,神志有时清晰,对话如常人,有时则不清晰,如将其女儿叫大姐等,服药前后神态有所好转,舌有薄

* 黑龙江省中医研究院,哈尔滨市香坊区三辅街(150036)

收稿日期:2000-07-25

苔,脉象仍弦,于上方加水蛭 15g,郁金 15g。

11 月 23 日三诊:服上方 21 剂后,能够入睡 5~6 小时,神志转佳,清醒时间较前明显增加;行走状态明显好转,能上 3 层楼,但仍慌张不稳;言语错乱,仍有发作,但程度已明显减轻;头发由斑白转为乌黑;小便仍频,大便稍溏。以上方加减,上方去赤芍、牡丹皮、胆南星、郁金,加丹参 20g,桑螵蛸 15g,甘草 15g。

12 月 25 日四诊:服上方 20 剂,症状进一步好转,睡眠较好,未出现烦躁现象,神志基本清楚,面容已不呆板,小便频亦明显减轻,头发生长较多,乌黑如青年;但偶尔尚有语言错乱,舌苔薄,脉象缓。继服上方。

2000 年 2 月 15 日五诊:以上方加减服 60 剂,神志已恢复正常,睡眠好,精神愉快,面有笑容,言语对话如常人,双腿行走亦大好,但仍不稳。同年 5 月 CT 复查脑萎缩无进展,腔隙性脑梗塞较前减少。患者除外出需家人照顾外,一般生活均能自理。

2 体会

脑萎缩血管性痴呆的主要症状之一为健忘,进一步智能减退、语言障碍、人格改变等,重则变得语无伦

次,呼叫怒骂,不认亲疏,生活不能自理等。脑萎缩病名,从中医学探索曾见于《医林改错》中“脑气虚”、“脑缩小”。王氏认为“灵机记性不在于心在脑”,“小儿无记性者脑髓未满,高年无记性者脑髓渐空”,中医学认为,脑与肾有直接关系,脑为髓海,脑之功能在于脑髓,而髓的化生又根源于肾,肾藏精生髓,为水火之宅,肾中阴阳调和而化生精髓,故治疗此病当以补肾为首务。其次为心,心主神明为君主之官,《灵枢·邪客》曰:“心者五脏六腑之大主也,精神之所舍也”。若心气虚,心血亏耗,神明失舍而出现一系列神志行为异常状态。心肾两虚为发病之本。由于心肾亏虚,气血运行不充,虚而致瘀,痰浊瘀血阻滞脑络,髓海失养,神志灵机失用。治疗宜补肾健脑、养心益智为主,兼以化痰豁痰。方用地黄饮子与千金枕中丹以补肾气养心,二方合用为补肾健脑、养心益智之有效良方。方中之菖蒲、远志合用,除养心开窍之外,又有豁痰之功效,再加胆南星除痰,水蛭、丹参、桃仁活血化瘀,痰瘀除则络通,标本兼顾。若小便频数,可酌加益智仁、桑螵蛸以温肾固涩。实践证明,补肾养心化痰法对于本病有较好的疗效。

任琢珊治疗中风兼症经验 2 则

成秀梅*

任琢珊教授业医 40 余载,学验俱丰。兹将吾师辨治中风兼症的经验介绍如下。

1 中风手胀

中风手胀是中风比较常见的兼症之一。很多中风患者在恢复期往往肢体远端的功能恢复还比较理想,而远端尤其是手的功能恢复较慢,同时瘫手可见到手肢肿胀、手指增粗发胀、皮色苍白发亮或青紫发绀,触之发凉,直接影响患者的生活。吾师认为其根本原因乃营卫不和、痰瘀阻滞、气血运行失调所致,故治疗上主张调营卫、化痰瘀、畅气机,常用药物有黄芪、桂枝、赤芍、白芍、地龙、鸡血藤、川芎、当归等。

如治姜某,男,62 岁,1998 年 12 月 23 日因左侧肢体活动不利,语言障碍 2 天入院。既往有糖尿病史 6 年余。查体:血压 130/85mmHg,神清合作,左侧中枢性面瘫,伸舌左偏,双瞳正大等圆,左侧肢体肌力上肢 0 级,下肢 1 级,左侧巴氏征(+). 血糖 7.58mmol/L,尿糖(++). CT 提示:右侧基底节区脑梗塞。经住院治疗 20 天后出院,当时肌力 IV 级。出院后间断予针灸、中药治疗。1999 年 3 月 7 日来诊,查肢体近端功能基本恢复正常,但手指灵活性差,且局部发胀,动作笨拙。舌质暗淡、舌苔薄白,脉沉细。处方:桂枝 10g,赤芍、白芍各 10g,地龙 15g,川芎

15g,黄芪 30g,鸡血藤 30g,当归 20g,甘草 6g,水煎服。约服用 50 余剂,上述症状明显改善,肢体功能恢复正常。

2 中风痴呆

中风病因脑功能损伤,致中风痴呆,表现健忘、反应迟钝、神情呆滞、语言不清、答非所问,强哭强笑、二便失禁,给家庭及社会带来很大的负担。吾师认为其主因为肾精亏损所致。因脑为髓海,肾藏精生髓,若肾精衰竭,则脑髓不充,故智能衰退,发为痴呆。他治疗主张补肾填精,益髓充脑,开窍醒神。常以鳖甲、西洋参、龟甲、熟地黄、白芍、五味子、枸杞子、菟丝子等滋补肾精,辅以石菖蒲、郁金、远志、川芎等醒脑益智,化痰通络。

如治卢某某,男,68 岁,1997 年 10 月 13 日诊。患者既往有糖尿病史 10 余年,反复发作的脑梗塞、脑出血病史 6 年,随着病情反复发作,病人逐渐出现精神障碍,表现抑郁不乐,少言寡语,认知能力差,记忆力减退,语言不清,答非所问,神情呆滞,强哭强笑,二便不知等症状,生活不能自理。颅脑 CT 提示:双侧基底节区、额叶、小脑、脑干多发性腔隙性梗塞,脑白质病,脑萎缩。舌质暗红、舌苔少无津、舌下脉络青紫曲张。吾师认为患者年近七旬,肾精本虚,又加病程日久,反复发作,耗伤真阴,脑髓空虚,失其主神明之功。故治以补肾填精,健脑益髓。处方:鳖甲 10g,熟地黄 10g,龟甲 10g,赤芍、白芍各 10g,五味子 10g,石菖蒲 15g,远志 20g,茯神 10g,川芎 10g,当归 20g,枸杞子 20g,甘草 6g,水煎服。患者坚持服药 1 年余,上述症状明显改善,二便自知,能与他人交流,答问基本切题,能看懂电视。

* 河北省职工医学院附属医院,保定市红星路 108 号 (071000)

收稿日期:2000-08-25