

病例讨论

脑出血致锥体外系症状病案

汪振宇* 李琳*整理

主题词 脑出血/并发症 @ 锥体外系症状

1 病历摘要

患者张某,男,74岁,于1999年11月15日以“左侧肢体不自主运动1天”为主诉入院。当天早饭时,突然出现左手不自主乱动,逐渐累及左侧上下肢,出现不自主运动。当时无头痛、呕吐、昏仆等症状。急送我院作头CT示右侧丘脑下部有 $1\text{cm} \times 1.2\text{cm}$ 的高密度灶。既往否认高血压、肝病等慢性病史。入院时查体:血压 $16/10.7\text{kPa}$,意识清楚,轻度构音障碍,双瞳孔等大等圆,光反射灵敏,无面瘫,伸舌居中,颈软,心肺无异常,腹软,肝脾不大,四肢肌力V级,左侧肢体肌张力下降,左侧腱反射减弱,左侧共济运动不准确,双巴氏征阴性,深浅感觉正常。舌薄黄而腻,脉象沉弦而数。

入院后,西医诊断为:脑出血;中医诊断为:中风(中经络),肝肾阴虚、肝阳上亢。治疗以镇肝熄风、滋补肝肾,方用镇肝熄风汤加减。治疗1周,症状未见好转,展开全科病例讨论。

2 病例讨论

住院医师:患者老年男性,突然起病,查体可见神经系统定位体征,头CT示高密度灶,综上所述,西医诊断为脑出血,中医诊断为中风。但患者临床表现特殊,不以脑出血患者常见的“三偏症状”(对侧偏身运动瘫痪,对侧偏身感觉障碍,对侧同向偏盲),而以锥体外系症状为表现,临床少见。

主治医师:本例脑出血患者主要表现为左侧肢体出现不规则的、无目的、无节律的不自主运动,其特点以上肢为重,肢体远端较近端动作多。执行自主运动或情绪激动可加重,安静及睡眠时减轻。其临床表现符合锥体外系症状特点。锥体外系包括纹状体、红核、黑质和丘脑底核。其中纹状体为低等动物的最高级运动中枢,而在人体则被更高级的运动中枢即皮质运动区所抑制,只是在维持及调节身体的姿势和担负一些半自动的、刻板的及反射性的运动时才表现其功能,如走路

时自然摆臂等联合运动、表情运动、防御反应、饮食动作等。皮质4S、8S等抑制区的抑制性冲动经尾状核、壳核、苍白球、丘脑到达运动区,此通路一断即引起释放症状如舞蹈症、手足徐动症等不自主运动。本例患者头CT示右侧基底节区有 $1\text{cm} \times 1.2\text{cm}$ 高密度灶,能够造成上述通路中断,引起不自主运动。而本病灶较小,尚未累及内囊区,故不出现“三偏症状”。

从中医角度来看,“离经之血,即为瘀血”。近年来,活血化瘀法治疗脑出血的疗效已经得到学术界的公认,但其用法、用量以及作用机理等尚未明确。

副主任医师:在讨论活血化瘀法治疗脑出血之前,先谈谈本病例的中医诊断问题。根据全国中医院校六版《内科学》的定义,中风病是由于气血逆乱,产生风、火、痰、瘀,导致脑脉痹阻或血溢脑脉之外。临床上脑血栓形成、脑出血等脑血管意外多参照中风病辨证论治。但中风病临床以突然昏仆、半身不遂、口舌歪斜、言语蹇涩或不语、偏身麻木为主症,即相当于一系列神经系统缺损症状。而本例患者表现为一系列神经系统释放症状,故中医诊断为中风不妥。根据《证治准绳·颤振》“颤,振也;振,动也。筋脉约束不住而莫能住持,风之象也。”本病应诊断为颤证。

近年来,活血化瘀治疗脑出血的研究日益增多,临床报道屡见不鲜。脑出血后离经之血即为瘀血,且出血越多,瘀血越重。瘀血壅阻脑窍,不仅直接损伤神明,而且又致脑络不利,津血流行不畅,血滞留而为瘀,津外渗而为水,形成瘀、水并存的病理格局。同时瘀血阻滞,血行失去常道,还可以进一步加重出血。此期及时加用活血化瘀药,既可减轻脑水肿的形成,加速血肿的吸收消散,又能控制和减轻脑水肿,防止脑疝形成,对于终止和延缓脑出血急性期病理发展环节具有十分重要的意义。具体应用上,力量峻猛的破血逐瘀药当慎用,如川芎、生蒲黄等,因用之不当反而加重出血。可选用一些具有活血与止血双重作用之品,在辨证基础上常加三七 $3\sim 6\text{g}$,水蛭 10g ,花蕊石 15g ,再加入牛膝 15g 引热引血引水下行,丹参 $15\sim 18\text{g}$ 以养血活血。如此,辨病论治与辨证论治相结合,既着眼于整体机能的改善,又直接针对于血瘀脑窍这一病机关键,有效地提高了

* 辽宁省营口市中医院内科,营口市站前区学府路67号(115000)

收稿日期:2000-10-20;修回日期:2001-02-19

临床治愈率。

主任医师:中医的两大特色即整体观念和辨证论治,这是我们在临床实践中必须始终贯彻的。发展中医现代化应该在此基础上搞好辨病与辨证、中医与西医的关系。现代医学技术的高速发展同样也为中医的腾飞拓宽了广阔的空间。以中风为例,头 CT、MRI、数字减影血管造影(DSA)等影像学的发展和神经解剖、病理生理学等学科的不断完善,使我们在传统中医学理论的基础上,进一步丰富了中风的病因、病机理论和吉凶顺逆等转归,更加有针对性地指导中医辨证用药,如泄浊通腑法降低颅内高压,脑出血急性期应用活血化瘀法等。但是,不能机械地用理化检查来确定中医诊断。中风病和颤证两者都能出现头部 CT、MRI 等影像学的改变,但中风病临床以突然昏仆、半身不遂、口舌歪斜等为主症。颤证临床以头摇而痛、肢体颤动、动摇不定等为主症,应加以鉴别。每种疾病都有各自特殊的变化规律和理法方药。所以在临床实践中,我们应该按照辨证所得,结合疾病各自的特征,将类似的疾病一一排除,方可首先得出辨病的结论。这样,对该病今后病机的演变已有一个梗概,然后在此基础上再进一步辨证。从辨证—辨病—辨证,这是一个诊断疾病不断深化的过程,也是中医现代化的必由之路。

颤证是以动摇为主要特征,“诸风掉眩,皆属于肝”,所以颤证的病位在肝,其病机特点为肝阳肝火引

动肝风。临床以肝肾阴虚,肝阳上亢化风为多见。此类患者平素应有肝阳亢于上、肾阴亏于下的症状,如眩晕耳鸣、头重足飘、腰膝酸软、失眠多梦等表现。但是,追问病史患者平素无上述症状,且已应用镇肝熄风方药 1 周无效,说明用肝肾阴虚、肝阳上亢化风不能解释其病机。查房时见其神情默默,似有难言之隐,详询家属后获悉患者平素性格内向,其病起于家务纠纷之忧闷恼怒,进而观其舌薄黄而腻,诊其脉象沉弦而数。四诊合参,证属肝气不舒,郁久化火,火动生风,风火相搏,乃生震颤。其病机正合于“诸逆冲上,皆属于火”。治以疏肝泻火,活血化瘀。处方:栀子、牡丹皮、柴胡、香附、乌药、石菖蒲各 10g,百合、丹参各 30g,当归、白芍、郁金、白术各 12g,枳壳 15g,甘草 6g。并加强患者的情志调护。

准确的辨证是以全面的四诊资料为基础。青年医生应注重四诊基本功的重要性,特别是不能忽视问诊的重要性。既要审察患者机体内部的病变,又要审察患者的外在环境,内外结合统一审察,才能提高辨证论治的水平。

3 后记

应用上方 3 天后,患者动摇症状减轻,入睡时动摇症状基本消失。药既中的,守此方加减调治月余,症状痊愈,复查头 CT 示高密度灶完全吸收。出院后服用柴胡疏肝丸 1 个月巩固疗效。随访半年,未见复发。

中国中医研究院培训中心 2001 年下半年招生通知

1. 全国高级中医进修班:该班以讲授中医大内科为主(心、肝、脾、肺、肾),另加妇、儿科专家临床经验应用及诊治。办班时间:8 月 20 日~8 月 31 日。2. 全国特色疗法培训班:长年举办颈肩腰腿痛特色疗法班,主要讲授:颈椎病、腰椎间盘突出、腰椎管狭窄、骨性关节炎、腰三横突综合征、梨状肌综合征、肩周炎、跟痛症等 40 多种常见病及疑难病。集中传授和示教针刀、长圆针、手法、骶管疗法、除痛特效疗法等,采用课堂讲解与现场病例实际治疗相结合的方法。本期不会,下期免费再学。本方法具有简便廉的优点,适用于外科、骨伤科、针推科、康复科。办班时间:9 月 3 日~9 月 12 日,11 月 6 日~11 月 15 日。3. 中西医结合外科皮肤病、性病诊疗经验进修班:该班由我院广安门医院、北京中医医院、中日友好医院皮外科专家重点讲授中医中药、中西医结合治疗皮肤病性病的诊断治疗经验,办班时间:9 月 14 日~9 月 20 日,12 月 11 日~12 月 17 日。4. 中医美容培训班:该班重点讲授运用中医、中药、针灸疗法治疗面部皮肤病、痤疮、黄褐斑、色素沉着、美白、祛皱等。办班时间:9 月 21 日~9 月 26 日,12 月 4 日~12 月 9 日。5. 高级中医肛肠病诊疗技术进修班:本班由肛肠专家胡伯虎、李国栋、康志国、赵宝明主讲示教。办班时间:12 月 11 日~12 月 17 日,10 月 10 日~10 月 19 日。提高班授课专家另作安排,该班要求职称在住院医师以上从事肛肠病临床 3~5 年者。6. 继承名老中医经验专题研修班:我院早在 20 世纪 50 年代建院初期从全国各地调集了数十名著名中医药专家,并为他们配备了徒弟,这些徒弟在老中医药专家的精心指导和言传身教下已成一代高水平的学科带头人,为了发扬传授这些名老中医药专家的学术精华和临床经验,特邀请名老中医药专家传人授课。办班时间:10 月 22 日~11 月 1 日。7. 高级针灸临床经验应用进修班:该班重点介绍名老针灸专家的临证心得,特殊针法、子午流注临证应用、烧山火、透天凉、平衡针灸、郭氏临证有效点应用等。办班时间:10 月 22 日~11 月 1 日。8. 高级推拿按摩进修班:该班由我院骨病专家介绍颈肩腰腿痛推拿按摩的诊断治疗经验,特聘孙德仁教授讲授儿科疾病的推拿治疗。办班时间:11 月 6 日~11 月 17 日。9. 中西医结合风湿病(痹证)临床诊疗经验进修班:该班由风湿病协会的专家教授介绍该病诊断与治疗经验以及国内外学术进展状况。办班时间:11 月 20 日~11 月 29 日。

以上各班请于开班前一周电话联系,上课前一日报名。报名上课地址:中国中医研究院培训中心第一、第二教室(冷暖空调)。各班学费 800 元,报名费 10 元。学习结业颁发中英文对照钢印结业证书和继续教育学分证明,食宿统一安排,费用自理。请备 2 寸免冠照片 1 张(请认准正规学术单位,谨防误导)。邮编:100700,联系人:狄福金,联系地址:北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院培训中心,电话:010-64062096,010-64028399,010-64014411-3174,传真:010-64062096。

京教社广字(东城)2001083 号 (广告编号:200108-17)