

临 证 心 得

朱鸿铭治疗舞蹈病经验

朱 传 伟*

主题词 舞蹈病/中医药疗法 名医经验 @ 朱鸿铭

舞蹈病是风湿性脑病中最常见且较严重的一种病,也是神经系统常见病之一。其病理改变主要在锥体外系统,脑血管内膜充血、水肿,内皮增生,血管围淋巴细胞浸润,脑神经细胞营养不良。朱鸿铭主任医师在舞蹈病的治疗方面积累了丰富的经验,兹总结介绍如下。

1 病因病机

朱师根据长期临床观察发现,舞蹈病的临床特征系一种快速的、不规则的、无意义的自主运动。症见摇头转颈、耸额、皱眉、眨眼、呶嘴、吐舌、耸肩、翻掌、覆腕、扭腰、踢腿、屈膝、扭足等。这些临床表现系振掉多动的征象,“风胜则动”,“诸暴强直,皆属于风”,故其病因为外受风寒湿邪,而风邪偏盛。外邪蕴蒸日久,可以化热,热邪久羁,阴液耗损,筋脉失养,导致肝风发动,“诸风掉眩,皆属于肝”,因而其病机系肝风所致。也就是说,是风之征象,为肝之证候,因于风而病于肝。

2 辨证论治

朱师基于舞蹈病病因病机方面的特点,认为治疗应从以下 3 个阶段着手。

初起如症见情绪不稳,喜怒无常,手舞足蹈,似不规则、无意义的自主的舞蹈样动作,有时身躯绕脊柱扭转,往往需旁人手按其前臂才可诊脉。不发热或低热,二便自调,舌质痰红、苔薄白,脉象浮弦。证属外受风邪,引动肝风。治宜疏散外风,平肝熄风,方用朱师羌菊白麻汤。方中羌活、防风、白芷、菊花、蝉蜕疏散风邪;白芍、钩藤、天麻、石决明、珍珠母平肝熄风;白附子、制天南星化痰祛风。

若上述症状逐渐加重,并出现呼吸不规则,四肢动作障碍,言语、咀嚼和吞咽困难,失眠,舌苔白厚,脉象弦滑。证属风邪化热,肝风发动,痰瘀阻络。治宜平肝熄风,豁痰通络,方用朱师五虫熄风汤。方中白芍柔肝熄风;钩藤、天麻、石决明平肝熄风;全蝎、蜈蚣、地龙、穿山甲搜风镇痉;僵蚕、制天南星化痰止痉。此外,虫类

搜风药还有活血化瘀作用。如对暴受惊吓而引起急性发病者,可加用朱砂安神定惊。

急性发作期过后,自主运动消失,情绪稳定,能自然地伸出前臂让医生诊脉,舌偏红无苔或苔薄黄,脉象沉弦或沉缓。证属肝风虽止,肝肾阴亏未复。治以滋养肝肾以固其本,并少佐清热解毒,以治其标。方用朱师滋肾养肝汤。方中熟地黄、女贞子、旱莲草、枸杞子滋肾水;白芍、何首乌养肝肾;怀牛膝补益肝肾;生地黄、玄参滋肾壮水、降火解毒,肝肾真阴得复,筋脉濡润,动风不再发作。生地黄、玄参利咽喉,佐以黄连、黄芩、金银花清热解毒,对链球菌感染之咽喉红痛有佳效。

3 病例介绍

孔某某,女,36 岁。因右上下肢不规则自主运动 2 天,于 1999 年 10 月 23 日初诊。患者近 1 月来凌晨 1 时许即在街头卖早餐,常受风寒,昨日早晨正在忙于卖早餐时,突然右上肢翻掌覆腕冲动而出,动作不自然,旋即在某诊所口服解热镇痛剂、镇静剂不效,渐渐足部出现扭足、屈膝。查体:右上下肢呈现舞蹈样动作,为一种极快的、不规则的、无意义的自主运动,右上肢各关节有屈曲、挺伸、扭转等动作,交替而出,右下肢以扭足为重。颜面部不断的耸额、皱眉、眨眼。肌力减弱。上述动作随自主动作而加剧,睡眠时完全消失。体温 36.5℃,扁桃体不大,肺(-),心率 78 次/分,心尖区闻及轻度收缩期杂音。血压 19/11.5kPa。神经系统:膝反射呈钟摆样,握拳松紧试验阳性。化验:白细胞总数、中性粒细胞在正常范围,血沉 20mm/h,抗 O≤250U,类风湿因子(-)。苔薄白,舌质淡,脉弦。西医诊断:舞蹈病;中医辨证:风邪外袭,引动肝风。治以疏散外风,平熄内风。处方:羌活 9g,菊花 12g,白附子 12g,白芷 10g,天麻 9g,钩藤 15g,白芍 24g,蝉蜕 9g,防风 10g,石决明 30g,珍珠母 30g,制天南星 9g,每日 1 剂。患者服 6 剂后舞蹈样动作消失,颜面表情如常,舌苔薄黄,脉沉略弦。证属肝风虽止,肝肾阴亏未除,治以滋养肝肾法。处方:熟地黄 15g,白芍 12g,女贞子 12g,旱莲草 12g,枸杞子 10g,制何首乌 12g,生地黄 12g,玄参 12g,怀牛膝 12g,金银花 15g,黄芩 9g,黄连 6g,甘草 3g,6 剂,每日 1 剂。2 年后随访未复发。

* 山东省曲阜市中医院内科,曲阜市仓庚路 129 号(273100)

收稿日期:2002-01-04