

刘茂才治疗老年脑病用药的经验

黄燕* 雒晓东* 卢明*

主题词 阿尔茨海默病/中医药疗法 @ 刘茂才 名医经验

刘茂才教授从事中医内科临床30多年,他早年师承岭南名医林夏泉,擅长老年脑病的中医诊治,经过多年的临床实践,结合岭南地方特色,逐步形成自己的临床用药经验。笔者有幸侍诊左右,现将其小结如下。

1 用药大法

1.1 用药平和,稳中求效:在其长期的临证中,对老年患者,临床擅用平和之剂取效。他认为老年多正气渐虚,峻猛之品如大黄、芒硝、乳香、没药、水蛭、虻虫、川乌、草乌等,容易损伤正气,加重人体的阴阳失调,从而使病情复杂化,故临床应慎用、少用。

1.2 注重补气养血:刘教授认为,内科杂病尤其是老年脑病,多发生在脏腑气血内虚的基础上,故在治疗上注重补养气血。有气血亏虚典型临床表现的患者注重补气养血,对一些无典型气血亏虚临床表现的患者也需要注重补气养血的治疗。临证补气多用黄芪、党参、太子参等,养血多选当归、白芍等。黄芪一般杂病中用量在30~45g,而在脑病中用量在45~60g,党参用量常在20~30g。

1.3 多用补益肝肾:老年患者多有肝、肾不足,且以肝肾阴虚多见,临床不必具有肝肾不足的典型表现,尤其是中老年内伤杂病久病患者,均可予以补益肝肾治疗;多以补阴为主或阴阳双补。临床常选用山茱萸、白芍、何首乌、枸杞子、杜仲、菟丝子、巴戟天、怀牛膝等。

1.4 活血除痰贯穿始终:内伤杂病总的病机为脏腑阴阳失调、气血津液的运化失常,气行则血行,气病则血滞,津液代谢失常,则化生痰浊,且痰瘀往往相兼为病,甚至痰瘀交结,难于速去。尤其病情复杂、久病患者,痰瘀往往贯穿于疾病始终。活血化瘀常选用毛冬青、益母草、丹参、川芎等,除痰常选用法半夏、橘红、茯苓、天竺黄等。

1.5 脑病必需芳香开窍:刘教授注重“脑为元神之府”说,认为头面清窍皆通于脑,清窍滞塞即脑神受扰,清阳蒙蔽,出现呆滞、神昏、中风、头痛、头晕、健忘等脑病,故临证治疗脑病时,多用石菖蒲、郁金、远志等芳香开窍之品。

1.6 治痛需佐舒脑宁神:刘教授认为,痛证属中医脑病范畴,人之所以知痛、知痒,全由脑神所主。疼痛之发生,须有脑髓清灵的参与。因而在治疗痛证时,常常使用舒脑安神之法,例如常用合欢皮、酸枣仁、浮小麦、牡蛎等。

1.7 用药结合岭南特色:岭南地区气候多潮湿、温热,外感、内伤患者常兼夹湿热。刘教授临证时,强调因地、因时治宜,多加用茵陈、薄荷、布渣叶、辣蓼草、救必应等轻清透邪、祛除湿热之品。

2 临证施药

2.1 中风病:刘教授临床治疗中风病,主要从风、火、痰、瘀、虚、腑实等方面着眼。风证多选取羚羊角、钩藤、石决明、全蝎、蜈蚣、天麻、白芍等;火热证多用羚羊角、夏枯草、龙胆草、大黄、黄芩、栀子、牛黄粉、虎杖、生石膏、知母等;治痰多选茯苓、法半夏、橘红、竹茹、石菖蒲、胆南星、天竺黄、石菖蒲、瓜蒌仁、远志、郁金、竹沥、海藻等;血瘀则用益母草、毛冬青、牛膝、郁金、丹参、川芎、鸡血藤、当归等;凉血止血则选牡丹皮、大黄、水牛角、生地黄、茜草、白茅根等;气虚用黄芪、党参、太子参等;阴虚多选用白芍、山茱萸、何首乌等;潜阳则用石决明、龟甲、鳖甲、牡蛎、龙骨等;腑实证多选大黄、虎杖、番泻叶、牛黄粉、枳实等。

2.2 头痛:刘教授认为,不通则痛、不荣则痛、脑神受扰是痛证的3大病机,所以临证治疗头痛在审因论治和辨证用药的基础上,往往从这3方面加以考虑,用药随之多有所侧重。“不通则痛”常用全蝎、蜈蚣、川芎、丹参、细辛、七叶莲、威灵仙等;“不荣则痛”常用黄芪、党参、白芍、山茱萸、杜仲、何首乌、鸡血藤等补气养血、补益肝肾,“脑神受扰”常选用合欢皮、浮小麦、郁金、酸枣仁等。

2.3 眩晕:刘教授擅治椎—基底动脉供血不足所致的真性眩晕,临床主要表现为发作性的天旋地转、晃动、摇摆,甚至不能起床、不愿睁眼,常常伴有恶心、呕吐痰涎等。其病机主要为肝风夹痰上扰脑神,或痰气交滞、脑脉不畅而致脑髓失养,脑神失用,发为眩晕。治疗上常用平息肝风、涤痰活血治法,药用:天麻、钩藤、法半夏、茯苓、橘红、泽泻、丹参、川芎、益母草、毛冬青等,往往佐用石菖蒲、合欢皮等宣窍宁神。缓解期以扶正为主,多从脾、肝着眼,益气健脾、养血柔肝为法,常用黄

* 广东省中医院内五科,广州市大德路111号(510120)

收稿日期:2001-09-20;修回日期:2002-04-08

芪、党参、白术、茯苓、山茱萸、白芍、何首乌等。

2.4 痫病：癫痫之所生，主要由于体内气血虚弱，脏气不平，而造成风、痰、瘀血交错为患。发作期以邪气实，风痰壅盛、气血瘀阻为主，临证常用天麻、钩藤、全蝎、蜈蚣、法半夏、海藻、茯苓、丹参、川芎等；缓解期以脏腑气血虚弱、肝肾不足为主，常用黄芪、党参、太子参、茯苓、当归、白芍、何首乌、山茱萸、杜仲、菟丝子等。

2.5 颤病：刘教授治疗颤病，多从平肝熄风和益气血、补肝肾两方面着眼，认为对于肢体颤动明显、筋脉拘急者，以平肝熄风、养血柔筋为主，多选用天麻、钩藤、全蝎、蜈蚣、白芍、山茱萸等；而肢体颤动较轻、筋脉拘急不明显者，则着重益气血、补肝肾，并用平肝熄风，临床常用黄芪、党参、太子参、当归、何首乌、杜仲、菟丝子、巴戟天、淫羊藿等。同时，佐用涤痰活血之品。

3 病例介绍

李某，男，62 岁，于 1996 年 3 月 12 日初诊。主诉双手震颤 3 年余，伴反应迟钝 2 个月。患者于 1993 年初出现双手震颤不止，四肢动作笨拙，步态慌张，曾在某医院住院治疗，诊为“帕金森综合征”，给予左旋多巴、美多巴、安坦等及中药治疗，症状控制。近 2 月又出现反应迟钝，近事过目即忘，神疲乏力。诊见：神疲乏力，气短懒言，面色无华，头晕眼花，口角流涎，动则汗出，双手颤动，手指节律性震颤，状如搓丸，行走步态慌张，肌肉强直，反应迟钝，失眠，纳差，大便 3 日 1 次，小便通畅，夜尿 2~3 次，舌质淡暗、苔白，脉弦细。中医诊断：颤病。证属久病体虚，气血亏虚，风痰内扰为主。治当益气养血，熄风涤痰开窍。处方：黄芪 45g，党参 20g，白芍 15g，川芎 15g，何首乌 20g，天麻 15g，钩藤 15g，

石菖蒲 12g，远志 6g，蜈蚣 2 条，厚朴 15g，甘草 6g。7 剂，日服 1 剂。

3 月 20 日二诊：精神状态明显好转，饮食增加，汗出减少，大便通畅，仍双手震颤，步态慌张，舌质淡红、苔白，脉弦。效不更方，继以上方连服 1 月，同时加用自拟养血活血、熄风涤痰之益脑安胶囊（医院制剂）。

4 月 22 日三诊：服药 1 个半月来，患者精神良好，反应较前灵敏，饮食正常，睡眠欠佳，双手震颤好转，手指节律性震颤次数减少，口角流涎症状消失，舌质红、苔白，脉细弦。风痰渐消，气血渐复。上方去黄芪、厚朴、蜈蚣，加女贞子 18g、山茱萸 15g 滋补肝肾之阴，并继服益脑安胶囊 2 个月。

经 3 个月余治疗，双手震颤基本消失，只有情绪激动、紧张时双手抖动，步态较前平稳，记忆力恢复，夜尿 0~1 次，余均正常，遂以上方稍事加减，继续巩固疗效。该患者连续服药近 3 年，现震颤已完全不作，其它症状也均消失，随访 2 年，一切均正常。

按：帕金森综合征相当于中医之“颤证”。清代高鼓峰《医宗已任编》论颤证说“大抵气血俱虚不能荣养筋骨，故为之振摇，而不能主持也”，“须大补气血，人参养荣汤或加味人参养荣汤，若身摇不得眠者，十味温胆汤倍加人参与，或十味温胆汤”。该患者久病五脏俱虚，痰瘀内生，夹风上扰脑窍，故除肢颤外，尚有神识痴呆、反应迟钝、健忘等症，据此立益气活血、涤痰熄风之法。方以参、芪补气，何首乌、白芍、当归、川芎养血活血以治其本；天麻、钩藤、蜈蚣熄风通络止颤，远志、石菖蒲、法半夏、厚朴化痰开窍；气血渐复后，再加女贞子、山茱萸增强滋补肝肾之阴而取效。

• 征 文 •

●由中华中医药学会中医各家学说专业委员会主办、中医杂志社协办、河南中医学院承办的“第五届全国中医各家学说理论暨临床应用学术研讨会”拟定于 2002 年 10 月在福建省厦门市召开。

征文内容：历代医家学术思想、学术贡献的探讨；历代医家临床经验探讨及其方药的发展应用；中医学流派形成、演变与发展的探讨；历代医家不同学说的研究；中医各家学说教学理论的研究；历代医家方药的实验研究、新药开发及剂型改革；中医及中西医结合防治专科专病的理论研究、临床研究；名老中医学术思想及经验总结。文稿限 2000 字以内，请自留底稿，务必写明作者姓名、职称、工作单位、通讯地址、邮编等。论文由中华中医药学会组织专家评审，每篇论文需交审稿费 20 元，版面费 200 元，录用论文发会议正式邀请通知书。未录用论文版面费将退回。与会代表由中华中医药学会颁发论文证书并授予继续教育学会。请在信封右下角注明“各家会”字样。

文稿及汇款请于 2002 年 7 月 10 日前寄至河南省郑州市金水路 1 号河南中医学院基础部办公室高天旭收，邮编：450008，电话：(0371)5680237，5934070，传真：(0371)5962406

E-mail: jichubu80@sohu.com

●为进一步总结近年来中医药临床经验，推动专科建设，加速中医“五方”（单方、验方、秘方、经方、协定处方）应用与开发研究进展，中华中医药学会拟定于 2002 年 9 月在河南省开封市召开“第五次全国中医药‘五方’临床应用学术研讨会”。征文如下。征文内容：中医临床各科“五方”临床应用经验总结、理论研究、文献综述等；中医药新理论、新成果、新药物、新疗法、新器械的开发研究与应用总结；古方、名方新用等经验总结；民间疗法、食疗、茶疗、心理疗法、各地名医验案总结等；药物外治、针灸、推拿、理疗、敷脐疗法等。要求：理论研究及文献综述限 4000 字以内，其他文稿限 3000 字以内，文稿加盖公章，不退稿。文章经专家评审录用者，将编入论文集《中华中医药“五方”临床应用学术研究集萃》一书，并评选优秀论文，颁发中华中医药学会论文证书，授继续教育学分。

会议将邀请中国中医研究院、北京中医药大学等国内著名中医专家进行学术演讲和特色医疗专题讲座。同时举办新成果、新药物、新器械展示，欢迎有关单位和个人提前预约展位。

来稿请于 2002 年 8 月 10 日前寄至河南省开封市第一中医院韩建涛收，邮编：475001，电话：(0378)2870044，2870015。每篇论文寄 20 元评审费，100 元版面费（未被录用者版面费退回）。