

辨证治疗脑出血 84 例疗效观察

中国中医研究院西苑医院 孙 怡 王腾云

脑出血起病急,变化快,病情危重,合并症多,属急性脑血管病,病死率高。1986 年 4 月至 1989 年 12 月间,我们采用中医辨证论治为主治疗脑出血 84 例,现报告如下。

一、临床资料

根据 1986 年中华医学会第二次全国脑血管病学术会议第三次修订“脑血管病诊断要点”(《中华神经精神科杂志》1988 年第 1 期),本组病例均经腰穿或脑 CT 检查确诊为脑出血。

(一)一般资料:本组病例中男 49 例,女 35 例。年龄 34~84 岁,平均年龄 61 岁。既往有高血压史 61 例,其中 <5 年者 10 例,5~10 年者 12 例,10~20 年者 25 例,>20 年者 14 例,最长者 40 年。有糖尿病病史者 5 例。合并冠心病者 15 例,其中陈旧性心肌梗塞 2 例。曾患脑血栓 7 例,脑出血 4 例,其中有一例已 3 次脑出血。

发病后当天入院 24 例,1~3 天入院 33 例,4~7 天入院 18 例,>7 天入院 9 例。

(二)症状体征及并发症:入院时有意识障碍 48 例,其中昏迷 11 例,嗜睡 37 例。收缩压在 160 毫米汞柱以上者 61 例,其中 200 毫米汞柱以上者 31 例。本组病例行腰穿检查 33 例,血性脑脊液 29 例,颅压超过 200 毫米水柱 32 例,其中 300 毫米水柱以上者 9 例,最高一例侧脑室脑压 600 毫米水柱。经脑 CT 检查 70 例,左半球血肿 40 例,右半球血肿 30 例。在左半球血肿 40 例中,底节 19 例,底节+丘脑 3 例,底节+内囊 2 例,底节+外囊 1 例,丘脑 8 例,脑叶 5 例,桥脑 1 例,小脑 1 例。在右半球血肿 30 例中,底节 18 例,底节+内囊 1 例,底节+颞叶+颞叶 1 例,丘脑 5 例,脑叶 3 例,小脑 2 例。合并脑室受压 32

例,中线移位 16 例,穿破脑室 5 例。舌质暗 30 例,紫暗 3 例,暗红 19 例,红 13 例,淡红 13 例,淡 6 例;苔黄腻 27 例,薄黄 29 例,白腻 11 例,薄白 12 例,少苔 5 例。脉弦 25 例,弦滑 11 例,弦细 14 例,滑数 7 例,滑 6 例,细 8 例,沉细 9 例,细数 4 例。本组病例中合并有呼吸道感染 21 例,泌尿系感染 6 例,肾功衰竭 3 例,上消化道出血 14 例,脑疝 7 例,左心衰竭 1 例。1 例脑出血二周后出现急性前间壁心肌梗塞。

二、治疗方法

本组病例以辨证分型治疗为主,对有合并症者予西医对症治疗。

(一)辨证分型治疗:辨证分为以下五型治疗。

1. 痰热蒙蔽清窍(痰迷清窍):突然发病,不省人事,牙关紧闭,口眼喎斜,半身不遂,颜面潮红,苔黄腻,脉弦数或弦。治宜辛凉开窍,清肝熄风,方选羚角钩藤汤、天麻钩藤汤、镇肝熄风汤化裁:羚羊角粉 0.3 克(冲),天麻 12 克,钩藤 12 克,生石决明 30 克(先下),栀子 12 克,黄芩 10 克,生大黄 10 克(后下),益母草 12 克,白芍 10 克,天冬 12 克,元参 10 克,竹沥 1 克。同时配用安宫牛黄丸。共治疗 25 例,疗程 5~74 天,平均 49 天。

2. 痰热阻络:头晕,呕恶痰涎,脘腹胀满,口眼喎斜,言语不利,半身不遂,舌红,苔黄腻,脉弦滑或滑。治以清热化痰,通腑活络,方选温胆汤与涤痰汤加减:陈皮 10 克,法半夏 10 克,茯苓 15 克,枳实 12 克,竹茹 10 克,远志 12 克,菖蒲 12 克,水蛭 9 克,黄芩 12 克,生大黄 8 克(后下)。共治疗 21 例,疗程 15~122 天,平均 56 天。

3. 脉络空虚, 风邪入络: 突然口眼喎斜, 言语不利, 半身不遂, 舌红或暗红, 苔薄黄, 脉弦或弦细。治宜祛风通络, 养血祛瘀, 方选大秦芩汤加减: 秦芩 10 克, 羌活 10 克, 生地 15 克, 当归 15 克, 赤芍 12 克, 川芎 10 克, 牛膝 15 克, 桂枝 10 克, 水蛭 9 克, 黄芩 10 克。共治疗 21 例, 疗程 30~50 天, 平均 38 天。

4. 气虚血瘀: 突然头痛, 口眼喎斜, 言语不利, 半身不遂, 气短乏力, 舌质暗淡, 苔薄白, 脉细或沉细。治宜益气活血, 祛瘀通络, 方选补阳还五汤加减: 黄芪 30 克, 川芎 10 克, 赤芍 15 克, 地龙 10 克, 当归 12 克, 桃仁 12 克, 红花 10 克, 牛膝 12 克, 桂枝 10 克, 生大黄 6 克(后下)。共治疗 12 例, 疗程 18~82 天, 平均 48 天。

5. 阴虚风动: 头晕, 耳鸣, 言语不利, 口眼喎斜, 口干咽燥, 半身不遂或麻木, 舌红, 少苔或无苔, 脉细或细数、弦细。治宜滋肾柔肝, 祛瘀通络, 方选一贯煎、知柏地黄丸、地黄饮子加减: 生地 15 克, 麦冬 15 克, 石斛 12 克, 知母 12 克, 当归 12 克, 牛膝 15 克, 水蛭 10 克, 山萸肉 12 克, 枸杞子 12 克, 菖蒲 10 克。共治疗 5 例, 疗程 40~108 天, 平均 72 天。

(二) 合并症的治疗: 合并脑水肿者 61 例, 加用 20% 甘露醇 250 毫升, 静脉点滴, 每日 2~4 次, 持续用药 5~14 天不等, 有 1 例并用地塞米松 10 毫克, 连续用药 5 天。合并呼吸道感染 21 例, 加用抗生素。合并上消化道出血 14 例, 加用甲氢脘肌或生大黄粉。经脱水治疗后, 血压持续在 180 毫米汞柱以上者 13 例, 加用复方降压片或消心痛, 或肌注利血平。左心衰者加用西地兰。

三、治疗结果

(一) 疗效判定标准: 按中华全国中医学会儿科学会 1986 年 6 月泰安会议制定的标准, 满分 28 分, 起点不超过 18 分, 积分达 24 分者为基本痊愈; 积分增加 10 分为显效; 积分增加 4 分以上为有效; 积分不足 4 分者为无效;

病情加重、积分减少或死亡者为恶化。

(二) 治疗结果: 附表示, 本组 84 例经治疗后获基本痊愈 40 例 (47.6%), 显效 16 例 (19.1%), 有效 17 例 (20.2%), 恶化(死亡) 11 例 (13.1%)。附表示, 基本痊愈率以脉络空虚风邪入络型为最高, 但因各型病例数较少, 统计学处理各型间疗效无显著性差异。

附表 各证型的治疗效果

证 型	例数	基本痊愈	显效	有效	恶化
痰热阻络	21	10	1	7	3
痰迷清窍	25	10	4	5	6
阴虚风动	5	1	4	0	0
气虚血瘀	12	6	3	3	0
脉络空虚 风邪入络	21	13	4	2	2
合 计	84	40	16	17	11

四、病例介绍

刘××, 女, 68 岁, 病历号 30646。头疼、右侧偏瘫 6 小时, 于 1986 年 10 月 14 日入院。当日上午劳动中, 突然头疼、恶心、呕吐, 中午家人回来发现讲话不清。下午 3 时来我院急诊。查见意识障碍, 血压 190/110 毫米汞柱, 瞳孔不等大, 舌质暗, 苔薄白, 脉沉细。右上肢肌力 0 级, 右侧病理征阳性。入院诊断脑出血, 早期脑疝。快速静点 20% 甘露醇 250 毫升, 半小时后瞳孔等大, 意识清, 脑 CT 示左底节血肿, 左侧脑室受压。诊断为中风、中经络。证属气虚血瘀, 治宜益气活血, 祛瘀通络。药用: 黄芪 30 克, 地龙 15 克, 当归 12 克, 赤芍 12 克, 桃仁 12 克, 川芎 12 克, 红花 10 克, 川牛膝 15 克, 桑枝 30 克, 桂枝 10 克, 生大黄 6 克(后下), 夏枯草 10 克。水煎服, 每日一剂。甘露醇 250 毫升, 每日 4~6 次静点, 持续用药 10 天。中药连用三周后, 病情稳定, 血压 140/90 毫米汞柱, 右侧肢体肌力 IV 级。治疗 33 天后复查脑 CT, 血肿基本吸收。

五、讨论与体会

自 CT 应用于脑血管病临床以来, 及时发现和治疗那些轻型小灶性脑出血成为可能, 故

脑出血病死率有下降的趋势,但1988年文献报道仍在33.13~22.9%,致残率占30%,只有25%可恢复工作(《实用内科杂志》1989年第4期169页)。本组病例以中医辨证论治为主,配用西药对症治疗,基本治愈率为47.6%,病死率为13.1%。

本组84例脑出血病例,中医辨证最多见为痰热证,共46例,占54.8%;其次是虚证,共33例,占39.3%;属风证者26例,这与中医理论中风病因多与痰、火、虚、风有关是一致的。

通过本组病例还看出证型与合并症有一定关系,合并呼吸道感染者21例,其中痰热蒙

蔽清窍(痰迷清窍)10例,痰热阻络8例,说明并发呼吸道感染多呈现痰热证。

痰迷清窍组病情较重,该型25例中有意识障碍者19例,这与出血量大有关,本组病人多为中等量以上出血;该型有合并症者也较多,其中合并呼吸道感染10例,上消化道出血8例,冠心病8例,脑疝6例。阴虚风动型与年龄有关,该组病人均为60岁以上,这与老年人肝肾阴虚有一定关系。

通过对本组病例的治疗观察,我们体会在中医辨证论治的基础上,对有严重合并症者,应及时配用西药对症抢救,这样能更有效地降低病死率。

• 中医药信息 •

* 由中国中医研究院编订、王孝涛等编写的《全国中药炮制规范》一书,目前通过了专家鉴定。全书共收载常用中药554种,饮片规格729种,搜集古今大量中药炮制技术资料,并通过调研工作反映了生产和临床实况,为我国中药炮制的规范化、标准化打下了基础。该书由人民卫生出版社出版。

* 湖南省中医药研究院充分发挥技术优势,坚持开门办院,与基层单位组成多种形式的联合体,取得了良好的效果。目前,该院已与12所县级中医院建立了科研协作关系。一年来,他们开发科研资源,共筛选确定科研课题128项。

* 青岛市20名老中医最近向全国中医药工作者发出倡议书,要求加强中医药队伍的团结,并提出5项倡议,树立振兴中医事业的信念;加强中医药队伍的团结;树立中医兴衰人人有责的观念;加强医德医风建设;对技术精益求精。

* 广东省大力整顿医药市场,已取缔1800个药品非法经营单位,如清平市场经营的160多种药材中,就有假冒、伪劣药材43种,经过整顿,情况大为好转。

* 为整顿治理好深圳市的中医药市场,市政府决定,市卫生局对全市中医中药实行统一归口管理,以确保市民用药安全有效。

* 近来,人参价格一再下跌,每公斤由200多元跌至100多元,经营人参的企业亏损严重,只能按最低保护价收购。种人参成本高、周期长,参农所得甚微。

* 我国长白山新开河西岸生长的人参,具有枝头大、身条长、表面光滑、密度高等特点,据专家介绍,该参内在质量好,人参皂甙、挥发油、多糖多肽、氨基酸等有效成份及抗疲劳、抗肿瘤、抗衰老等生物活性均超过高丽参。

* 中国中医药文化博览会,亚运会前夕在北京开幕,参加博览会展出的医疗、科研、教育、生产、销售等中医中药单位共650家,参展参评项目1300个。同时在中国中医研究院、北京中医学院举办了医史、文物展览。

* 由《中华儿女》杂志和河南省安阳市脉管炎医院出资协办的“传统医学国际青年学术征文活动”最近揭晓。共收到国内29个省、市、区及美国、日本、德国、苏联等国的论文1466篇,经吕炳奎、程莘农、刘弼臣、杨甲三等20多位专家评审,共有82篇论文获奖,其中一等奖三名。

* 中国人民解放军总后卫生部组织的全军中医针灸专家实用技术支边讲学团,在兰州军区、新疆军区举办了两期学习班,来自各级医院的一百多名学员参加了学习。

* 广州中医学院不久前同意大利有关方面就广州中医学院协助意大利培养并考核针灸医师、气功师以及针灸、气功教员,达成了意向。该院将定期派出有关专家前往意大利讲学并组织考试。

* 江西生产的中成药已跻身国际市场,其中复方丹参片、定喘宁片、赤灵芝片、高效夏天无片、钻山风糖浆等很受新加坡、加拿大、美国、南朝鲜、泰国、马来西亚等国欢迎。