

- 2 Koizumi J, Yoshida Y, Nakazawa T, et al. Experimental studies of ischemic brain edema. I: A new experimental model of cerebral embolism in rats in which recirculation can be introduced in the ischemic area. *Jpn J Stroke*, 1986, 8: 1-8.
- 3 Nagasawa H, Kogure K. Correlation between cerebral blood flow and histologic changes in a new rat model of middle cerebral artery occlusion. *Stroke*, 1989, 20(8): 1037-1043.
- 1 张凤, 李向红, 谷志远. 大鼠脑缺血一再灌注损伤诱导 IL-1 β 的表达. *中国病理生理杂志*, 1999, 15(2): 107-109.
- 5 Wu YP, Tan CK, Ling EA. Expression of fos-like immunoreactivity in the brain and spinal cord of rats following middle cerebral artery occlusion. *Exp Brain Res*, 1997, 115(1): 129-136.
- 6 Liu HM, Chen HH. c-fos protein expression and ischemic changes in neurons vulnerable to ischemia/hypoxia, correlated with basic fibroblast growth factor immunoreactivity. *J Neuropathol Exp Neurol*, 1991, 53(6): 598-605.
- 7 Dragunow M, Goulding M, Faull RL, et al. Induction of c-fos mRNA and protein in neurons and glia after traumatic brain injury: pharmacological characterization. *Exp Neurol*, 1990, 107(3): 236-248.
- 8 Tchelingirian JL, Le Saux F, Pouzet B, et al. Widespread neuronal expression of c-fos throughout the brain and local expression in glia following a hippocampal injury. *Neurosci Lett*, 1997, 226(3): 175-178.
- 9 Davies CA, Loddick SA, Toulmond S, et al. The progression and topographic distribution of interleukin-1 β expression after permanent middle cerebral artery occlusion in the rat. *J Cereb Blood Flow Metab*, 1999, 19(1): 87-98.
- 10 Relton JK, Rothwell NJ. Interleukin-1 receptor antagonist inhibits ischemic and excitotoxic neuronal damage in the rat. *Brain Res Bull*, 1992, 29(2): 243-246.
- 11 Carcia JH, Liu KF, Relton JK. Interleukin-1 receptor antagonist decreases the number of necrotic neurons in rats with middle cerebral artery occlusion. *Am J Pathol*, 1995, 147(5): 1177-1186.
- 12 Morgan JL, Curran T. Immediate-early genes: ten years on. *Trends Neurosci*, 1995, 18(2): 66-67.
- 13 谢继红. 肉苁蓉乙醇提取物对大鼠脑中单胺类神经递质含量的影响. *中草药*, 1993, 24(8): 417-419.

王玉来治疗三叉神经痛经验

韩 振 蕴*

三叉神经痛是一种原因未明的三叉神经分布区内反复发作、突发突止的短暂剧烈疼痛,为神经系统常见病之一。它与中医学的“面痛”颇有相似之处。《张氏医通》对“面痛”的症状描述颇细:“许学士治鼻额间痛,或麻痹不仁,如是数年,忽一日连唇口、颊车、发际皆痛,不能开口言语,饮食皆妨,在额与颊车上觉如糊,手触之则痛,此手足阳明经始受风毒,传入经络,血凝滞而不行,故有此症。”中医中药在治疗三叉神经痛急性发作有着良好的疗效。兹举王玉来教授验案2例如下。

例1:杨某,女,53岁,居民。病案号643159。于2002年3月20日初诊。患者右侧三叉神经痛术后3年,近日右侧面部疼痛发作,似刀割样痛,影响说话、吃饭等日常活动,余无特殊不适。舌尖红、舌苔黄干,脉弦。证属风火上扰,络脉瘀滞。处方:生石膏45g,知母10g,生甘草6g,防风6g,白芷6g,羌活6g,川芎10g,生地黄30g,赤芍10g,延胡索10g,地龙15g,全蝎10g,水煎服,日1剂,连服7剂。3月27日复诊,诉右侧面部痛明显减轻,略有头晕感,余无不适,舌尖红、苔中部略干,脉沉细。处方调整如下:钩藤15g,菊花15g,白蒺藜10g,天麻10g,丹参30g,赤芍10g,鸡血藤10g,当归10g,地龙15g,全蝎10g,牛膝10g,杜仲10g,水煎服,日1剂,连服7剂,痊愈。

例2:李某,女,60岁,退休干部。病案号765496。于2002年1月3日初诊。该患者3年前因三叉神经痛而相继行三叉神经手术治疗,近1周无明显诱因右侧面部突发烧灼样疼痛,影响工作睡眠,舌尖红、苔薄黄,脉滑数。证属风火上扰。处方:防风6g,白芷6g,羌活6g,生石膏45g,竹叶6g,川芎10g,延胡索

10g,牡丹皮10g,生地黄30g,赤芍10g,丹参30g,7剂。之后患者未再就诊。7月31日患者来诉3月前服7剂汤药后疼痛完全消失,故未再就诊。然昨日在无明显诱因的情况下再次发作三叉神经痛,较上次疼痛剧烈,严重影响日常生活,服止痛药后仅稍有缓解,舌质暗红、舌尖红、苔薄黄,脉沉弦。证属风火上扰,络脉瘀滞。处方:羌活6g,防风6g,白芷6g,生石膏40g(先煎),生地黄30g,牛膝10g,延胡索10g,地龙15g,全蝎10g,黄芩10g,牡丹皮10g,玄参20g,水煎服,每日1剂,连服7剂。8月7日再诊,烧灼样疼痛感消失,但仍存有抽动样疼痛,舌尖红、苔薄黄略腻,脉沉弦。上方改白芷为10g,生石膏加至60g,去黄芩,加天麻10g。7天后复诊,诉面痛减轻,续服上方7剂。8月21日因全身荨麻疹再次就诊,诉服用前方疼痛感消失。

按:王玉来教授对三叉神经痛的中医病机多从如下3方面认识。(1)风:此病多来去突然,患病部位居于面部,符合风性善行数变、风为阳邪、易袭阳位的特点。风邪时夹寒邪,时夹热邪,但临床风寒型少见,若因于感受风寒,大多也极易入里化热。当风火相煽,入侵机体,使气血流行不畅,阻遏经络,郁于空窍,使清空不运而生面痛。(2)火:《证治准绳·杂病》认为“面皆属于火”。三叉神经痛患者多疼痛难忍,面部火烧火燎感,正如火性炎上、火为阳邪的特点,无论是实火还是虚火,均可上扰清空,阻碍头面脉络而致面痛。(3)血:“通则不痛,痛则不通”,风火相煽,血行受阻,或气郁日久,或是因于外伤致气血流通不畅,凝于头面脉络,发为面痛。因此,王教授认为,风火上扰、络脉瘀滞,为三叉神经痛的常见病机。治疗上多选用祛风清热、凉血活血药。王教授多选用羌活、防风、白芷、地龙、全蝎等药以祛风搜风,生石膏、知母、黄芩、竹叶等以清热泻火,生地黄、牡丹皮、玄参、当归、赤芍等活血兼以凉血。此法运用于临床证实有效。

* 北京中医药大学2002级博士生,北京市北三环东路11号(100029)

收稿日期:2002-11-04