

李秀林治疗中风病经验

申明 轩*

主题词 中风/中医药疗法 @ 李秀林

李秀林教授行医 60 余年,毕生潜心研究中风病,临床经验丰富。李老认为:“截法”是切断、控制疾病发生发展和变化的一种治疗方法。李老经多年治疗中风的临床实践,认为“截法”适宜于中风病发生的前期(中风先兆)和中风病发生的初期。中风病发生急骤,病情险恶,变化多端,若不早期诊断和及时治疗,一旦发生,则致残率和死亡率高,危害极大。因此能够不失时机地运用“截法”治疗中风先兆和中风病,对控制中风病的发生发展和变化,有着非常重要的意义。

1 中风先兆,未病先防

中风先兆是中风发生的前期,临床主要表现为眩晕头痛、心悸失眠,情志异常,耳鸣或耳聋,手足或半身麻木、无力或不遂等,多属肝肾阴虚、肝阳上亢,有肝风欲动之势。治宜平肝潜阳,安神宁络。李老研制“脑络平”一方,治疗中风先兆,验之于临床,每获良效。李老谆谆告诫,临床如遇中风先兆,切莫按一般眩晕、头痛治疗,否则易贻误病情而酿成中风。

例 1:李某,男,62 岁,1992 年 6 月 10 日初诊。自述头晕眼花,头痛耳鸣,心悸而烦,健忘失眠,左半身肢体麻木,行走飘浮已有 1 天,舌质红、苔黄,脉弦滑数。血压 160/100mmHg。诊断:中风先兆。辨证:阴虚阳亢,肝风欲动。治法:急宜平肝潜阳,清热宁络,佐以安神。方用脑络平加减:羚羊角粉 1.5g(冲服),珍珠粉 3g(冲服),琥珀 3g(冲服),朱砂 1.5g(冲服),夏枯草 20g,石决明 20g(先煎),地龙 20g,罗布麻叶 30g,丹参 20g,白芍 20g,怀牛膝 15g,僵蚕 15g,蝉蜕 15g,天麻 10g,菊花 15g,泽泻 15g,1 剂,水煎服。二诊:服上方后眩晕、左侧肢体麻木减轻,血压 150/90mmHg。守上方加忍冬藤 20g,2 剂。三诊:服上方后,诸症消失,肢体功能恢复正常,用上方减羚羊角粉、罗布麻叶、夏枯草,加枸杞子 15g,何首乌 20g,连服 15 剂,病告痊愈。

按:本例患者年逾花甲,眩晕肢麻,心悸而烦,舌红苔黄,脉弦数,属本虚标实,以标急为主,故以平肝熄风为法,取羚羊角、夏枯草、石决明、罗布麻叶、天麻、菊花、蝉蜕、地龙、僵蚕以平肝熄风,清热宁络;佐以珍珠

粉、琥珀、朱砂、丹参以镇心安神;白芍、牛膝养阴补肾。眩晕肢麻诸症消失后,减羚羊角、罗布麻叶、夏枯草,加枸杞子、何首乌养阴益肾,意在固本。肝阳得平,热清络宁,中风先兆得以痊愈,且疗效巩固。

2 中风已发,既病防变

中风出现口眼歪斜、半身不遂、舌强言蹇等症,发病在 3 天以内,及时辨证施治,可迅速控制其发展变化。其证属肝肾阴虚,肝阳上亢,亢极生风,夹痰夹瘀横窜经络,上蒙清窍者,治当育阴潜阳,平肝熄风,化痰祛瘀,通经活络。

例 2:张某,男,51 岁,1992 年 4 月 13 日初诊。家属代诉:患者昨日上午,出现精神恍惚,继之口眼歪斜,舌强语涩,右侧肢体麻木不遂,未及时到医院诊治,自服天麻片,病情未见好转,特来就诊。询知患者平素嗜好烟酒,饮食无规律,性急易怒。3 年前曾患中风病,经治而愈。现症见患者精神恍惚,烦躁不安,面赤体胖,口舌歪斜,左侧上下肢力弱,血压 140/90mmHg,舌质红、苔黄腻,脉弦滑数。诊断:中风(中腑)。辨证:阴虚阳亢,风痰上扰。治法:育阴潜阳,平肝熄风,清热化痰,佐以和血通络。处方:羚羊角粉 1.5g(冲服),珍珠粉 3g(冲服),川贝母 10g,僵蚕 15g,蝉蜕 15g,胆南星 6g,天竺黄 10g,海浮石 20g,郁金 15g,石菖蒲 15g,桑枝 30g,地龙 20g,橘红 10g,鸡血藤 20g,钩藤 20g,2 剂。另嘱口服“回言灵”(李秀林经验方,由牛黄、麝香、珍珠粉、琥珀、朱砂、川贝母、石菖蒲、橘红、僵蚕、蝉蜕、海浮石、郁金组成),每次 3g,每日 3 次。二诊:服上方 2 剂后,患者神志稍清,口眼歪斜好转,肢体活动较前有力,语言欠流利。药已奏效,守上方续服 3 剂。三诊:服上药后,神志转清,烦躁消失,肢体活动有力,麻木亦轻,语言清晰,舌红苔薄,脉沉弦。照上方减羚羊粉,加丹参 15g,连服 25 剂,临床痊愈。

按:本患者平素嗜好烟酒、性急易怒,且有中风病史,神志异常而喎僻不遂,当属中腑重症。肝肾阴虚,肝阳上亢,风阳夹痰上扰清窍,横窜经络。故药用羚羊角、珍珠粉、蝉蜕、钩藤、僵蚕平肝熄风;川贝母、胆南星、天竺黄、海浮石、郁金、菖蒲、橘红清热化痰;地龙、桑枝、鸡血藤活血通络;回言灵化痰开窍醒神。诸药合用,风熄通络,故患者神志渐清,中腑向中经转化而渐愈。反之,中腑亦会向中脏发展,病情加重,治疗更为困难。

* 河南省漯河市中医院中风科,漯河市交通路 84 号(462000)
收稿日期:2002-11-18;修回日期:2003-06-04