

王灿晖治疗椎—基底动脉系统短暂性脑缺血发作经验

陈 茂 刚*

主题词 脑缺血发作, 短暂/中医药疗法 @ 王灿晖

南京中医药大学王灿晖教授临证经验丰富, 常屡起沉痾。兹将老师运用滋肾活血息风法治疗椎—基底动脉系统短暂性脑缺血发作(VB-TIA)的经验介绍如下。

1 病机分析

老师认为, VB-TIA 尽管病因病机复杂, 但主要的病机为“精枯血滞, 水不涵木”。此是滋肾活血息风法治疗本病的主要立法依据。“精枯血滞, 水不涵木”原为温病后期温邪深入下焦的病机变化。尽管本病的眩晕属于中医学内伤病范畴, 其形成的病因不是温热病邪, 但在病变过程中可出现精亏、血瘀和肝风相似的病理变化。该病绝大多数见于老年患者。“年四十而阴气自半”, 肾阴精渐亏, 或患者素有他病, “久病及肾”, 或因久坐、伏案等生活失于调适等, 终致肾精亏损。肾精亏损无以荣骨, 致骨质退变, 椎孔狭窄; 肾精亏损不能生髓充脑; 肾精虚损又是促发本病血瘀、肝风的重要病理基础。肾阴精不足, 脉道滞涩, 津枯血滞; 肾精不能化生元气, 元气虚衰, 鼓动无力, 血行不畅, 形成瘀血, 瘀血在内, 阻滞脑络, 血液不能上奉养脑。肾阴精不足, 肝所失养, 致肝肾阴亏, 肝阳上亢, 肝阳化风, 上扰清空。这三者均能导致本病的眩晕发作, 其中肾精亏虚为根本, 瘀阻脑络为又一重要基础, 肝风上扰为急性发作的关键。正是基于本病精亏、血瘀、肝风基本病机的认识, 因此认为滋肾活血息风法是治疗本病肾虚血瘀型的一重要治法。

2 滋肾活血息风法

老师认为, 滋肾活血息风法治疗本病的作用机理主要表现在以下 3 个方面: 补肾填精, 以治其本; 活血通络, 改善脑部供血; 平肝息风, 控制眩晕发作。老师自拟滋肾活血息风汤, 全方由何首乌、女贞子、杜仲、川芎、丹参、葛根、地龙、白蒺藜、天麻等组成。方中何首乌、女贞子滋补肝肾之阴, 以治其本。杜仲补肾壮骨, 其性温而不燥。肾阴精不足者, 即使无肾阳亏虚表现者, 据“无阴则阳无以生, 无阳则阴无以化”和“善补阳者阴中求阳, 善补阴者阳中求阴”, 在填精的基础上也应当

配以温补肾阳之品, 可以提高疗效。正如叶天士在《临证指南医案》中说:“凡此皆肝肾阴本虚, 填补之中, 微逗通阳为法, 以脏液虚, 不受纯温药耳”。老师还常用巴戟天、补骨脂、鹿角霜等药, 力避桂、附等大辛大热之品, 恐有耗损真精之虞。方中川芎、丹参、地龙、葛根活血化瘀、通利脉道; 白蒺藜、天麻平肝息风。诸药合用, 标本兼治, 通补同施, 阳中求阴, 活血祛风, 使肾精足以充养脑髓; 气血畅而瘀血得以化散; 肝风平而眩晕自除。现代药理研究表明该方中有多种药物, 如何首乌、女贞子、杜仲等能够降低血脂, 减轻动脉粥样硬化斑块形成。何首乌、女贞子有类似维生素 E 作用, 抗氧化, 抗衰老, 保护脑细胞等。杜仲、天麻具有明显的降血压功效。方中还有川芎、丹参、葛根、地龙、白蒺藜、天麻等能降低血液粘度和纤维蛋白原、抗血小板聚集、改善血流速度、改善微循环等作用。总之, 该方能阻断和逆转本病的发展, 故验之临床, 疗效颇宏。

3 使用要点

3.1 辨病辨证相结合: 老师治疗本病重视辨病辨证相结合, 他认为本病不同于一般眩晕, 有其自身病因病机的特殊性。精虚、血瘀和肝风是本病的基本病机, 这是说其“常”, 但由于特殊的个人体质等原因, 并非尽然, 如脾虚、气虚为主者也可见。肾阴精亏虚, 症见眩晕, 耳鸣, 腰膝酸软, 遗精滑泄, 神疲健忘, 少寐多梦, 或兼有五心烦热, 颧红, 咽干, 舌嫩红少苔, 脉弦细数等阴虚内热之象。血瘀, 症见眩晕, 多伴有头痛、心烦少寐, 健忘或肢体麻木, 舌质暗红或紫暗, 或舌尖有瘀斑点, 或舌下络脉瘀紫, 脉多细涩或弦细等。其眼底检查可见眼底动脉呈粥样硬化改变, 血压偏高或不高, 血流变学检查多为全血粘度增高。肝风, 症见眩晕耳鸣, 头痛且胀, 遇劳、恼怒加重, 手足抖动、蠕动、头摇、震颤、抽动、项强、角弓反张, 甚至昏仆, 多伴情绪急躁、失眠多梦、腰膝酸软, 或颜面潮红, 舌红苔黄, 脉弦细数等。其血压一般高于正常。以上肾精亏虚、瘀阻脑络、肝风上扰的辨证要点则是滋肾活血息风法临床运用的具体指征。

3.2 分清标本, 权衡虚实: 老师认为本病的临床过程可分为两期: 缓解期和急性发作期。两期临床表现明显不同, 反映其内在的病机有所偏重, 因此治疗也应有所差异。本病大多数时间处于缓解期, 该期以肾阴精不足本虚者为主, 与血瘀并现, 少数兼见肝阳上亢表现, 几

* 南京中医药大学, 江苏省南京市汉中路 282 号(210029)

收稿日期: 2003-05-23

乎无风动征象。治疗当以补肾填精固本为主,辅以活血化瘀。肾阴精不足者,宜滋补肾阴,药用生地黄、熟地黄、女贞子、旱莲草、何首乌、白芍、当归、枸杞子等。如有肾阳虚表现者,在填精生髓的基础上,加以温补肾阳,药用杜仲、肉苁蓉、淫羊藿、补骨脂、菟丝子等。在急性发作期,以肝阳上亢、肝阳化风为主要表现,本虚之象有所隐盖。治疗总以平肝息风为大法,或与滋补肝肾并用,辅以活血化瘀。据阴液亏损程度不同,平肝息风法在具体使用上又有所不同。若肝风初起,阳亢为主,阴虚不显,仅见眩晕头痛,耳鸣目赤,急躁易怒,伴有腰酸膝软者,即肝阳上亢证,治疗以平肝息风为法,方选天麻钩藤饮。若证偏虚者,夹有阳气亢逆,症见肢麻震颤,眩晕欲仆,甚则突然昏仆,不省人事,转化为中风者,即为肝阳化风证,治以滋阴潜阳息风为法,方用镇肝息风汤。活血通络,不仅适用于本病缓解期,还是本病急性期的一个重要治法。其与平肝息风法联合使用,能迅速控制急性发作。

3.3 辨证兼证,灵活组方:老师强调在临床运用滋肾活血息风法的过程中,要注意辨证兼证,因证用药,灵活配伍。老年患者,肾虚者最多,但兼见脾虚、气虚亦不少。症见眩晕动则加剧,劳累加重,面色苍白,唇甲不华,神疲倦怠,心悸气短,饮食减少,舌质淡,脉细弱等。结合西医辨病,该类患者素来体质虚弱,或伴有贫血、体位性低血压等病。对于此种情况,当配合健脾、益气法,药如黄芪、党参;兼血虚者,还可加当归、白芍等。若以脾虚、气虚为主要表现者,则非本法所适宜,应转为

健脾、益气、升清等法,用醒脾开胃法。培补肾精之品均为滋腻之药,重镇潜阳之药都是质重性寒之物,二者均易使脾胃呆滞,妨碍其运化。因此,每在滋肾潜阳药中加入陈皮、谷芽、麦芽、砂仁等健脾开胃药,慎防脾胃受伤。本病眩晕中,夹痰者也很常见,症见眩晕而头重,胸闷身困,食少多寐,恶心呕吐,耳鸣耳聋,舌苔白腻,脉濡滑或弦滑,治宜伍以健脾化痰之法,药用白术、姜半夏、茯苓等。

4 典型病例

患者某,男,42岁。主因头晕反复发作1年余,加重1周。患者1年来,时发头晕,视物旋转,1月数次。每次发作历时短暂,数秒至数分钟不等。曾作经颅多普勒超声示:椎一基底动脉供血不足。并予尼莫地平、肠溶阿司匹林以及川芎嗪片等中西药治疗,其效不显。近1周因操劳过度,病情加重,眩晕发作频繁,最多者日达3~4次,且持续时间也较前延长,时感一侧颜面、肢体麻木,言语不利,旋即自缓,伴心烦不寐、神疲乏力、腰膝酸软,舌嫩红、少苔,脉弦细。既往有高血压病史2年。查体:血压150/95mmHg,余无特殊。中医诊断:眩晕(肝肾阴虚,阳化风动);西医诊断:(1)VB-TIA,(2)高血压病。治以滋肾息风,佐以活血通络。处方:何首乌20g,女贞子12g,生地黄12g,杜仲12g,川芎10g,丹参20g,葛根30g,地龙12g,白蒺藜12g,天麻12g,炙甘草3g。服药5剂,眩晕发作基本消失。后又以上方出入,继服2月,以防复发。随访半年,患者眩晕等症未再发作。

第四届中医性学研讨会征稿

由中国性学会中医性学专业委员会和中华中医药学会外科分会共同主办的“第四届中医性学研讨会”将于2004年5月底在北京举行。本次大会是中医性学专业委员会换届大会,届时将成立新一届专业委员会和世界中医药学会联合会中医性学专业委员会,是研讨中医性学的最高级别会议。征文范围:男性学、女性学、性病学、性保健的中西医临床的基础研究。

来稿请寄:北京中医药大学东方医院李文文收,邮编:100078,E-mail:yuan-wen@sohu.com或liyuanwen@medmail.com.cn,欢迎电子邮件投稿,审稿和版面费50元。

传统医药临床应用与研究学术研讨会征稿

为了挖掘和整理当代从事医学临床、教学、科研工作者的学术经验与技术专长,南京聚杰医药信息科技中心拟于2004年6月在无锡太湖召开“传统医药临床应用与研究学术研讨会”。征稿内容:基础及临床各学科;治疗方法包括中医、中西医结合、民间疗法、针灸、推拿、外治法等经验总结。将在入选论文中评出一、二、三等奖,奖金分别为1680元、680元、168元(获奖名单将在www.huaxia120.com公布)。

由本中心与上海科学技术出版社医学出版中心合作汇编的《中国特色专科名医辞典》(第1辑)已经成册,书中比较详尽地介绍了从事临床诊疗工作的医务科技人员的学识和他们的临床应用经验与研究成

果,具有较高的学术价值与参考价值。每本199元,含邮费包装费。《中国特色专科名医辞典》(第2辑)汇编工作已经开展,欢迎具有一技之长的医务工作者踊跃投稿。

注意事项:截稿日期2004年4月28日。每份稿件(或资料)须附寄处理费30元,并在来稿上的注明“会议”或“名医辞典”字样。所有录用来稿(或资料),将优先刊登在www.huaxia120.com《名医风采》栏目、或《学术动态》栏目。来稿请寄:南京市鼓楼邮局271信箱南京聚杰医药信息科技中心学术部收。邮编:210008,电话:(025)58820656。

颈肩腰腿病中医药新疗法培训班招生

巨鹿县中医风湿病专科研究所培训学校陶纪志医师积累了20余年治疗各种颈肩腰腿痛的诊断和治疗方法,应广大学员的要求,现继续面向国内外招生。传授内容有:类风湿性关节炎长期发热,遇寒后疼痛加剧,得热见轻,形寒肢冷的中药疗法;颈椎骨质增生、腰椎骨质增生、骨性关节炎、产后风湿、骨坏死等疾病的处方药物疗法;现场配制讲解一种风湿病外用用药的方法;颈椎、腰椎、膝关节、股骨头坏死CT、X线片的诊断;传授腰椎间盘突出(正骨复位法)肩周炎一针疗法、膝关节骨刺、背部三棱针疗法、网球肘皮内针刺疗法。

开班时间:常年招生,每月1日、15日准时开课,学期10天,开课前一天为报到日期,详细资料及入学通知汇10元索取。电话:(0319)4338888,地址:河北省巨鹿县中医风湿病专科研究所培训学校(朝阳路),联系人:李老師,邮编:255250。