

假性球麻痹中医辨治经验

贾文华*

主题词 假性球麻痹/中医药疗法

假性球麻痹亦称假性延髓麻痹,属多种病因所致的舌下神经核上性瘫痪,是临床神经系统疾病的常见并发症。其在急性脑血管疾病,多发性颅神经炎中,尤为多见。临床表现除了原发疾病的症状外,同时都有不同程度的语言障碍和吞咽困难等症状的存在,严重者还表现为完全失语和饮食中断,给疾病的治疗及恢复造成极大困难。所以尽快恢复患者的语言功能和自动吞咽功能,为当务之急。笔者多年来,根据不同病因用中医药进行辨证论治,取得显著疗效。今撮其数则,介绍于下。

1 清热胜湿,活血通络

例1:姚某,男,18岁。患者主因淋雨涉水,突然发热,鼻塞咽痛,继而出现面情呆滞,饮水打呛,吞咽困难,失语2天。于1993年5月21日住某医院神经科救治,诊断为多发性颅神经炎并发假性球麻痹。经用抗感染、激素、维生素、能量合剂等措施,治疗3周后,病情未见好转,语言、吞咽困难及面瘫未能恢复。于6月11日转来我院神经科治疗。刻诊,体温37.2℃,脉搏82次/分,呼吸表浅,表情呆滞,面部触之麻木不仁,瞳子固定而不能转侧,咽喉不利,饮水呛咳,呼之无音,口唇不能自动开合。舌体胖而不能活动、舌质淡红、舌苔厚腻,脉细濡。中医诊断:痿证,失音。证属湿热浸淫,瘀血阻络。投清热利湿,活血通络之品。方用加味二妙散合圣愈汤加减:苍术15g,黄柏12g,防己12g,当归12g,白芍12g,怀牛膝12g,龟甲12g,熟地黄12g,川芎12g,桃仁12g,薏苡仁30g,党参15g,黄芪15g,每日1剂,水煎2次,早晚分服。

6月14日二诊:服用3剂后,患者口角微动,进水时呛咳明显减少,患者能少量饮水,面肌稍有活动,面部触之有感觉,仍呼之无音。舌体胖、舌质淡红、苔白稍腻、脉细濡。证属湿热渐去,再轻投清热利湿,重用活血通络之品:苍术12g,黄柏12g,防己12g,熟地黄15g,当归12g,白芍12g,川芎12g,桃仁12g,薏苡仁15g,龟甲15g,党参15g,黄芩15g。

6月17日三诊:患者服上方2天后,能发“啊”音,能进流食,双眼球可以左右转动。查患者面情呆滞,发音不亮,言语低微,时断时续,含气鼓腮时口角漏气。舌体胖嫩、舌质淡红、舌苔薄白,脉细。证属湿热已除,脉络瘀阻,肺脾气虚。治拟养血活血通络,益元补肺健脾。处方:熟地黄15g,当归12g,白芍12g,川芎12g,鸡血藤15g,桃仁12g,薏苡仁15g,白术15g,党参15g,黄芪15g,生甘草6g,生姜3片,大枣5枚。服药5剂后,患者言语较前流利,能进半流食,面部表情较前灵活,吞咽、语言功能恢复。嘱其遵上方再服5剂,以善其后。

按:《素问·生气通天论》曰:“因于湿,首如裹,湿热不攘,大筋软短,小筋弛长,软短为拘,弛长为痿”。《素问·痿论》又说:“有渐于湿,以水为事,若有所留,居处相湿,肌肉濡渍,痹而不仁,发为肉痿”。患者淋雨涉水,发热咽痛,外邪留恋肌肤头面,湿热相搏,经脉瘀阻,络道不利,故而发痿。失音,常因邪扰阴经所致。如明·楼英《医学纲目》中明确指出:“瘖者,邪入阴部也”。外邪侵及头面上焦,连及手太阴肺经,经脉所行的喉咙、舌本功能失司,故而失音。选用加味二妙散能清热利湿,以驱外邪;圣愈汤活血通络以利经脉。初治重用苍术、黄柏、防己等清热利湿之品,以驱邪外出,邪去后重用养血活血通络之品,方中桃仁、薏苡仁相伍,可收活血利湿通络之功。后期要照顾肺脾之气,活血通络之中寓添益元补肺健脾之品,方中重用黄芪、党参、白术皆为此意。

2 化痰逐瘀,益气活血

例2:李某,男,56岁。患者主因突然昏仆,人事不省,肢体痿软,言语失用,呕吐痰涎,喉中痰鸣2小时。于1996年3月12日急诊来我院住神经科治疗,经查血脂及CT等,临床诊断:脑干出血并发假性球麻痹。用降颅压、脱水、抗感染等措施,治疗2周后,神志渐清,呼之睁眼,压眶上神经有疼痛反射,仍四肢不用,失语,吞咽困难,饮水呛咳,继用鼻饲。又因肺部有双重感染,经某医院专家会诊,行气管切开术,抗霉菌治疗,3周后肺部感染稍有控制,但仍咳大量泡沫样痰,每日吸痰管、鼻饲管、氧气管、输液管同时并用,不能解除,前述症状依然存在。4月16日邀余会诊。刻诊,体温37.6℃,脉搏93次/分,呼吸急促,表情呆滞,眼球活动自如,呼之无音,喉中痰鸣,饮水呛咳,不能吞咽,四肢

* 山西省万荣县人民医院中医科,万荣县城东大街63号

(444200)

收稿日期:2003-06-19

不用,肌肉消瘦。舌体胖大、边有齿痕、舌质淡红、舌苔白厚腻中心稍黄,脉弦滑。中医诊断:中风,失音,痿证。证属痰湿阻络,气虚血瘀。投化痰逐瘀通络,益气健脾活血之品。方用涤痰汤合补阳还五汤化裁:姜半夏 12g,胆南星 9g,橘红 12g,茯苓 12g,石菖蒲 12g,党参 15g,地龙 10g,当归 12g,川芎 12g,桃仁 12g,鱼腥草 30g,黄芪 30g,生甘草 10g,每日 1 剂,水煎 2 次,早晚分服。并嘱其停用各种抗生素。

4 月 19 日二诊:服药 3 剂后,患者喉中痰鸣减轻,排痰量明显减少。呼吸平稳,失语、吞咽功能障碍仍不能解除。舌体胖、舌质淡红、舌苔白厚,脉细弦。嘱其拔掉气管插管,间断吸痰吸氧,针刺上廉泉、下廉泉、金津、玉液、内关、三阴交穴。嘱其发“啊”音,当即发音有声。再细管进水,似有吞咽动作。证属痰瘀渐除,络道始动。继用化痰祛瘀,益气活血通络之剂。处方:姜半夏 12g,胆南星 6g,橘红 12g,茯苓 12g,石菖蒲 12g,地龙 10g,鱼腥草 30g,当归 12g,赤芍 12g,桃仁 12g,红花 10g,黄芪 30g,生甘草 6g。并嘱其每日要锻炼发音、饮水动作,尽快恢复自动吞咽和语言功能。

4 月 24 日三诊:患者服上方后,发声有力,言语继续,能进流食,仍有呛咳,双下肢功能有明显改善,双上肢稍有浮肿。舌体稍胖、舌质淡红、舌苔薄白稍腻,脉细弦。证属痰瘀未尽,络道不利。治拟化痰祛瘀通络,健脾益气活血。处方:姜半夏 12g,陈皮 12g,茯苓 12g,地龙 12g,黄芪 30g,白术 15g,当归 12g,川芎 12g,桃仁 12g,红花 10g,薏苡仁 30g,鸡血藤 15g,生甘草 6g,生姜 3 片,大枣 5 枚。患者服药 5 剂后,言语较前流利,缓慢进食时已无明显呛咳,语言、吞咽功能恢复。嘱其再进上方,继续恢复肢体及全身功能。

按:患者肥胖,肥人多中风,痰湿内蕴、瘀阻脉络、积热生风为该病的主要病机。清代程钟龄曾言:“若脾经不语,则人事明白,或唇缓,口角流涎,语言謇塞”。该病后期又以脾气虚弱,形瘦肉羸,血瘀经络,筋脉不用,逐渐成痰。前期重用涤痰汤,意在燥湿豁痰,逐瘀开窍。方中胆南星助半夏祛痰,适用于顽痰胶结而致的喉中痰鸣。石菖蒲芳香开窍,化浊和中,加党参扶正,以助脾胃之气。后期气虚血瘀症状明显,用黄芪、白术健脾益气,桃仁、红花活血化瘀,使中风不语和吞咽功能障碍迅速得到恢复。

3 健脑益肾,活血开窍

例 3: 畅某,男,62 岁。患者素有头晕耳鸣,眠少梦多,腰膝酸软,遗尿。近因情绪不好突然出现失语,吞咽困难,饮水呛咳 1 天。于 1998 年 3 月 21 日来院住神经内科救治,经查血脂及头颅 CT 等,临床诊断:腔隙性脑

梗塞并发假性球麻痹,轻度脑萎缩。用吸氧、扩管及低分子右旋糖酐加川芎嗪、脑活素等,治疗 2 周后,语言和吞咽功能未见好转。4 月 5 日邀余会诊。刻诊:体温 36.8℃,脉搏 83 次/分,呼吸平稳,血压 130/90mmHg,形体消瘦,表情淡漠,头痛头晕,耳中蝉鸣,发音无声,饮水呛咳,吞咽困难,行动迟缓,肢冷畏寒。舌强语謇,舌质稍红、舌苔少,脉虚细。中医诊断:中风,失语,痿症。证属肝肾不足,脑海空虚,血瘀窍闭。治拟健脑益肾,活血开窍。方用地黄饮子加减:干地黄 15g,麦冬 12g,巴戟天 15g,山茱萸 15g,石斛 30g,石菖蒲 12g,郁金 12g,茯苓 12g,桃仁 12g,红花 10g,制附子 6g,生黄芪 30g,每日 1 剂,水煎 2 次,早晚分服。

4 月 8 日二诊:服药 3 剂后,患者头痛、头晕、耳鸣减轻,遗尿明显减少,失语和吞咽功能障碍未见明显好转,舌质红、舌苔薄白,脉细。证属肝肾得益,脑髓得养,络道始动。继用上方化裁:生地黄 15g,麦冬 12g,巴戟天 15g,山茱萸 15g,石斛 30g,石菖蒲 12g,郁金 12g,桃仁 12g,红花 10g,肉桂 2g,黄柏 10g,生黄芪 15g。嘱患者每日锻炼,做发音和吞咽动作。

4 月 13 日三诊:患者发音有声,言语断续,能少量饮水,呛咳明显减少,仍有头晕耳鸣,偶有头痛、遗尿,肢体活动较前灵活,舌质淡红、舌苔薄白,脉细。证属肾弱髓虚,肾经不语,经络瘀阻,诸窍不利。治拟补肾益髓,通络祛瘀开窍。处方:生地黄 15g,何首乌 15g,巴戟天 15g,山茱萸 15g,石菖蒲 12g,石斛 30g,桃仁 12g,红花 10g,茯苓 12g,龟甲 15g,黄柏 10g,生黄芪 30g,白术 12g。用药 5 剂后,患者发音有力,言语较前流利,能进半流食,偶有呛咳,四肢活动较前有力,语言及吞咽功能恢复。嘱其再进上方,以善其后。

按:患者素有肝肾不足,又因情绪所扰,突然出现失语、吞咽困难、手足不随的中风证。正如沈金鳌在《杂病源流犀烛·中风源流》中所言:“盖中脏者病在里,多滞九窍”。因咽喉部为阴经所汇之处,故《素问·宣明五气篇》曰:“五邪所乱,……搏阴则瘖”。所谓阴者,五脏之阴也。患者肾虚,少阴不至而失音,正如清代程钟龄《医学心悟·中风不语辨》中所说:“若肾经不语,则腰足痿痹,或耳聋遗尿,以此为辨”。说明肾阴不足也是引起本证的主要因素。所以选用地黄饮子,主治暗痹肾虚厥逆,语声不出,足废不用。方中生地黄、山茱萸、何首乌、巴戟天益肾健脑,龟甲、黄柏滋阴益髓而清热,少用桂、附协上药以温养真元,石菖蒲、郁金、茯苓交通心肾,开窍化滞,桃仁、红花活血化瘀,麦冬、石斛滋阴养液,生黄芪、白术健脾益气。在治疗中体会到,要兼顾五脏之经气,其中照顾心、脾、肾、肺尤为重要。