

中风证治经验

邱幸凡*讲述 王 平*整理

主题词 中风/中医药疗法 名医经验 @ 邱幸凡

中风,又名卒中,其发病急骤,证见多端,变化迅速,轻者偏瘫,重者危及生命,历代医家均视之为疑难之证。邱幸凡教授在长期的临床实践中治疗中风,立法明确,用药精当,灵活变通,取得满意疗效。现将其治疗中风的经验介绍如下。

1 病因病机

中风的病因病机,历代医家争论颇多,现大部分学者倾向于“风、火、痰、瘀、虚、毒”六大主因。六因相互影响,冲逆于上,交结为病,络脉痹阻,使神机失灵,肢体失用,发为中风。中风的病位在脑髓,涉及心、肝、脾、肾等多个脏腑,其病性属本虚标实,中风急性期以风、火、痰、瘀等标实证候为主,常由于脑络受损,神机失用,而导致多个脏腑功能紊乱,出现清窍闭塞,腑气不通,痰瘀互阻,血脉不畅等诸多证候,如《内经》中所述的“主不明,则十二官危”。恢复期及后遗症期则表现为虚实夹杂或本虚之证,气虚、阴虚证逐渐明显,以气虚血瘀,肝肾阴虚为多,亦可见气血不足、阳气虚衰之象,而痰瘀互阻往往贯穿中风病的始终。

早在二千多年前《内经》对此病便有论述,《素问·调经论》云:“血之与气,并走于上,则为大厥,厥则暴死,气复反则生,不反则死。”提示治疗本病的时机为气血上并而未定之时,即为西医所称“时间窗”。其治疗原则宜化瘀通络,清火降气。其病机总以“正虚络痹”为纲。邱老师认为,这一病理既反映于急性发作期中,也突出表现在恢复期和后遗症期中。在疾病的发展过程中,病机转化迅速是中风病的主要特点。

2 辨证分型

《金匱要略》将中风分为“在络”、“在经”、“入脏”、“入腑”4个证型,并沿用至今,形成了“中经络”、“中脏腑”的辨证方法。邱老师认为,中风宜先辨病,后辨证。根据本病的病理过程,可分为急性期、恢复期和后遗症期辨证论治。

2.1 急性期:中风急性期是指发病2周以内,以昏迷为突出表现。其病理特点主要为风痰瘀热邪,闭阻脑

络。可分为8个证型。(1)阳闭证:其主症为昏倒不省,口噤握拳,面赤身热,气粗口臭,躁扰不宁,舌苔黄腻,脉弦滑数。(2)阴闭证:其主症为神昏,牙关紧闭,口噤不开,肢体强痉,面白唇暗,静卧不烦,四肢不温,痰涎壅盛,舌苔白腻,脉沉滑或缓。(3)阳气亡脱证:症见错愕不知,目合口开,四肢松懈瘫软,肢冷汗多,二便自遗。(4)痰热腑实证:以便干便秘,舌苔黄腻,脉弦滑为主要特征,以半身不遂,口舌歪斜,言语謇涩或不语,偏身麻木为主症,一般不伴神识错蒙。若痰热不化,上扰心神,则转化为痰热内闭清窍证。(5)痰瘀互结证:以神志不清或时清时昧,头痛偏瘫,舌紫,或神情呆滞,头胀恶呕,痰多流涎,肢体肿胀,苔腻脉滑。(6)气虚血瘀证:以气短乏力,口流涎,自汗出,手足肿胀为证候特征,以半身不遂,口舌歪斜,言语謇涩或不语,偏身麻木为主症,舌暗淡,苔薄白,脉沉细,多出现在恢复期和后遗症期。(7)阴虚风动证:以口干咽燥,五心烦热,面部潮红,眩晕头痛,半身不遂,口眼歪斜,或昏迷不省为主症。(8)络虚风动证:以肌肤麻木,半身不遂,口眼歪斜或伴恶寒发热为主症。

2.2 恢复期及后遗症期:恢复期为发病2周到半年内,以半身不遂,口眼歪斜,言语不利为主要表现;后遗症期为发病半年以上,以半身不遂,痰瘀阻络,体窍失用为主要表现。(1)气虚血瘀证:症候同前,但恢复期的特点为气虚易复,瘀阻难除;后遗症期为气虚难复,瘀阻难除。(2)阴虚风动证:以眩晕头痛,耳鸣腰酸,半身不遂,言语不利,四肢麻木为主症。(3)痰瘀阻络证:以肢体麻木肿胀,言语不利,痰多白腻,半身不遂,舌质紫暗为主症。(4)气血亏虚证:以半身不遂,气短乏力,肢体麻木,头昏心慌为主症。(5)肾虚血瘀证:以腰酸,耳鸣,眩晕,畏寒肢冷,夜尿频数,半身不遂,舌质紫暗为主症。(6)风痰阻络证:以口眼歪斜,面部麻木,苔腻脉弦或滑,半身不遂,舌质紫暗为主症。

3 中风病诊疗经验

3.1 中医的治疗优势:(1)恢复期、后遗症期的康复治疗:中医的优势在于以中药内服为主,针灸、按摩、药浴、刮痧、气功、功能锻炼为辅的综合治疗。需强调的是中药内服宜作用持久,针灸治疗包括头针加体针以达快速治疗作用,并配合心理治疗。(2)急性期的辅助治疗:脑卒中的治疗时间窗,一般认为是发病后3~6小

* 湖北中医学院老年医学研究所,武汉市武昌区昙华林特1号(430061)

收稿日期:2004-02-20

时,亦有报道为6~12小时,此为脑卒中的可逆转阶段,但此时患者多住院进行西医抢救,用中药的机会较少。中医药的应用,主要在以下三个方面:(1)协同促苏:如内服安宫牛黄丸、针刺促苏等。(2)消颅内血肿或积水:如水蛭、葶苈子等。(3)特殊情况下的止血:如云南白药、三七、生地黄等。上述三方面,特别在西医抢救未能完全奏效时,更应及时应用。

3.2 风药的应用:中风病起病急骤,病情重,变化快,风邪作为中风病发病的最重要动因,在发病过程中是病机的核心问题。《内经》首论风邪可以直接侵袭人体,发为中风。有关中风病证候学与临床诊断的研究表明,中风病急性期患者中风3天之内,属风证的占62.19%,说明急性期风证占较高比例。唐代以前,多主张用祛风法治疗,其代表方是小续命汤。唐宋以后,由于“非风说”及“内风说”的兴起,祛风法的运用受到了限制。近现代亦多畏用风药,以为与本病相左,而将祛风药仅用于后遗症的治疗。邱老师认为在辨明出血性或缺血性后,可辨证使用祛风法及风药。(1)缺血性中风:中风三期均可用风药治疗。祛风药辛散温通,有通经络,舒筋脉的作用,能促进肢体功能的恢复。赵锡武主张用小续命汤(甘草、麻黄、防己、人参、桂枝、黄芩、川芎、芍药、防风、生姜、附子),认为祛风药有调节发汗中枢,改善末梢血液循环及感觉神经末梢功能的作用。现代研究也表明,本方能显著改善脑缺血大鼠的学习和记忆功能,改善出血性中风大鼠局部脑血流、降低脂质过氧化物活性及减轻脑水肿的作用,有抗动脉粥样硬化的作用。(2)出血性中风:急性期可审慎使用祛风法及风药。其使用前提是有效控制颅内压及血压,具有肢凉、肢麻及恶风等风证。恢复期及后遗症可辨证使用,有利于肢体功能的恢复。邱老师主张对出血性中风用《录验》续命汤(麻黄、桂枝、当归、人参、石膏、干姜、甘草、川芎、杏仁)治疗。

3.3 通腑泻热法的应用:邱老师认为,在脑脉痹阻或血溢脑脉之外已经发生之后,风邪之象渐减,而痰、热、瘀之象渐显。痰热重者,阻在中焦,浊邪不降,腑气不通。临床研究提示,约有40%~50%的患者表现出痰热腑实证,痰热阻滞、腑气不通,成为此时病机的主要矛盾。痰热腑实证的临床症状表现为腑气不通和痰热证两方面。最主要的症状是大便不能或大便干燥,患者发病后一天或数天无大便,或虽有便意而大便干结难解,部分患者还可见到腹胀,腹满,口气臭秽或恶心,纳差。痰热证的主要征象是舌象,舌苔黄腻、黄厚腻,舌质红、暗红,部分患者舌质淡、胖大,而有本虚之象,但此时急在标实,标实为痰热,脉象弦滑或数,亦为痰热内

阻之证。由此可见,便秘便干,舌苔黄腻,脉弦滑构成中风病急性期痰热腑实证的基本症状特征。

在中风急性期,只要出现痰热腑实证,治疗要点即应重在通腑化痰,痰热渐化,腑气得通,浊邪下行,无扰闭清窍之虑,胃气得降,脾气得升,中焦转输顺畅,气机运化有度,有助于中风患者脏腑功能、经脉气血运行的恢复,使诸症得减。常以清热化痰之星蒺承气汤,养阴化痰通腑法之增液承气汤,化痰逐饮通腑法之葶苈大枣泻肺汤合小承气汤。可重用大黄,其具有清热通腑、化瘀止血和降颅内压等作用。

3.4 活血化瘀法的运用:邱老师认为,中风之发病,其关键在于脑络痹阻,其中瘀血阻滞贯穿于疾病的全过程。该病多发生在中老年人,在气血亏虚、脏腑阴阳偏盛的基础上,遇有劳倦内伤、忧思恼怒,嗜食厚味、烟酒等诱因,进而引起脏腑阴阳气血错乱,痰瘀为患,痹阻脑脉,或血溢脉外,形成清窍失宣而见神昏,口舌歪斜,不语或言语謇涩,偏身麻木不遂等中风证候。急性出血性中风用活血化瘀法,因恐加重出血或引起再出血,故将出血性中风作为活血化瘀之禁区,但邱老师积极推崇活血化瘀法治疗急性出血性中风,认为出血性中风之络破血溢本身就是瘀血,离经之瘀血,必然阻滞清窍之脉络,影响脑髓气血流通,加上神志障碍,饮食受阻而津液无以补充,或眩晕呕吐,津液耗伤,或卧床不起,气血郁滞,或误用寒凉止涩太过,致血脉凝涩等,形成新的瘀血之气复还,气复平顺而不上逆,亦无明显出血倾向,可在辨证用药的基础上,应用活血祛瘀法治疗,把握时机,视病情而加重破血逐瘀之剂,以促进脑水肿的消除,血肿的吸收,改善血液循环,促进侧支循环的建立,恢复神经功能,提高疗效。临床上,不论出血性中风,缺血性中风,发病后期基本病理均为脑脉瘀滞不畅,活血化瘀可改善脑组织血管微循环,促进血肿吸收和侧支循环的建立,以利功能恢复。临床上,除使用活血化瘀中药外还可使用血栓通、复方丹参注射液等静脉制剂。

3.5 偏瘫的治疗与体会:其治疗法则为扶正通络,扶正包括精气(气、血、阴、阳)和脏腑(肺、脾、肝、肾),通络包括化痰通络,祛痰通络,祛风通络,温经通络。(1)辛温通络法的应用:血气喜温而恶寒,血气痹阻,络脉不通,阳气失煦而致偏身瘫痪、麻木,肌肤不仁,治宜辛散温通,通络宣痹,邱老师常以小续命汤,大秦芩汤,防风汤加减,可重用桂枝、防风、葛根、细辛、羌活等风药。现代研究表明,风药辛温,大多含有挥发油,能扩张周围血管和脑血管,兴奋神经,促进恢复。(2)虫类通络药的应用:邱老师取《金匮要略》之“方中(鳖甲煎丸)大

意,取虫蚁有四:意谓飞者升,走者降,灵动迅速,追拔沉混气血之邪。盖散之不解,邪非在表;攻之不去,邪非在内;补正祛邪,正邪并树无益。故圣人另辟手眼,以搜剔刮络中混处之邪,治经千百,历有明验。”方喜用大活络丸,大黄廑虫丸。药选地龙、水蛭、全蝎、蜈蚣、穿山甲、虻虫、廑虫等虫类药。(3)舒缩疗法的应用:邱老师常使用舒缩疗法,即使患者一段时间紧张,一段时间放松,二者交替进行,使筋肉松弛有度,恢复常度。对于弛缓型者,宜先紧后松,交替进行,方自拟马钱汤,以当归、白芍、全蝎、蜈蚣、鹿筋为主;对于挛缩型,宜先松后紧,交替进行,方自拟养血止痉汤,以黄芪、人参、马钱子为主。

3.6 对几个常见症状的处理:邱老师认为,本病在治疗过程中,常常会出现下述症状,需要及时处理。(1)患肢疼痛:中风偏瘫,一般无疼痛症状,若出现疼痛,是复感风寒湿等外邪所致。经络气血受阻,不通则痛,治疗可参考痹症,宜散寒除湿,通络止痛。药如桂枝、桑枝、防己、独活、姜黄、乳香、没药、羌活、乌头等。疼痛不除,则影响肢体功能的锻炼和康复。此外,要注意慎用镇静剂。(2)患肢肿胀:多因痰湿流窜经络、肌肤,或血瘀脉络,津液停滞所致。可于当用方中加入渗湿利水化痰之药,如薏苡仁、茯苓、泽泻、防己、白芥子等。(3)患肢挛急:表现为肢体僵硬,伸屈困难,多由瘀阻脉

络,肢体失养,筋脉挛急所致。治宜养血活血,舒筋通络。药如当归、白芍、木瓜、天麻、鹿筋、伸筋草、地龙、全蝎、鸡血藤等。(4)患肢麻木无力:多因气血亏虚,肝肾不足,脉络痹阻,治宜益气补血,滋补肝肾,强筋壮骨。药如当归、白芍、人参、黄芪、杜仲、桑寄生、续断、天麻、地龙、鸡血藤等。(5)患肢功能恢复缓慢:多责之正虚络痹,日久不复。以正虚为主者,宜益气养血,滋补肝肾,酌用血肉有情之品,药如人参、黄芪、当归、巴戟天、杜仲、枸杞子、山茱萸、鹿筋、鹿胶等。还要注意“治痿独取阳明”可用山药、白术、茯苓、人参等健脾益气之药,以资助化源。

此外,中风偏瘫日久,正虚难复,络瘀虽在,治疗仍应以扶正为主,待正复再祛其邪。若见肢软无力,神疲气短,头昏心慌,舌淡脉细等症,是气血亏虚所致,治当气血双补,用十全大补汤加减。若见头晕耳鸣,腰膝酸软,夜尿频数,舌淡脉虚,是肝肾两虚之证,治宜滋阴补阳,肝肾同补,方用地黄饮子化裁。以络痹为主者,当着意运用虫类活血化痰通络药,如水蛭、穿山甲、全蝎、蜈蚣、白花蛇等;芳香通络药如麝香;疏风通络药如桂枝、马钱子等。

针灸、推拿、外治等综合疗法均有助于本病的康复,临床可结合使用。患者的功能锻炼尤为重要,只要循序渐进,持之以恒,必有良效。

北京成人按摩职业技能培训学校招生

北京市成人按摩职业技能培训学校成立于1998年,是以培养按摩师、芳香疗法师、中药调剂员为特色的具有独立法人资格的专业培训机构,学校师资力量雄厚,办学经验丰富,有数十位专兼职知名专家教授长期授课。2002年受劳动和社会保障部委托组织专家制定、编写了《保健按摩师国家职业标准》和《保健按摩师国家职业资格培训教程》并成功地承办了“首届中国保健按摩技能邀请赛”在国内外引起轰动。

学校还承担着国家职业技能鉴定专家委员会保健按摩专业委员会秘书处的日常工作,并负责国家职业技能鉴定所按摩师组织考核鉴定工作。考前有专家辅导,合格率高。学校每月为学员举办一期专业人才推介会,学员可直接与用人单位面谈,为学员提供更多就业机会。

全国高级按摩师、按摩技师(按摩师最高级别)取证班:由国家保健按摩专家委员会主任臧福科,专家委员乔润民、董福慧,国家职业资格培训教程主编成为品亲自授课。考前专人辅导,合格率高,考核合格者由国家劳动和社会保障部培训就业司和国家劳动和社会保障部职业技能鉴定中心直接颁发盖有钢印、并贴有国家题库统一命题鉴定合格防伪标志的中华人民共和国职业资格证书,全国通用,可作为从业、开业申请营业执照的重要凭证。取得按摩技师职业资格证书者具有培训初、中、高级按摩师资格。高级班1780元,技师班2280元,报名费50元。办班时间为每月1~26日。

中药调剂员班:为满足医药市场的需求,我校特开设此班,由经验丰富的专家、药师,按最新颁布的国家职业标准和国家职业技能培训教程全面讲授。学习期满考试合格者颁发国家职业资格证书,全国通用,是医疗单位药品工作者的必备证书。培训、鉴定、证书费2380元,报名费50元。办班时间为每月10日开学,学期30日。

按摩师考评员班:我校受劳动和社会保障部职业技能鉴定中心委托,定于5月、9月的10日至20日举办按摩师考评员班。考试合格颁发国家劳动和社会保障部考评员职业资格证书。取得证书者可从事按摩师考评工作。学费2280元,报名费50元。

芳香疗法师班:随着Spa(芳香疗法)热潮登陆我国,受到人们的欢迎。为满足现代都市人美容减压的愿望,我校开设芳香疗法师班特聘请有丰富经验的专家讲授芳香疗法、精油的种类、选购、调配以及精油按摩手法等知识。学习期满颁发i-Spa国际芳香疗法师证书和我校芳香疗法师技能证书。学费2200元,报名费50元。办班时间为2004年5~10月、每月1~20日。

报名地址:北京市丰台区梅市口路8号(原北京市丰台区岳各庄376号),邮编:100071,联系人:张海燕,电话:(010)63811523、63808550,传真:(010)83820892,E-mail:anmo@sohu.com,网址:www.anmo.com.cn

请提前邮寄身份证、学历证复印件、从业证明、报名费及2寸黑白照片5张。

详细内容请索取各专业招生简章或登陆网站查询。

京教社广字(东城)2004002号