

验案采撷

中医治疗烟雾病

霍清萍*

主题词 脑底异常血管网病/中医药疗法

烟雾病,又称脑底动脉闭塞症。临床以脑血管闭塞引起的脑缺血或颅底异常血管网破裂出血为特征。脑血管造影可见颈内动脉虹吸段和大脑前、中动脉近段狭窄或闭塞,以及颅底出现异常增生毛细血管网,颇似飘散在空气中一股袅袅上升的雪茄烟雾状。烟雾病临床少见,由于该病病因及发病机理迄今不甚明了,致使临床治疗十分棘手。近年来,笔者尝试运用中医药治疗烟雾病,临床收到一些效果,现将初步认识和体会介绍如下,以飨同道。

1 病案举例

孙某某,男,10岁,安徽省淮南市人。主诉:阵发性头晕、四肢无力1年。

现病史:1998年6月始出现阵发性头晕、四肢无力,常常被迫取坐位或蹲位,发作持续几分钟后自行缓解。每次发作间隔10~20余日不等。至1998年10月,发作渐趋频繁,已每日或隔日一发,症状加重。头晕、胸闷、恶心、四肢抖动、失语、手无法握笔,足不能举步,多跌仆在地。发作时间也逐渐延长,约持续半小时左右。但发作过程中无意识障碍、四肢抽搐和大小便失禁表现。曾先后赴国内多家医院诊治,数次行脑血管造影(DSA)检查示:右侧颈内动脉颈₁(C₁)、颈₂(C₂)起始部闭塞,右侧大脑前动脉变细,右大脑中动脉闭塞。双侧大脑额叶前部由颈外动脉的颞浅动脉前支供血,双侧基底节区可见烟雾血管。左椎动脉造影示:大脑后动脉变细,内外侧脉络膜后动脉及胼周后动脉增粗,并通过软脑膜与大脑前动脉的额中后支相吻合,额前染色淡;核磁共振扫描(MRI)检查示:双侧大脑半球皮层下多发性缺血灶。诊断:烟雾病。同时接受尼莫地平、维脑路通、复方丹参滴丸等扩血管药物治疗,持续服药7个月,病情未见明显缓解,仍旧频繁发作,患儿已难以坚持正常学校学习,经人介绍辗转我院要求治疗,门诊以烟雾病收入住院治疗。

体格检查:体温(T)36.8℃、呼吸(R)22次/分、脉

搏(P)83次/分、血压(BP)105/70mmHg。

初诊:患儿肥腴,面色红赤,自述近来发作每先头痛如裂,胸口闷胀,视物不清,四肢无力;继之则口不能语,手不能握,足不能步,跌仆在地。约半小时左右开始恢复。嗣后头晕头昏,四肢倦怠。平素口干口苦、大便干结,数日一行。舌偏红、苔薄且花剥,脉弦中带滑。病属先天不足,肾水亏乏;阴不制阳,水不涵木;阴虚阳亢,肝风易动;阴虚内热,灼津为痰,耗血为瘀,风、痰、瘀互结,络脉痹阻,清窍被蒙,诸症迭出。急则治标,先拟平肝潜阳熄风,涤痰化瘀通络。药用:生石决明(先煎)30g,玄参18g,生地黄30g,钩藤(后下)20g,天麻10g,天竺黄10g,蝉蜕10g,炙僵蚕10g,丹参30g,当归20g,山药15g,牡丹皮15g,川牛膝10g,5剂,水煎,1日2服,每服10ml,饭后服用,并停服既往药物。另服三虫散(蜈蚣、水蛭、全蝎焙干研末装胶囊备用)。

二诊:服药期间,午餐时发作1次。发作时头晕头痛,略有胸闷,不愿言语,虽四肢乏力,但手尚能握筷,且自行上床休息。大便已行,但略显硬结。苔仍花剥,脉弦稍减,但仍弦中见滑。肝阳稍潜,肝风始熄,络脉仍阻。继宗原法加减,上方去天竺黄,生地黄改为18g,续进5剂。

三诊:头昏头痛有所好转,精神渐增。数日来未见发作。舌色见红、苔薄、中少许剥脱,脉细弦少滑。肝阳得潜,肝风大熄,局势已控。缓则治本,滋阴壮水,养血活血,化瘀通脉。药用:玄参18g,生地黄18g,钩藤(后下)20g,天麻10g,牡丹皮18g,蝉蜕10g,炙僵蚕10g,丹参30g,川牛膝10g,5剂。三虫散继服。

四诊:日前又发作1次,但症状减轻。自述发作时仅枕后痛伴胸中不适,无四肢乏力、无失语、无跌仆。舌偏红、苔薄,脉细弦有力,弦中带滑大减。肾水渐复但仍似不足,风阳得潜仍有飘起之嫌,治疗不变,守方续用。住院月余,用药30余剂,发作明显减少,且程度减轻。嘱出院后每月复诊1次,在辨证和化瘀通络的基础上,先后随症加增减应用滋阴补肾之女贞子、墨旱莲、枸杞子;益气养阴之沙参、麦冬、玉竹;养血活血之何首乌、丹参;健脾益气之白术、山药、黄芪等。坚持用药年余,患儿病情日渐缓解,1年后转为每年门诊2~3次(平

* 上海交通大学附属第六医院,上海市宜山路600号

(200233)

收稿日期:2004-07-08

素时常电话联系),药物也渐改为 3 天 1 剂,每剂 3 煎,每日服 1 煎维持。患儿已顺利考上重点初中,并进入重点实验班,成绩名列前茅。数年来,除情绪过于激动,兴奋、紧张、睡眠不足偶有头晕之外,无明显不适。每年定期复查 MRI 及 DSA,结果示脑血管病变同前,无进展迹象。脑电图(EEG):未见痫性放电。

2 讨论

烟雾病以儿童和青年多见,一般认为与先天性大脑动脉发育畸形或后天反复感染等因素有关。通常 50% 的患者于 10 岁前发病。一般烟雾血管的出现多呈缓慢性、进行性,且多为双侧性的改变;一旦患儿动脉狭窄、闭塞的过程发展较快,侧枝代偿不足,颈内动脉系统或椎动脉系统缺血,临床就会出现短暂性脑缺血发作,甚至表现为脑梗死。所以,儿童烟雾病临床起病以缺血性脑卒中发作为多,约占 95%;且发作的频率取决于患儿动脉狭窄、闭塞与侧枝建立的速度和程度之比。频繁短暂性脑缺血发作或脑梗死发作,提示动脉狭窄、闭塞的进程远较侧枝建立为快,侧枝代偿明显不足。通常患儿临床表现为突然肢体无力,或伴有失语、同向偏盲、感觉障碍、偏瘫等症状体征。正是由于该病的病程进展多维持在 1 年甚至数年间,频繁脑缺血发作致使脑组织损伤,可造成近 50% 的患儿在病变过程中出现智力发育障碍,14% 左右的患儿伴发癫痫。

基于本病病因复杂,发病机制目前尚不清楚,迄今仍无法解决动脉狭窄、闭塞问题,临床治疗无论是药物保守治疗,或是外科手术都着眼于建立侧枝循环,实现理想代偿,缓解临床脑缺血症状为目标,药物治疗多应用扩血管疗法及对症处理,但收效甚微。新近主张的手术建立狭窄动脉旁路,手术难度高、风险大,对医疗条件和条件要求严格,且费用昂贵,最重要的是存在眼下尚无法解决的术后患儿极易伴发的动脉栓塞和神

经功能退化等并发症问题。本例患儿也曾因上述原因,拒绝上海某医院手术治疗意见,选择中医药治疗。

中医学无烟雾病这一病名,但据其临床表现和发病特点与中医文献中描述的“中风”、“中经络”、“薄厥”等病似有联系。《临证指南医案·中风·华岫云按》记载“肝为风脏。因精血衰耗,水不涵木,木少滋荣,故肝阳偏亢,内风时起。……或风阳上偕,痰火阻窍,神识不清。……若肢体拘挛,半身不遂,口眼喎斜,舌强言蹇,二便不爽,此本体先虚,风阳夹痰火壅塞,以致营卫脉络失和。”《素问·生气通天论》云:“阳气者,大怒则形气绝,而血菀于上,使人薄厥。”《素问·调经论》云:“血之与气并走于上,则为大厥,厥则暴死,气复返则生,不返则死。”说明与饮食、精神刺激、劳累等因素有密切关系。根据《素问·调经论》气血并逆之说,结合《素问·玉机真脏论》所云:“春脉如弦,……其气来实而强,此谓太过,……太过则令人善忘,忽忽眩冒而巅疾。”可见病变部位主要在于头部。提示病变既与先天禀赋不足有关,也与后天失养有关,致使阴不制阳,风阳内动,痰瘀壅塞,清窍闭阻。

我们认为,烟雾病虽与“中风”、“中经络”、“薄厥”等病在病因、临床表现上有所联系,但毕竟不尽相同,治疗应各有侧重。尽管烟雾病病因不明,机制不详,但脑动脉狭窄、闭塞是导致临床表现的症结所在。基于此,在临床治疗过程中,我们始终采取辨证和辨病相结合的手段,着眼于从整体上把握对局部病变的处理,在整体辨证的基础上贯穿化瘀通络的主导疗法,注重更快、更好的建立侧枝循环旁路,使患儿动脉狭窄、闭塞的发展过程相对变慢,同时促进并加快侧枝循环的建立,达到较好的代偿效果。实践证明,这一思路和方案对缓解临床症状,控制病情,减轻脑组织的损伤程度大有益处,值得进一步深入研究。

北京现代医苑医学书店特惠邮购书目

国家中医药管理局中医药现代远程教育项目《中医四大经典》系列 VCD 光盘优惠销售 中医四大经典课程:伤寒论(郝万山 70 盘)、温病学(刘景源 172 盘)、内经(王洪图 79 盘)、金匮要略(王雪华 80 盘),每门课程 1000 元,优惠价 800 元,全套 2800 元。中医基础理论(75 盘)、中药学(83 盘),每门课程 900 元,优惠价 800 元。北京中医药大学等 7 所院校学科带头人主讲,按照教学大纲,结合临床实践,权威、系统、便捷,配有中文字幕,课堂学术氛围浓厚。《中华方药大全》(CD+ROM)精选历代及当代名医之秘、验方 6000 余个,其编辑以临床分科为纲,以病症统方,每方均详细注明药物组成、适应病症和制用法,有些还附有验案举例,条理清晰。以光盘为媒体,以电脑为使用平台,检索简便而快捷。光盘内收录中草药 6000 余种,每种药材均有来源、采收、功效等 10 余个项目的说明,检索十分方便,部分还附有图片。版本:简体中文和繁体中文 定价:98.00 元 运行环境:简体、繁体均为 Windows 98、2000、XP

以下图书 7.5 折优惠

长江医话 31(529.63)
黄河医话 29(21.75)
南方医话 19(622.29)
北方医话 14(1.35)
燕山医话 20(13.00)
周易与医学 56(19.50)
中医运气学 58(13.50)
本草经典补遗 83(63.25)
中医证论全书 48(36.60)
中医临证必读 15(3.75)
中医针法集编 45(33.75)
孔伯华医集 24(18.00)
中医灸法集要 38(28.50)
中医四部经典 18(13.50)
中医文献辞典 58(13.50)
中医疾病预测学 78(42.50)
中医临床大全 130(97.50)
丁书庄针灸医集 34(18.00)
民间祖传秘方大全 39(29.25)
民间治病绝招大全 36(27.00)
戴建华医学文集 180(135.00)
针灸经络生物物理学 98(73.50)
中西医结合内科研究 108(81.00)

实用中医学(上下) 63(547.60)
中医临症诊疗大全 66(49.50)
中医针灸经穴集成 40(30.00)
偏方大全(第三版) 30(22.50)
皮神经下压综合征 60(45.00)
穴位注射疗法临床大全 75(56.25)
中医临床经典——内科卷 116(89.00)
中国医学大辞典(上下) 160(120.00)
中国医话大观(上下) 290(110.00)
医学衷中参西录(上中下) 55(41.25)
植物活性成分辞典(1) 185(139.50)
植物活性成分辞典(2) 192(147.84)

植物活性成分辞典(3) 167(125.25)
中医骨伤治疗彩色图谱 280(210.00)
冉雪峰医著全集(3 卷) 360(270.00)
临床中医内科学(套) 230(172.50)
黄帝内经研究大成(套) 350(337.50)
中医皮肤美容方剂大全 160(81.75)
中华医方精选辞典(套) 130(298.50)
现代中医奇效良方宝典(套) 815(236.112)(84.00)
中国现代名中医医案精华 1~3 册 112(84.00)
中国现代名中医医案精华 4~6 册 162(121.50)

汇款地址:北京和平街北口北京中医药大学 1 信箱 邮编:100029 电话:010-61287357 收款人:李明江 邮购图书:50 元以下加收 5 元邮挂费,50 元以上免收邮费 欢迎光临中国医学图书馆网: <http://www.chinamedbook.com>