

中脏腑型中风 124 例临床疗效观察

韩臣子* 屈凤林* 王光月* 穆希泉*

摘要 中医组用针灸、中药为主治疗本病 82 例,西医组用常规西医疗法治疗 42 例,经治疗后中医组对临床症状、体征及总疗效均优于西医组,对急性期使用针刺、活血化痰药物治疗进行了探讨。

主题词 中风(中医)/中医药疗法 @ 中脏腑

自 1985 年以来,我们对收治的中脏腑型中风(高血压性脑出血)124 例,分别予以针刺、中药为主的综合治疗和西医常规治疗,进行了临床疗效比较,现将观察结果报告如下:

1 临床资料

124 例中脏腑型中风患者,均为高血压脑出血,起始症状积分小于 18 分。凡轻度脑出血(中经络)者,蛛网膜下腔出血者,有严重心衰及其他影响肢体运动功能的合并症者,不列为观察对象。

1.1 一般资料:124 例患者分为两组分别予以不同治疗。中医组 82 例,男 50 例,女 32 例;西医组 42 例,男 23 例,女 19 例。中医组 <40 岁 1 例,40~50 岁 12 例,51~60 岁 27 例,>60 岁 44 例;西医组分别为 0 例、5 例、13 例、24 例。两组性别、年龄分布情况基本一致。

1.2 症状、体征情况:124 例患者均有不同程度的神志障碍,105 例有不同程度失语,121 例有不同程度肢体瘫痪。表 1 示,两组以上各项情况基本一致。

表 1 两组神志、语言、瘫痪、肌力情况

分组	神志障碍				语言障碍				瘫 痿				肌力分级			
	恍 惚	迷 蒙	神 昏	昏 迷	不全 失语	完全 失语	左 侧	右 侧	双 侧	交 叉	0	Ⅰ	Ⅱ	Ⅲ	Ⅳ	
中医组	18	29	26	9	47	26	36	41	7	1	31	14	35			
西医组	10	15	14	3	21	11	15	18	3		14	8	19			

* 北京房山区中医医院,北京房山区保健路 1 号
(102400)

收稿日期:1993-02-18;修回日期:1993-05-20

1.3 伴发情况:124 例中伴高血压、动脉硬化 101 例,冠心病 66 例,慢性支气管炎、肺部感染 45 例,糖尿病 9 例,颈椎病 39 例和其他疾病。

1.4 CT 检查及诊断情况:124 例患者中治疗前经脑部 CT 扫描诊断者 104 例,余 20 例经抽取脑脊液检查和临床各种症状、体征检查而确诊。经 CT 诊断者中,中医组壳核出血 26 例,丘脑出血 26 例,侧脑室出血 2 例,脑桥出血 6 例,小脑出血 7 例;西医组壳核出血 9 例,丘脑出血 18 例,中脑出血 2 例,脑桥出血 3 例,小脑出血 5 例。

表 2 两组 CT 诊断出血量(毫升)情况

分组	例数	<10	11~20	21~30	31~40	41~50	51~60	61~100 ⁺
中医组	67	6	10	17	12	11	6	5
西医组	37	7	8	8	3	3	4	4

2 治疗方法

中医组给予以中药、针灸为主的综合治疗,西医组给予常规西医治疗。

2.1 中医组治疗:本病患者可辨证分为三类证候予以治疗。

风火上扰清窍:予清泻肝火,辛凉开窍。急性期予安宫牛黄丸,继以当归芦荟丸加减:当归、菖蒲、郁金、大黄各 10g,红花、龙胆草、栀子、黄连、黄柏各 12g,赤芍、水牛角粉(分冲)15g。每日 1 剂,灌服或鼻饲。神清便通后,去大黄加玄参 30g,麦冬 24g,生地 20g。出现变证时更方。

痰湿蒙塞心神:予豁痰熄风,辛温开窍。急性期予苏合香丸,继以涤痰汤加减:姜半夏、生黄芪各 15g,枳实 10g,胆星、茯苓、红参、当归、赤芍、丹参各 10g,菖蒲、竹茹、甘草各 6g,制白附子 4g,生姜 3 片,大枣 7 枚,竹沥水(冲服)20ml。每日 1 剂,灌服或鼻饲。四肢逆冷者加炮

附子 10g,神清后继服此方,出现变证时更方。

痰热内闭心窍:予清热豁痰开窍。急性期予安宫牛黄丸,以金银花、薄荷煎汤化开,灌服或鼻饲。热甚腑实者,安宫牛黄丸加生大黄末 10g,先服半量,效不显续服。后以清瘟败毒饮加减:生石膏(先煎半小时)120g,水牛角粉(分冲)30g,黄连、栀子、玄参、丹皮、竹叶各 10g,甘草 6g。亦可加入礞石滚痰丸 6~10g 共服。每日 1 剂。

元气败脱、心神散乱:予益气回阳、救阴固脱。予大剂量参附汤合生脉散加味:生黄芪 240g,人参 20~30g,炮附子 12g,麦冬 30g,当归、川芎、红花各 10g,生龙牡各 60g。每日 1 剂。神清后减少参芪、加大活血药用量。

以上四类证候恢复期遗有口舌歪斜者,均可加服牵正散,每日 2 次,每次 10g,热酒调服。

服用中药同时给予针刺治疗,针刺治疗旨在疏通经络,调和气血,开闭通窍。

闭证:风火上扰清窍和痰热内闭心窍所致之阳闭证急性期,予降火熄风、豁痰开窍法,取督脉、十二井穴为主,辅以手、足厥阴、足阳明经穴。临床常规消毒后,以三棱针点刺井穴出血,以 26 号毫针泻法针刺人中、太冲、丰隆、劳宫等穴,1~2 分钟行针一次,神清后减十二井穴和人中穴,针对语言、肢体功能障碍辨证施针。

对痰湿蒙塞心神所致阴闭证急性期,予豁痰熄风开窍法,取任脉、十二井穴为主,辅以手、足少阴、足太阴经穴。以三棱针点刺井穴出血,以 30 号毫针补法针刺人中、太白、丰隆、天井、劳宫、鸠尾、会阴等穴,1~2 分钟行针一次,神清后减十二井穴、人中,酌加百会、印堂、风池、风市、三阴交等。

脱证:对元气败脱、心神散乱之脱证急性期,急予回阳固脱法,取任脉为主,辅以督脉穴。先以 28 号毫针强刺激命门穴,遂以大艾炷隔盐灸关元、神阙,冷汗淋漓者加刺阴郛,鼾睡不醒者加刺中脘等。

其他疗法:除针刺、中药外,还给予补液、降压脱水疗法,输液时加用复方丹参液、抗生素等。

2.2 西医组治疗:西医组采用纯西医疗法,依《实用内科学》、《西医学基础》之治疗方案制定。

3 疗效分析

本组病例均按国家中医药管理局医政司制定的《中风病中医诊断、疗效标准》判定疗效。满分 28 分,治疗前起点分不超过 18 分。

3.1 治疗结果:中医组平均治疗时间 28.4 天,西医组为 36.7 天。表 3 示,中医组疗效明显优于西医组,中医组显效以上 16 例,西医组仅 1 例,中医组总有效率 86.6%,西医组为 42.9%。两组比较有非常显著性差异($P<0.01$)。

表 3 两组治疗结果比较

分组	例数	基本治愈例(%)	显效例(%)	有效例(%)	无效例(%)	恶化例(%)
中医组	82	6(7.3)	10(12.2)	55(67.1)	0	11(13.4)
西医组	42	0	1(2.4)	17(40.5)	7(16.6)	17(40.5)

3.2 治疗后症状、体征变化情况:中医组治疗后神志障碍有明显改善,恍惚者 18/18 例、迷蒙者 27/29 例、神昏者 22/26 例、昏愦者 4/9 例、神志转为清醒,存活者中出院时仅 4 例仍处于神志恍惚状态。中医组治疗前有 73 例有语言障碍,经治疗 62 例(84.9%)获得不同程度改善,语言表达能力,积分达 3~4 分 23 例(31.5%),2~3 分 39 例(53.4%),0~2 分 11 例(15.1%)。中医组治疗前有 80 例肌力受损,治疗后 69 例(86.3%)获不同程度改善,总积分增加 2~5 分 19 例,6~9 分 34 例,10 分以上 16 例。瘫痪肢体恢复过程中,上肢恢复较下肢为早、为好,肩、髋等大关节的简单动作恢复较指趾小关节复杂动作为早、为好。经中医为主的综合治疗后,腱反射亢进与肌张力增高,轻瘫者较快恢复正常,病情较重的软瘫者,恢复正常则较困难。

4 体会

中脏腑型中风属出血性中风范畴,本组 124 例中属丘脑、脑桥、小脑、中脑、侧脑室出血者占 64.5%,说明本组病例的病情较重。本工作观察到,以中药、针刺为主的综合治疗,疗效优于单纯西医组,且疗程稍短于西医组。

鉴于本病病机为本虚标实,并见瘀滞证候,故在“急则治其标,缓则治其本”的治则前提下,

应充分注意合理运用通消之法。对各类证候,均可合理使用活血化瘀药物,宜早不宜迟,于各方中有选择地加入或重用丹参、川芎、红花、当归、赤芍、郁金、降香等活血化瘀药物,3~5味同用,每味药量多在10~15g之间,特别是丹参更为常用,在输液中亦可适当加入丹参或复方丹参注射液。经临床观察,未见急性期使用活血化瘀药而发生再出血情况。

对痰热内闭心窍证急性期的治疗,传统的凉开熄风法(如安宫牛黄丸加羚角钩藤汤)疗效

常不尽人意。我们经临床实践,把治疗重点放在豁痰降火上。先以安宫牛黄丸豁痰开窍,继以清瘟败毒饮泻火凉血。此方寓白虎汤、黄连解毒汤、犀角地黄汤三方于一体,清热泻火、凉血醒脑之力极强,本证13例,11例获效。

总结临床经验时,也发现急性期存在延误抢救时机而影响疗效等问题。究其原因,中药急症用药剂型较少,仅靠鼻饲或灌服,常不能及时充分地发挥药效,而延误病情。开拓高效、速效的中药剂型及多种给药途径,实为当务之急。

最新推出泰乐牌 TC 系列瘫痪、消炎止痛治疗机

不信疗效高 用后再付款 质量有问题 一年保更换

山东省乐陵市医疗器械厂是生产泰乐牌 TC 系列治疗机的专业厂,所生产的 TC 系列瘫痪治疗机和消炎止痛治疗机经山东中医学院附院、南京鼓楼医院、广西中医学院附院、长春中医学院附院、成都中医学院附院、四川省人民医院、陕西省人民医院、甘肃省中医院、西安医大一、二附院、北京军区总医院、白求恩医大三院等全国几百家医院临床治疗 1885 例证明:对脑中风,脑外伤引起的偏瘫,单瘫及综合后遗症;关节炎,肩周炎,各部位风湿痹痛,颈椎病,骨质增生,坐骨神经痛,软组织损伤等治愈率高。TC 系列治疗机已在国际国内多次获奖。

其功能特点如下:

(1)电脑自选多种波形 (2)频率多变适应诸症 (3)脉宽脉幅 随症选择 (4)红外输出 勿调自控 (5)独特磁场 立杆见影 (6)秘方渗透 通络止痛 (7)数字定时 一机两用 (8)自动关机 音乐报停

销售与服务方式:

四保到底用户永无后顾之忧

1. 一月内无效保退
2. 一年内质量问题保换
3. 三年内免费维修
4. 使用壹万小时(5年)可以旧折价换新

如赊销,只限全民县级以上医疗单位,赊销期为三个月,此间仍按四保执行,个人恕不办理。

新一代 TC 系列治疗机价格如下:

Ⅲ A 电子瘫痪治疗机 3600 元/台	Ⅲ B 电子瘫痪治疗机 4800 元/台
Ⅲ A ₂ 电脑瘫痪治疗机 6800 元/台	920A 电脑前列腺治疗机 6800 元/台
QB 电子消炎止痛治疗机 3400 元/台	QC 电子消炎止痛治疗机 4600 元/台
QD 电脑消炎止痛治疗机 6700 元/台	930B 电脑前列腺治疗机 7800 元/台

山东省乐陵市医疗器械厂

法人代表:陈忠杰 业务联系人:张洪霞 张荣华

厂址:山东省乐陵市兴华路 8 号 电话:(05445)741082 电挂:5665 邮政编码:253600

开户银行:乐陵市中国银行 帐号:810062

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Exploration on the Application of Scorched Medicaments in the Treatment of Metrorrhagia.

Fu Dongming

The author claims, through reviewing literatures and his own experience, that scorched drugs have the advantages of tackling both the root causes as well as the manifestations instead of solely dealing with hemostasis. The "intact nature" of scorched drugs is aiming at treating the causes and pathogenesis of uterine hemorrhage, hence, it is inappropriate to attribute the cause of blood stasis accumulated in the womb to the application of scorched drugs based on the traditional idea that "blood stanching in the presence of blackness (scorched)". It is reasonable to widen the way of thinking, basing on the principle of differentiation of syndrome, when applying the scorched drugs so as to bring it into its full play.

Author's Address: Kaifeng Provincial Vocational Health School, Tongxu County, Henan, 52370

Key Words: Metrorrhagia/TCM therapy

(Original article on page 585)

Retardation of Mental Development in Children Treated with Comprehensive Therapy. Maily Acupuncture. Report of 128 Cases.

Tian Lingti, Ba Enrong, Chen Hui, et al.

Based on the standards for mental developmental retardation set up by WHO in 1985, by applying IQ and adaptation to social behavior as indexes for observation with testing methods for intelligence commonly accepted, we have observed the effects in 128 such cases treated by combined use of acupuncture, adhesive — pressing therapy at auricular points and drug plastering at points. Results showed that our therapy is conducive to the improvement of intelligence in such cases.

Authors' Address: Institute of Acupuncture, China Academy of TCM, Beijing, 100700

Key Words: Retarded intelligence/Acu — moxibustion therapy comprehensive therapy

(Original article on page 600)

r — Hyperglobulinemia in Chronic Hepatitis Treated with Massive dosage of Radix Rubiae and Herba Siegesbeckiae.

Li Yun

On the basis of differentiation of syndromes, Radix Rubiae and Herba Siegesbeckiae are applied in massive doses. 39 cases of chronic hepatitis with r — hyperglobulinemia with a course of 2 — 4 months, the total effective rate being 56.41%, among them, 2/3 of the cases with r — globulin >30%, with simultaneous decrease of TTT were counted as markedly effective.

Authors' Address: No. 157 Hospital, PLA, Haikou, Hainan 571159

Author's Address: Department of Integrated Traditional and Western Medicine No. 302 Hospital, PLA, Beijing 100039

Key Words: r — Hyperglobulinemia/TCM therapy hepatitis, chronic, active/TCM therapy Radix Rubiae.

(Original article on page 603)

Infection of Helicobacter Pylori Treated with Semen Areca.

Deng Shirong, Ling Lixia, Huang Weiping, et al.

Patients with positive Helicobacteria Pylori infection were randomly divided into 2 groups, each 32 cases, treated with Semen Areca and Ranitidin respectively with a course of 2 weeks. The rate of clearance, radical cure of Helicobacteria Pylori and total effective rate of ulcer of duodenal bulb were all higher in the Semen Areca group.

Authors' Address: No. 157 Hospital, PLA, Haikou, Hainan 571159

Key Words: Helicobacter Infection/TCM therapy Helicobacter Pylori Semen Areca/therapeutic action

(Original article on page 605)

Clinical Observation on 124 Cases of Stroke Hitting Viscera Type.

Han Chenzi, Qu Fenglin, Wang Guangyue, et al.

82 cases were treated with acu — moxibustion and traditional materia medica, while 42 cases were treated with routine western drugs. Results revealed that the amelioration of clinical symptoms, signs and total effective rate in the traditional modality group was better than the western drug group.

Authors' Address: Fangshan County Hospital of TCM, Beijing, 102400

Key Words: Stroke (TCM)/TCM therapy @stroke, hitting the viscera

(Original article on page 607)