

中医治疗震颤麻痹的临床体会

赵 志 新*

主题词 Parkinson 病/中医药疗法

笔者自 1990 年始,以大定风珠汤方为主,辅以中成药治疗本病计有 18 例,取得了一定的临床效果。18 例患者均系男性,病程为 3~7 年 8 例,7 年以上 10 例,均经神经内科确诊并服用金钢烷胺或左旋多巴等药物治疗 1~2 年左右,或因服用西药副作用明显,或因病情仍有持续性时展,或求治心切等因素而来中医就诊。兹介绍典型病例如下:

李某某,男,65 岁。患者因左手轻微颤抖逐渐发展至双手震颤不已,而于 1987 年到神经内科检查确诊为帕金森氏病。经西药及间断中药治疗,未见明显改善,并呈缓慢进展性加重,遂于 1990 年 2 月 20 日到中医脑病专科就诊。

病人就诊时双手震颤抖动不已,伴面部汗出涔涔而难以自持。双手指不能自如伸直,书写困难,取放物品频频失误。上肢屈伸扭转动作幅度减少而不灵活。行走时上身前倾作前冲状,双膝不能伸直,躯干不能灵活向左右转体。肩膀腰酸楚,腰部沉重酸疼明显。面部表情僵滞,极少眨眼动作,言语含混、声音颤抖,说话时口角流涎。记忆力明显减退,思维反应迟钝,情绪易于激动易怒。周身疲倦乏力,自觉心里总是在发颤,口燥咽干。小便频数余沥不尽,晚间尤为明显,大便秘结。舌体颤动、略显瘦薄,舌质微红、少津,舌苔薄少色白、呈斑驳腐松状。脉象沉弦而细,两尺细弱。证属肝肾阴亏、阳亢风动。治以滋补肝肾、育阴潜阳、镇肝熄风,拟“大定风珠”化裁。

处方:生龙骨、生牡蛎、制鳖甲、炙龟板各 30g(先煎),大熟地 30g,阿胶珠、天麻、天冬、钩

藤、肉苁蓉各 10g,知母、黄柏(盐水炒)各 10g,生白芍 15g,陈皮、砂仁各 5g,水煎服,每日 1 剂,服 2 次。

二诊(4 月 25 日):服上方 63 剂后(期间自行减服西药剂量,至今已停西药 1 周)自述感觉良好,诸症均有不同程度之轻减,每于劳累及情绪激动时有发作加重,左侧肢体酸楚明显。遵前方药,重用益气兼疏通经络之品。上方去知、柏,加炙黄芪 15g、鹿角胶 10g(烊化服)、云茯苓 10g、炙甘草 10g、稀莪草 15g、木瓜 10g。

服上方 70 剂,双手震颤抖动基本上得到控制,病情显著好转。将上方稍作加减配制丸剂,每日服 3 次,每次服 6g。

1992 年 5 月,1994 年 5 月,其子来医院配制丸药时述,病人生活基本可自理,每天早晨自己在校内散步活动约 2 小时,但每于过度疲劳、天气剧烈变化时,则自行加服金钢烷胺片 1~2 次。1994 年 10 月病人前来随访,病情稳定,未见反复。

按:由于帕金森氏病多系老年高龄,病程迁延日久,病情深重锢结,虚风内动所致,故非血肉有情之品,不足以收功;非大队潜镇之剂,不足以奏效,是以选用大定风珠为治疗本病的主要方剂。以鹿角胶、阿胶、龟板、鳖甲之属,填精补阴,冀真阴得济而治其本;龟、鳖、牡蛎之三甲,育阴而重镇潜降,制阳亢而熄内风;并嘱病人多食鸡蛋亦以血肉有情之品,增益其育阴潜阳之功。临证治疗中,配合天麻、钩藤、知母、黄柏之属,以镇肝潜阳,助其熄风之功;辅以熟地、白芍以养肝血;佐以黄芪、甘草、茯苓,以健脾益气;用苁蓉一味,乃阴以配阳,防诸药阴凝而妨碍肠胃,再佐陈皮、砂仁行气和胃。

古有“治风不治痰,事倍功半”之说。因此,治疗本病过程中有时可配合使用大活络丹、天麻丸等化痰通络之中成药,效果比较满意。

* 天津医科大学总医院,天津市天津医科大学 183 信箱(300070)

收稿日期:1994-12-05