

当代名医

颜德馨治疗脑病经验

韩天雄¹ 邢 斌¹ 施 红¹ 孔令越¹ 窦丹波²

(1 同济大学附属第十人民医院中医科, 上海市延长中路 301号, 200072 2 上海中医药大学附属曙光医院)

关键词] 颜德馨; 脑病; 经验

颜德馨教授在数十年的中医脑病临床实践中, 重视气血学说, 在疑难杂症的治疗上以调气活血为主。颜师深感《医学衷中参西录》“髓纯者灵, 杂者钝”意义精深。他认为, 脑位于颅内, 由精髓汇聚而成, 其性纯正无邪, 人体十二经脉、三百六十五络, 其血气皆上于面而走空窍, 脑窍中容不得半点污秽之物, 只有保持其纯净清灵才能发挥“元神之府”的功能。若七情干扰, 或以思虑不遂, 或以悲喜交加, 或以恼怒惊恐, 皆能导致脏腑功能失调, 而阴阳失于平衡, 进而产生气血乖违, 痰瘀互结。这些致病因素皆可导致清窍受蒙, 灵机呆钝, 并引发中风、痴呆、癫狂、头痛等一系列疾病。因此, 在诊治脑病时, 颜师强调邪去则正安, 擅用调气活血豁痰诸法, 而反对滥用滋肾补髓之剂。

1 治法举要

1.1 理气活血法

《内经》谓: “百病皆生于气。”脑病之始, 多因气机逆乱; 或多怒急躁, 郁怒伤肝, 肝失疏泄, 气机郁滞; 或多思善虑, 劳伤心脾, 气虚而行迟, 气结于内。进而气血失调, 瘀血留滞, 阻于脑窍。本法以血府逐瘀汤为代表方。

1.2 活血通窍法

气血乖违, 凝滞脑气, 瘀滞清窍, 常见头痛剧烈如针刺, 痛点固定不移, 伴躁扰不安, 恼怒多言, 失眠多梦, 或呆滞少语, 妄思离奇, 舌质紫暗或有瘀斑, 脉沉涩。常用活血通窍法, 方用通窍活血汤加减。

1.3 下瘀泻热法

瘀热交困, 蒙蔽于脑, 出现神识不清、昏迷不醒, 大便干结, 数日不解, 舌质紫暗, 舌苔焦黄, 或有瘀斑瘀点, 脉弦数。常用下瘀泻热法, 方用抵当汤加减。

1.4 清热涤痰法

情怀不遂, 生湿化痰, 痰浊郁而化热上扰清窍, 常见心情烦躁、多疑善虑、头痛失眠、甚则哭笑无常, 喉中痰鸣, 舌质暗红, 舌苔黄腻或白腻, 脉弦滑或弦涩。常用

清热涤痰法, 方用黄连温胆汤加减。

1.5 益气化痰法

瘀血阻于脑窍, 使脑气与脏气不接, 气血难以上注于头, 脑失所养, 气虚血瘀, 症见半身不遂、懈怠思卧, 二目失神, 记忆力、思维能力下降等症, 舌淡苔白, 脉细涩。常用益气化痰法, 方用补阳还五汤加减。

2 对药举隅

2.1 水蛭配通天草

水蛭味苦咸而腥, 性微寒, 入肝、膀胱两经, 功能破血瘀、散积聚、通经脉、利水道, 而其散瘀活血之力尤强。近贤张锡纯曾谓水蛭“破瘀血而不伤新血, 专入血分而不伤气分”。颜师经临床长期观察后, 认为本品可长期服用而不伤正气。治疗中风、痴呆等疾患辅以通天草, 即葶苈之苗, 轻清上逸, 引药入脑。水蛭常用量为 1.5~3g 研粉吞服, 通天草常用 9g。

2.2 川芎配黄芪

川芎功擅祛风活血, 其性升浮, 上行头巅, 为治脑部瘀血证之良药, 惟其辛温香窜, 多服每易耗气。黄芪功长补气升阳, 其气味俱轻, 具升发性, 对九窍不通者, 黄芪实为良品。脑病属气虚血瘀者, 川芎与黄芪同用, 活血而不伤正, 补气而不留邪, 有标本兼治之妙。川芎常用 9~15g 头痛重症可用 30g 甚则 60g 黄芪常用 30g 气虚血瘀中风半身不遂者可渐用至 60~120g。

2.3 大黄配水蛭

大黄气味重浊, 走而不守, 有斩关夺门之功, 为泻火行瘀之要药, 其性降泄下行, 而善清在上之热。脑病瘀热留于高巅, 必攻夺以取之, 故与水蛭配伍, 搜剔脑络, 导热下行。这一配伍乃从《伤寒论》抵当汤中拈出。生大黄常用 6~12g 水蛭粉常用 1.5~3g 瘀热内结之重症, 还可与芒硝、瓜蒌子、桃仁等同用。

2.4 石菖蒲配黄连

石菖蒲为芳香开窍之品, 辛香流散, 气薄芬芳, 辟秽恶而宣清阳, 且其清香馨远, 是归经入脑的重要药物。其辛香可以行气, 苦温可以通络, 开窍辟秽之中, 又兼豁痰、行气、活血、宁神、祛湿于一体。应用本品治疗

脑病,既可除痰祛湿,活血化瘀,又可引诸药入窍,一举而多得,尤以鲜品入药为良。临床常与黄连共为对药,《本草新编》谓黄连“入心与胞络,最泻火”,古人所谓心某种情况下相当于后世之脑也,清代王学权在《重庆堂随笔》中已指出:脑病“若火炎髓竭,元神渐昏,未老健忘,将成劳损也希疑?”因此,颜师以“最泻火”之黄连与石菖蒲相配疗效颇佳。

3 病例举隅

例1:痴呆:丁某,男,80岁。4年前有中风史,诊断为脑梗死,经治后留有左侧肢体无力。两年前出现头晕且胀,健忘失眠,思维偶然失控,迭经中西药物治疗效果不显而来求治。诊见头晕而胀,健忘失眠,性情烦躁,不思纳谷,大便维艰,面色少华,步履蹒跚,左侧肢体无力,舌苔厚腻,脉小数。此属高年痰瘀交困,脑失所养之候,亟拟化痰祛瘀,清脑泄热。处方:水蛭 3g 通天草 9g 生蒲黄 9g (包),石菖蒲 9g 黄连 3g 生大黄 9g (后入),天麻 4 5g 白蒺藜 9g 钩藤 9g (后入),丹参 15g 赤芍 9g 威灵仙 9g 路路通 9g 川芎 9g 苍术、白术各 9g 14剂。

二诊:药后大便已畅,诸症悉减,精神较前为振,左侧肢体仍乏力,行动不便,脉小数,舌苔薄腻。上方去生大黄,加指迷茯苓丸 9g (包)。上方加减出入治疗 2个月,健忘失眠已渐好转,思维清晰,继以上方出入调理,并嘱加强记忆功能锻炼。

按:患者性情烦躁,肝气郁结,木郁克土,土虚生痰,故胃纳不思、舌苔厚腻;气有余便是火,故大便秘

结、脉来小数;木郁化风,肝风内旋,故头晕且胀;气机郁滞而瘀血内凝,脉络痹阻,故中风左侧肢体无力。总之,痰瘀热困阻清窍之象,当痰瘀同治,清脑泄热。方以水蛭、生蒲黄、石菖蒲、丹参、赤芍祛瘀化痰;苍术、白术运脾以杜生痰之源;大黄、黄连泻热通腑;天麻、白蒺藜、钩藤清肝熄风;威灵仙、路路通畅通脉络;通天草为脑病之引经药。标本同治,故获效。

例2:癫狂:尤某,女,40岁。2年前因春节劳烦过度,复受精神刺激,渐致精神失常,时而兴奋多言,时而整日嗜卧,多方求治,未见寸功,无法参加工作。诊见思维失控,时而兴奋,时而嗜睡,胸腹饱胀,暖气频频,舌紫苔薄。此属血府有瘀,治当清脑化瘀,以宁其神。处方:黄连 3g 石菖蒲 9g 柴胡 6g 赤芍 9g 桃仁 9g 红花 9g 牛膝 6g 枳壳 6g 桔梗 4 5g 川芎 9g 生地黄 12g 丹参 15g 生甘草 3g 服药 14剂后,思维渐复正常,精神亦振,舌紫唇暗未退,脉小数,瘀浊初化而未净,原方加生蒲黄 9g (包)。再服药 2周后,清脑化瘀,切中病机,神志已恢复正常,唇舌紫暗亦退,恢复工作。

按:精神刺激以致气血失于调达,或兴奋,或嗜睡,脘腹饱胀,暖气频频,舌紫苔薄,皆为理气活血法之指征。方选血府逐瘀汤加石菖蒲之清香馨远,芳香开窍以引药入脑,黄连泻火清心。服药后,瘀浊得化,神志复常而恢复工作。

收稿日期:2006-07-28

(上接第486页)

早期介入,积极治疗,事半功倍。

参考文献

[1]中国糖尿病防治指南,《中国糖尿病防治指南》编写组;北京,北京大学医学出版社,2004 10
[2] Skyler JS. Diabetes mellitus pathogenesis and treatment strategies J Med Chem, 2004, 47 (17): 4113~ 4117.
[3] Stratton M, Adler AI, Neil HA, et al Association of glycaemia with macrovascular and microvascular complications of type 2 diabetes (UKPDS 35): prospective observation Study. BMJ. 2000, 321 (7258): 405~ 412
[4]潘长玉,中国糖尿病控制现状——指南与实践的差距,国外医学内分泌学分册,2005, 25 (3): 174~ 178
[5]毕桂芝,全小林.络病研究及治疗进展.首都医药,2005, 12 (16): 45~ 47.
[6]周水平,全小林,徐远.络病的基本概念与病理特点探析.中医药学刊,2002, 20 (6): 724~ 727.
[7]赵昱,全小林,刘素宾.开郁清胃颗粒对2型糖尿病β细胞功能的影响.中华实用中西医杂志,2005, 18 (16): 712~ 715

[8]柳红芳,全小林,朴信映,等.开郁清胃颗粒对2型糖尿病伴精神障碍的治疗作用.北京中医药大学学报,2001, 24 (6): 62~ 63
[9]朴信映,全小林.开郁清胃颗粒对2型糖尿病胰岛素敏感性的影响.中国中医药信息杂志,2003, 10 (10): 11~ 13
[10]沙洪,张志远,周水平,等.络通对不同病程 STZ糖尿病大鼠血液流变学的影响.北京中医,2005, 6 (3): 178~ 180
[11]全小林,周水平,朴信映,等.络通对糖尿病大鼠肾脏的保护作用及机理研究.中国中医基础医学杂志,2001, 7 (12): 35~ 37.
[12]周水平,全小林,朴信映,等.络通对糖尿病大鼠视网膜超微结构的影响.中医药学报,2001, 29 (2): 53~ 56
[13]周水平,全小林,朴信映,等.络通对糖尿病大鼠视网膜病变的作用及机理探讨.中日友好医院学报,2000, 14 (6): 313~ 317.
[14]周水平,全小林,潘琳,等.水蛭对糖尿病大鼠视网膜微血管形态的影响.中国中医眼科杂志,2002, 11 (2): 79~ 83

收稿日期:2006-03-26