

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.04.005

裘昌林治疗帕金森病经验

张丽萍^{*}, 裘 辉², 胡珊珊³ 指导: 裘昌林¹

(1. 浙江中医药大学附属第一医院, 浙江省杭州市邮电路 54 号, 310006; 2. 浙江中医药大学附属第三医院; 3. 浙江中医药大学)

基金项目: 裘昌林全国名老中医药专家传承工作室

摘要 介绍裘昌林教授运用中西医结合方法治疗帕金森病(PD)经验及PD中医病名、发病机制、辨证论治的一般规律。裘昌林主张PD中医分期治疗,寻找合理的切入点,提出临床上肝肾阴虚最为多见,故治疗以滋阴为主治其本,熄风为辅治其标,自拟滋阴熄风汤随症加减,同时善用虫类药及心理疏导。

关键词 帕金森病; 名医经验; 裘昌林

裘昌林(1944-),男,主任医师,第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。善于应用中西医结合方法治疗中风病、头痛、肌肉疾病、帕金森病、癫痫、神经衰弱等各种神经系统疾病,尤为擅长治疗肌肉疾病(重症肌无力)、头痛(偏头痛)和帕金森病。

裘昌林教授从医40余年,积累了丰富的临床经验,尤其擅长治疗神经内科的疑难杂症。现将裘老师治疗帕金森病(Parkinson's disease, PD)的心得总结如下。

1 “诸风掉眩,皆属于肝”

PD又名震颤麻痹,临床上以静止性震颤、运动迟缓、肌强直和姿势步态障碍为主要特征。近年来对于PD的非运动症状日趋重视,如便秘、出汗异常、流涎及抑郁、睡眠障碍、痴呆等,而这些症状已经成了治疗PD的瓶颈^[1]。中医经典文献没有对应PD的独立病名。明代孙一奎《赤水玄珠》曰“颤振者,人病手足摇动,如抖擞之状,筋脉约束不住,而莫能任持,风之象也。”与PD的震颤相吻合,因此,裘老师认为,在病名上,以“颤证”与PD最为相似^[2]。《素问·至真要大论》曰“诸风掉眩,皆属于肝”;“诸暴强直,皆属于风”。裘老师认为,这两句经典高度概括了PD的发病机制,在脏属肝,病理因素属风,肝风内动,筋脉失养乃颤证的最基本病机。

古代文献和现代PD的流行病学资料显示,PD

患者发病年龄在中年以后,孙一奎《赤水玄珠》曰“此病壮年鲜有,中年以后乃有之,老年尤多。夫老年阴血不足,少水不能制盛火,极为难治。”在我国,65岁以上老年人发病率为1.7%^[3]。不难看出,颤证多为老年病,其病理性质为本虚标实,肝肾阴虚为本,肝风内动为标。当然颤证的发病机制并非如此单纯,临床上常常夹痰、夹瘀、夹火,虚中夹实,虚实夹杂证。因此,《张氏医通》认为,本病多因风、火、痰、瘀、虚所致。

2 辨证论治,审证求因

裘老师认为,中医的精髓在于辨证论治,重点在辨证,临证时,最重要的是分清证型,辨明标本虚实。“证同治亦同,证异治亦异”。证是决定治法方药最可靠的依据,同时裘老师非常重视病证结合。裘老师将颤证分为风阳上扰、痰热动风、肝肾不足、气血亏虚、阴阳两虚5种证型,但出现的频率有所不同。颤证早期以风阳上扰、肝肾不足、痰热动风多见;晚期则以气血亏虚、阴阳两虚为多,与病程长、脏气亏损及长期使用西药造成的副作用有关。遣方时各型均可配伍熄风止颤之品。

临床上肝肾阴虚最多见,表现为头目眩晕,肢体震颤,步履艰难,汗出不止,大便不畅,舌质偏红少津,脉细数等症,此时治疗以滋阴为主治其本,熄风治其标。裘老师自拟滋阴熄风汤,基本方由生地黄15g,熟地黄15g,山萸肉12g,炙龟甲15g,白芍15~30g,天麻9~12g,钩藤15~20g,

* 通讯作者: zlpmmx@163.com, 13958060355

僵蚕 12 g, 全蝎 3 ~ 6 g, 石决明 30 g 组成。本方分为三部分, 生地黄、熟地黄、山萸肉、龟甲、白芍以滋阴为主; 天麻、钩藤、僵蚕、全蝎以熄风为主; 石决明则平肝潜阳。当然中医最强调的还是辨证论治, 个体化治疗, 因此必须随症加减。①阴虚内热: 症见五心烦热、大便秘结、舌红苔薄、脉细数, 可适当选用知母、牡丹皮、地骨皮、炙鳖甲, 鲜石斛 (若舌光剥者) 等滋阴清热除烦。②肢体震颤: 选用珍珠母、紫贝齿平肝熄风, 重者予羚羊角粉 3 g (另吞), 可起到迅速缓解肌张力的作用。③夹有痰湿: 苔白腻, 脉弦滑者, 减熟地黄、山萸肉、龟甲等, 或熟地黄配砂仁者亦可, 化痰药多用姜半夏、胆南星、石菖蒲等化痰熄风。④气血两虚: 选用当归、黄芪、川芎补气养血。血虚生风, 熄风药可用, 但滋阴药如山萸肉, 生地黄、熟地黄必去除。⑤认知障碍: 选用益智仁、石菖蒲、郁金, 清心化痰, 开心智。⑥大便秘结: 据裘老师临床观察 70% 左右 PD 患者大便秘结, 尤其重病、晚期者多见, 仍需辨证论治为主, 分为阴虚便秘、气虚便秘、阳虚便秘、痰湿为重者几种情况。阴虚者养阴润下, 选用知母、葛根、决明子; 阳虚者加肉苁蓉、锁阳温肾润肠; 气虚者用积术丸。此外, 便秘生白术需重用至 30 g, 也可加火麻仁, 若气虚下陷者加升麻升阳举陷, 痰湿重者用瓜蒌仁、杏仁、桃仁 (尤其前两者入肺经, 肺与大肠相表里, 宣肺气、通大便)。

3 中西合璧, 增效减副

裘老师认为, 所谓中西医结合的思维方式, 是指中医辨证与辨病相结合, 微观辨证和宏观辨证相结合, 充分利用中医的理论体系和知识, 又要了解该疾病的西医的病理基础, 只有在辨证的基础上加以辨病, 才能起到更好的疗效。对于 PD 的治疗, 西药有着起效快、疗效明显、作用机制明确等优点, 但同时经典的左旋多巴替代治疗随着蜜月期的结束而疗效减退并出现症状波动、异动症、精神症状等副作用, 而如何最大程度发挥中药的疗效稳定, 调整阴阳, 特别对于非运动症状如便秘、出汗、流涎、抑郁、失眠等症状的优势, 裘老师多年来进行不断的探索。

裘老师认为, 在疾病早期, 患者虽已发病, 但尚未显著影响其日常生活和工作能力, 尤其是年龄小于 65 岁的患者, 一般主张尽量推迟使用左旋多巴类药物^[4]。此时中医药的介入甚至单纯中药治

疗为很好的切入点, 体现中医“不治已病治未病”、“既病防变”的观念, 中药对于延缓疾病的进展, 多靶点作用保护神经, 推迟左旋多巴的使用时间上取得良好的成效。此期本虚现象不明显, 治疗当以清热熄风化痰为主, 裘老师多选用天麻、钩藤、石菖蒲、远志、胆南星等。

中期患者症状已明显, 单用中药起效慢, 且力量单薄, 因此, 常常在使用美多巴 (或息宁)、金刚烷胺、安坦、泰舒达、司来吉兰、柯丹等西药基础上辨证施治, 可以减少西药的恶心、便秘、症状波动等副作用, 巩固疗效。此期西药治标、中药固本, 中西合璧, 相辅相成。裘老师认为, 使用西药后, 患者的中医证型会有所改变, 因此, 处方时多加用健脾化湿之品, 即是顾护后天之本, 求其本, 清其源, 同时也是减轻西药的胃肠道反应, 一举两得。

疾病晚期, 无论中西药物表现均不尽人意。本期气血亏虚、肝肾阴虚已极度突出, 甚至肾阴阳两虚。治疗当重视补益肝肾, 治病求本。此时遣方以扶正为主, 虚则补之, 多以滋补肝肾、益气养血、调补阴阳为法。气血亏虚者, 佐以人参、黄芪、白术、甘草、当归、熟地黄等, 兼有血瘀, 加鸡血藤、桃仁、红花。肾阳不足者, 加巴戟天、肉苁蓉、淫羊藿、仙茅等; 肾阴不足者, 加山萸肉、熟地黄、黄精、龟甲等。

4 善用虫药, 兼顾脾胃

PD 为神经系统的慢性进展性疾病, 临床属于难治性疾病, 预后较差, 目前尚无有效的方法阻止疾病的发展或逆转疾病, 而只能改善症状。常规用药有时并不能取得良好的疗效, 尤其中晚期患者, 症见关节拘急、痉挛、活动不利。裘老师善用搜风止痉之虫类药, 认为“草木不能建功, 故必借虫蚁入络搜剔络内久踞之邪”。如《医学衷中参西录》有关蜈蚣的记载^[5], 曰“走窜之力最速, 内而脏腑, 外而经络, ……其性尤善搜风, 内治肝风萌动, 癫痫眩晕, 抽掣痲痲, 小儿脐风; 外治经络中风, 口眼歪斜, 手足麻木”。裘老师善用虫类药亦有阶梯之讲究, 病证轻时, 佐以地龙、僵蚕、全蝎、乌梢蛇, 次之蜈蚣、蜂房、蕲蛇, 而白花蛇作用最强。然虫类药性偏温燥, 尤其蜈蚣, 阴虚少用或不用, 不宜久服, 中病即止, 易伤脾胃。裘老师在用虫类祛风活络之时, 不忘兼顾脾胃, 常佐以砂仁、厚朴、枳壳、炒谷芽、炒白术醒脾健胃、养胃

生津、滋阴柔肝之品。时刻谨记“脾胃为后天之本”。脾胃亏虚，气血生化乏源，“精血同源”，肾精不足，肝血亏虚，筋脉失养，诸症加重。

5 疏肝解郁，心理调护

PD 病程长，症状迁延不愈并逐渐加重。西药左旋多巴终生服用，但晚期仍会出现运动功能的丧失，终致卧床不起，生活不能自理，并发肺部感染、尿路感染等等。中医对其症状的改善，尤其是改善患者非运动症状方面有一定的疗效，如出汗、便秘、抑郁、失眠、痴呆等，提高患者的生活质量，尤其患者长期患病，情绪低落非常常见，对患者的康复很不利。在药物方面，肝郁化热者宜清热疏肝解郁，可用丹栀逍遥丸；心火亢盛者，可加生地、百合、小麦或甘麦大枣汤；若梅核气、噎气、心情不畅，则用半夏厚朴汤。如抑郁焦虑症状明显者，西药给予黛力新或赛乐特等抗抑郁治疗。而更重要的，裘老师非常注重心理治疗，平时常常

鼓励患者参加一些力所能及的户外活动，改善震颤、提高运动的协调性，同时给予患者良好的心理关爱，鼓励患者树立长期与疾病作斗争的必胜信念，增强治疗信心，提高生活质量。

参考文献

- [1] 赵国华,徐春波,曾慧敏. 中医治疗帕金森病非运动症状的辨证思路 [J]. 中医杂志, 2008, 49(8): 747-748.
- [2] 孙奇,邵亦莲,裘昌林. 裘昌林治疗帕金森病经验 [J]. 浙江中医杂志, 2010, 45(8): 552-553.
- [3] Zhang ZX, Roman GC, Hong Z, et al. Parkinson's disease in China prevalence in Beijing, Xi'an, and Shanghai [J]. Lancet, 2005, 365: 595-597.
- [4] 中华医学会神经病学分会帕金森病及运动障碍学组. 中国帕金森病治疗指南(第二版) [J]. 中华神经科杂志, 2009, 42(5): 352-355.
- [5] 张锡纯. 医学衷中参西录 [M]. 太原: 山西科学出版社, 2009: 256.

QIU Changlin's Experience in Treating Parkinson's Disease

ZHANG Liping¹, QIU Hui², HU Shanshan³, QIU Changlin¹

(1. The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Zhejiang Province 310006; 2. The Third Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University; 3. Zhejiang Chinese Medical University)

ABSTRACT QIU Changlin's experience in treating Parkinson's disease (PD) with integrative medicine was introduced in this article. The traditional Chinese medicine concepts, pathogenesis, and pattern differentiation of PD were introduced as well. QIU Changlin advocates stage treatment, proposes yin-nourishing wind-extinguishing therapy as liver-kidney yin deficiency pattern is commonly seen in PD, formulates *Self-Made Ziyin Xifeng Decoction* (yin-nourishing wind-extinguishing decoction) and uses insect drugs and psychological counseling skillfully.

Keywords Parkinson's disease; experiences of famous doctor; QIU Changlin

(收稿日期: 2013-07-22; 修回日期: 2013-09-24)

编辑: 洪 涛

欢迎邮购 《中医杂志》

2000 年合订本 85 元, 2001 年合订本 95 元, 2002 年合订本 105 元, 2003 年合订本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007-2010 年合订本每年 140 元。2011 年(半月刊), 每册 9.80 元(缺 5、6 期), 2011 年合订本(每季度 1 本, 共 4 本) 280 元, 2012 年合订本(每季度 1 本, 共 4 本) 280 元。2013 年年合订本(每季度 1 本, 共 4 本) 280 元。《中医杂志》2006-2009 年增刊每册 40 元。以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京东直门内南小街 16 号中医杂志社读者服务部, 邮编: 100700, 电话: (010) 64014411-3036。

欢迎邮购 《中医杂志》光盘合订本

1951-1986 年(4 张光盘) 480 元; 1987-1994 年(1 张光盘) 260 元; 1995-2004 年(1 张光盘) 280 元。光盘合订本为计算机用数据光盘, 收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容, 可对所有文章进行任意字检索, 方便实用。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社北京医海林音像书店, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632

网址: <http://www.jtcm.net.cn>