

证候具有“内实外虚”、“动态时空”、“多维界面”的特点^[9-10],证候要素是证候降维的产物,可从证候要素入手,阐述其分布及演变规律。研究表明,火、痰浊、腑滞、肾精亏虚、瘀血、热毒、脾肾阳虚与中风后认知功能损害具有相关性^[11-18],但有待运用量化的标准研究其证候动态演变内容。随病程动态研究证候演变,把握病机核心,紧随病程适时调整与认知减退紧密相关证候要素,准确掌握各阶段病理特性。

本研究显示,与认知功能减退密切相关的时点与证候要素为发病第3个天(火、阴虚)、第7天(阴虚)、第1月(火、痰、瘀)和第3个月(火、痰、瘀、气虚、阴虚)。急性期火证突出,而恢复期痰证、瘀证、气虚证、阴虚证较突出,体现病初实证突出,至后期则虚实夹杂或相兼常见,虚实两端均可影响认知。火证、阴虚证是急性期认知功能减退的主要证候要素,多能体现受损的严重程度。痰毒、瘀毒往往混合火毒,火毒之中包含腑滞浊留。在始发态和极期,阴虚证与认知功能减退的严重程度均有密切的联系。

肾藏精化髓汇集于脑,古代文献有“头者,精明之府”、“脑为元神之府”等论述。该证候与缺血性中风后认知功能受损关系密切^[13,15-16,18],但本研究因《中风病辨证诊断标准》中未含统一量化的肾虚证候要素暂且未予探讨。

总之,火、痰、瘀与气虚、阴虚均与缺血性中风后认知功能减退有紧密关联,然发病各阶段与认知功能减退紧密相关的证候要素组合方式及排列主次不同,关联程度同步变化。有待大样本深入研究及全程追踪,对卒中后认知减退干预研究。

参考文献

[1] Nasreddine ZS, Phillips NA, Bérlirian V, et al. The Montreal Cognitive Assessment, MoCA: A brief screening tool for mild cognitive impairment [J]. J Am Geriatr Soc, 2005, 53(4): 695-699.

[2] 中华神经科学会, 中华神经外科学会. 各类脑血管疾病诊断要点 [J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 973.

[3] 国家中医药管理局脑病急症协作组. 中风病诊断与疗效评定标准(试行) [J]. 北京中医药大学学报, 1996, 19(1): 55-56.

[4] Bamford J, Sandercock P, Dennis M, et al. Classification and natural history of clinically identifiable subtypes of cerebral infarction [J]. Lancet, 1991, 337(8756): 1521-1526.

[5] Folstein MF, Folstein SE, McHugh PR. "Mini-mental state exam": a practical method for grading the mental state patients for the clinician [J]. J Psychiatr Res, 1975, 12(3): 189-198.

[6] Hughes CP, Berg L, Danziger WL, et al. A new clinical scale

for the staging of dementia [J]. Br J Psychiatry, 1982, 140(3): 566-572.

[7] 国家中医药管理局脑病急症科研组. 中风病辨证诊断标准(试行) [J]. 北京中医药大学学报, 1994, 17(3): 64-66.

[8] Jorm AF. A short form of the Informant Questionnaire on Cognitive Decline in the Elderly (IQCODE): development and cross-validation [J]. Psychol Med, 1994, 24(1): 145-153.

[9] 郭蕾, 王永炎, 张志斌. 关于证候概念的诠释 [J]. 北京中医药大学学报, 2003, 26(2): 5-8.

[10] 王永炎. 增强自主创新能力, 引领中医药事业发展 [J]. 天津中医药, 2006, 23(3): 177-181.

[11] 盛彤, 田金洲, 刘纂. 基底节梗死后认知障碍与中医证候的相关性分析 [J]. 北京中医药大学学报, 2003, 26(3): 60-62.

[12] 赵虹, 张秋娟, 周洋, 等. 急性脑梗死后认知障碍与中医证型的相关分析 [J]. 中国临床康复, 2005, 9(9): 1-3.

[13] 陈怀珍, 蔡永亮, 汪瀚, 等. 脑梗死后认知障碍与中医证候的相关性分析 [J]. 中医药临床杂志, 2006, 18(4): 331-332.

[14] 石玉如, 张允岭, 戴中, 等. 腔隙性脑梗死认知缺损证候学观察与分析 [J]. 北京中医药大学学报, 2006, 29(5): 350-354.

[15] 田金洲, 盛彤, 刘纂, 等. 卒中后患者认知损害的脑影像学改变与中医证候的关系 [J]. 中医杂志, 2004, 45(2): 132-134.

[16] 戴中, 王少杰, 白文, 等. 中医对腔隙性脑梗死认知缺损的认识 [J]. 上海中医药大学学报, 2007, 21(6): 44-46.

[17] 陈攀, 黄立武, 徐昭. 胰岛素抵抗与脑梗死后认知功能障碍及中医证候分析 [J]. 山西中医, 2008, 24(2): 17-19.

[18] 张华文. 缺血性中风后轻度认知功能障碍的中医药防治现状 [J]. 光明中医, 2008, 23(8): 1238-1239.

(收稿日期: 2009-04-27; 修回日期: 2009-08-02)

[编辑: 行之]

全国特效医学技术学术研讨会征稿

北京展旭医学研究院拟于2010年6月在北京召开“2010年全国特效医学技术学术研讨会”。现特面向全国征稿: 内容以医案分析、病例报导、特效医术介绍与经验总结为主, 文稿题材不限。欢迎掌握特效医术、特色疗法、拥有专利成果的医务人员及民间医生投稿参会。截稿日期: 2010年4月30日。请注明“特效医术”会议。

北京展旭医学研究院拟于2009年8月在天津召开“2010年全国治疗疼痛症学术研讨会”。征稿内容: 头面痛、颈肩痛腰腿痛、软组织痛、骨关节疼痛等各种疼痛症的诊断与治疗及典型临床病例分析; 痛证中医病机、辨治方法、止痛方药的研究概况; 治疗各种疼痛症的新技术、新方法、新经验。截稿日期: 2010年5月15日。请注明“疼痛症”会议。

稿件请挂号邮寄: 北京市丰台区丰管路48号, 北京展旭医学研究院学术部收, 邮编: 100071。电子文稿: wengao@mingyi120.net。电话: (010) 52204956/63000285。将向符合条件的稿件作者颁发“特效医疗名医”或“治疗痛症专家”奖杯。