

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.09.009

余瀛鳌补肾通络、化痰开窍治疗脑髓消经验

李鸿涛¹, 武晓冬², 岳广欣³, 谢琪^{4*}

1. 中国中医科学院中医药信息研究所, 北京市东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 中国中医科学院针灸研究所; 3. 中国中医科学院中医基础理论研究所; 4. 中国中医科学院

摘要 余瀛鳌教授临证擅用通治方治疗脑髓消(脑萎缩、老年性痴呆)。认为脑髓消属于本虚标实, 本虚在于肝肾精血亏虚, 标实在于痰浊蒙窍、络脉瘀滞, 故治疗应以益肾通络、化痰开窍、益智醒脑为主, 临床拟定通治方益智醒脑汤加减治疗脑髓消。并举老年性痴呆和小脑萎缩典型病例, 说明方药加减变化。

关键词 脑髓消; 脑萎缩; 痴呆; 补肾通络; 化痰开窍; 名医经验; 余瀛鳌

余瀛鳌(1933—), 男, 中国中医科学院研究员, 博士研究生导师。全国古籍领导小组成员, 首都国医名师, 全国名中医, 第六批全国老中医药专家继承工作指导老师。从事中医科研及临床工作 60 余年, 精于中医内科, 主张辨证与辨病相结合, 研究通治效方, 擅长治疗肝病、肾病、心脑血管病、泌尿生殖系统疾病、糖尿病、癫痫等多种疑难杂症。

脑髓消主要指脑髓空虚, 以头晕、头痛、耳鸣腰酸、失眠健忘、手足麻木、情绪抑郁、动作迟钝、渐至脑髓萎小、智能全面减退、行为笨拙等为主要表现的疾病^[1]。“脑髓消”的记载首见于《灵枢·决气》, 作为“液脱”的一个症状, 后世医家各有发挥, 有“脑筋不满”“髓海空虚”“髓海渐空”等论述^[2]。余老师认为, 老年性痴呆或脑萎缩可归属于“脑髓消”范畴。因该病是一组涉及记忆功能、语言功能和执行功能等方面逐步退化的临床综合征, 严重危害患者生存质量。多年来余老师在治疗脑髓消中积累了丰富的经验, 现简介如下。

1 肝肾精血亏虚为本

中医学认为, 脑髓的生成靠肾精所化。《灵枢·经脉》曰“人始生, 先成精, 精成而脑髓生”; 《灵枢·海论》言“脑为髓之海”, 肾主藏精, 精充髓, 髓荣脑^[3]。另一方面, 肝肾同源, 肝血肾精互相滋养, 肝肾生精而通于脑髓, 肝肾亏虚, 则脑减髓消, 元神不足。同时脑髓消是伴随着

患者年龄增长、机体衰老、脏腑功能下降、气化不足, 而逐渐发生的神机失养或神气受损。《素问·阴阳应象大论篇》言“年四十而阴气自半, 起居衰矣”, 人体衰老、脏腑功能下降主要是以肝肾精血亏虚为主, 或伴有阳气不足, 后期往往导致阴阳两虚, 故《灵枢·海论》中又言“髓海不足, 则脑转耳鸣, 胫酸眩冒, 目无所见, 懈怠安卧”。临床见到此类患者, 除有精神意识思维活动减退外, 多伴有眩晕耳鸣、腰楚, 肢体尤其是下肢活动逐步受限, 动作迟钝等症状, 皆是以精血亏虚为主要表现。

2 痰瘀阻滞脑络为标

肝肾精血亏虚, 脏腑气化功能不足, 病理产物主要是气滞、痰浊、血瘀等。痰浊和瘀血等病理产物的停留, 久之必将对脑髓造成二次损害。古代医家也将痴呆的病因归为痰瘀为患。明代张介宾首先提出痴呆的病名, 指出“痴呆证, 凡平素无痰, 而或以郁结, 或以不遂, 或以思虑, 或以疑惑, 或以惊恐, 而渐致痴呆”^[4], 说明情志变动可以干扰气机升降, 从而生痰, 蒙蔽神智。《医林绳墨》更进一步指出“有问事不知首尾, 做事忽略而不记者, 此因痰迷心窍也, 宜当清痰理气。而问对可答, 用之牛黄清心丸, ……若痴若愚, 健忘而不知事体者, 宜以开导其痰, 用之芩连二陈汤”^[5], 不仅指明了痴呆病机主要为痰迷心窍, 而且确立以清痰理气为基本治法并予以分型治疗。清代医家王清任认为, “癫狂一症, ……乃气血凝滞, 脑气与脏腑气不接, 如同做梦一样”^[6], 治用癫狂梦醒汤, 从气机郁结、气滞血瘀角度论述了精神失常的病理

基金项目: 国家中医药管理局全国名中医传承工作室建设项目; 国家中医药管理局第四批临床(基础)优秀人才研修项目(411400)

* 通讯作者: xieqixieqi@139.com, (010) 64089986

生理,说明精神疾病与气血失调密切相关。中医学认为,气滞、痰凝、血瘀等病理产物皆可以妨碍脑窍清阳舒展,久而为害,易损脑络。同时痰浊与瘀血往往相挟为病,或痰挟瘀血,或瘀血挟痰,痰阻血瘀,致脑体之局灶性脑髓消^[3]。脑髓消可以表现为两个方面,一是脑髓实质的萎缩消减,如脑萎缩病;另一个则是神机消减,情志异常,智力下降。

3 以益智醒脑为基础的通治方

余老师临证主张辨病论治和辨证论治相结合,在掌握疾病的中西医病理机制和病证发展变化规律基础上,根据临床治疗“总结经验—重复经验—推广经验”的目标和需求拟定治法,并遵循通治法则的基本精神,拟定与之相对的、行之有效的“通治方”^[4]。根据多年临床体会,余老师认为,脑髓消属于本虚标实,本虚在于肝肾精血亏虚,标实在于痰浊蒙窍、络脉瘀滞,故治疗应以扶正祛邪为基本原则,重点应予益肾通络、化痰开窍、益智醒脑^[5]。

基于上述认识,余老师拟定治疗脑髓消的通治方——益智醒脑汤,组成:生地黄 15 g,熟地黄 15 g,补骨脂 12 g,沙苑子 15 g,枸杞子 10 g,鹿角胶 15 g (烊化),菊花 10 g,丹参 15 g,鸡血藤 15 g,红花 8 g,桃仁 10 g,苦杏仁 10 g,石菖蒲 10 g,远志 12 g。功效:益肾通络,化痰开窍,益智醒脑。主治:脑萎缩或老年性痴呆。症见精神淡漠,交流障碍,生活自理困难,或有幻觉,睡眠障碍,判断力和控制力下降,目光呆滞。方中生地黄、熟地黄、补骨脂、沙苑子、枸杞子、鹿角胶补益肝肾精血,填充脑髓,济养元神;菊花辛凉疏风,清利头目,引药上行;丹参、鸡血藤、红花活血通络,桃仁、杏仁活血、化痰;石菖蒲、远志豁痰行气,醒脑开窍。全方补泻兼施,标本兼顾,切中病机。

4 验案举例

4.1 老年性痴呆案

患者,女,92岁,2014年6月25日初诊。主诉:家人代诉睡眠差、白天幻觉1周余。现病史:患者年高体弱,行动不便,由家属用轮椅推入诊室,不能自己表述病情。家人代述,最近1周夜晚难以入睡,白天精神较差,时有困倦、睡眠,但醒后言语错乱,经常有幻听或幻视现象,食纳尚可。舌中后苔腻,脉沉濡、右有弦意。中医诊断:脑髓消(老年性痴呆)。辨证:肝肾亏虚,脑髓消减,兼有气虚痰瘀阻络。治法:滋补肝肾,通络化痰,

益气健脾,醒窍宁神。处方:生地黄 12 g,熟地黄 12 g,菊花 12 g,枸杞子 10 g,远志 10 g,石菖蒲 10 g,丹参 15 g,红花 6 g,牡丹皮 10 g,川芎 12 g,黄芪 24 g,麦冬 10 g,炒山药 15 g,夜交藤 15 g,炒酸枣仁 20 g。14 剂,每日 1 剂,水煎分早晚两次口服。

2014 年 9 月 22 日二诊:上方连续服用近 2 个月,患者幻视症状减轻,但仍有反复,能够和家人进行简单语言交流,夜间睡眠有改善,但仍易醒。双下肢胫部略有水肿,小便少。治宜补肾通络,开窍宁神,健脾,利尿。处方:生地黄 12 g,熟地黄 12 g,枸杞子 10 g,沙苑子 10 g,菟丝子 10 g,石菖蒲 10 g,远志 10 g,丹参 15 g,玄参 15 g,山萸肉 10 g,茯苓 20 g,车前子 12 g,车前草 12 g,山药 15 g,麸炒白术 10 g,鸡内金 15 g,炒酸枣仁 15 g。14 剂,每日 1 剂,水煎分早晚两次口服。

2014 年 11 月 26 日三诊:患者以上方断续服用近 1 个月后,诸症改善,未再出现幻视,与家人交流思维清晰,水肿减轻,面颊略肿,食纳及睡眠、二便均调,时有气短乏力,舌苔白,脉弦细。治宜补肾通络,益气化痰,开窍宁神。处方:生地黄 12 g,熟地黄 12 g,沙苑子 10 g,菟丝子 10 g,枸杞子 10 g,补骨脂 12 g,鹿角胶 10 g (烊化),桃仁 10 g,苦杏仁 10 g,丹参 12 g,鸡血藤 15 g,红花 8 g,远志 10 g,石菖蒲 10 g,黄芪 24 g,防风 10 g,茯苓 12 g,车前草 10 g,炒酸枣仁 20 g。20 剂,每日 1 剂,水煎分早晚两次口服。以资巩固。随访至 2015 年 8 月,患者病情较为稳定,未出现精神障碍。

按:该患者年高体弱,即《素问·上古天真论篇》所言“肾脏衰,形体皆极”,肾气不足,脑髓空虚,五脏六腑皆失其养,诊断为老年性痴呆。气血亏乏,故行动而不能自持;精血亏损,故神气浮散而幻视;心肾不交,故失神不寐而妄语。基本病机在于本虚标实,属于因虚致实。治宜填补精血,化痰通络,安神醒脑,方用益智醒脑汤加减。而该患者气虚证候较为明显,故参入益气养阴法,药用黄芪、麦冬等。二诊患者虽双胫浮肿,但仍属脾肾两虚,气虚不能化气行水,故少佐白术、茯苓、车前子、车前草等健脾利水之品。方药选用补虚泻实,而以扶正为主。三诊时因患者水肿已去大半,利水之品不可久用,故稍减之,而参入黄芪、防风,益气升阳,健脾固堤,以扶正固本,防止水湿再度泛滥。

4.2 小脑萎缩案

患者，男，54 岁，2011 年 6 月 8 日初诊。主诉：小脑萎缩 3 年余。现病史：2008 年患者因行步困难，经医院检查诊断为小脑萎缩。现自觉行步力不从心，眩晕，走路不稳，且无力，语言欠清晰，血压偏高。目前正服用降压药物维持，血压 140/90 mmHg。舌苔中厚腻，脉弦实。中医诊断：脑髓消（脑萎缩）。辨证：肝肾亏虚，痰瘀阻络，兼有脾虚肝旺。治法：益肾通络，开窍化痰，补气健脾，平肝熄风。处方：生地黄 15 g，熟地黄 15 g，补骨脂 12 g，紫河车 8 g，沙苑子 12 g，菟丝子 12 g，枸杞子 12 g，鹿角胶 10 g（烔化），丹参 15 g，牡丹皮 12 g，石菖蒲 10 g，远志 10 g，僵蚕 6 g，白附子 6 g，山萸肉 10 g，山药 20 g，黄芪 24 g。24 剂，连服 6 天，停药 1 天，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

2011 年 7 月 13 日二诊：尽剂后，患者行步较前改善，头晕缓解，便干，言语时舌觉木硬，腰酸。舌苔薄腻，脉弦细。治宜益肾通络，利咽，平肝，润肺。处方：生地黄 15 g，熟地黄 15 g，丹参 20 g，桃仁 10 g，苦杏仁 10 g，茯苓 15 g，山药 20 g，僵蚕 6 g，制白附子 6 g，秦艽 10 g，夏枯草 10 g，车前子 10 g，车前草 10 g，玄参 15 g，桔梗 10 g，甘草 6 g，麻子仁 24 g。24 剂，连服 6 天，停药 1 天，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

2011 年 8 月 17 日三诊：尽剂后，患者行步踏实，头晕好转，便通畅，语言较前流利。舌苔薄微腻，脉弦细。治宗前法，改用初诊方，制成丸药，巩固疗效。处方：生地黄 40 g，熟地黄 40 g，沙苑子 40 g，枸杞子 40 g，鹿角胶 36 g（烔化），远志

40 g，石菖蒲 40 g，丹参 80 g，山萸肉 36 g，山药 50 g，牡丹皮 40 g，菟丝子 40 g，补骨脂 40 g，紫河车 36 g，黄芪 100 g，僵蚕 24 g，白附子 24 g。上药为细末，炼蜜为丸，每丸重 10 g，每服 1 丸，每日 2 次。随访至 2014 年 12 月，患者病情稳定，未再发生行走障碍。

按：该患者诊断为小脑萎缩，属于脑髓消范畴。虽其年龄不高，但因长期罹患高血压，导致络脉瘀滞，痰浊内生，损伤脑络，日久而至脑髓渐消，属于因实致虚。治宜益肾通络，健脾化痰，醒窍宁神为主，方用益智醒脑汤加减。而该患者肝阳上亢、阳化内风证候较为明显，故参入平肝熄风法，药用僵蚕、白附子、秦艽、夏枯草、车前子、车前草。方药选用扶正驱邪兼顾，切中病机，故获良效。

参考文献

- [1] 中医药学名词审定委员会. 中医药学名词(2010)[M]. 北京: 科学出版社, 2011: 62.
- [2] 张云岭, 张立平. 脑髓消病探讨 [J]. 北京中医药大学学报, 1994, 17(3): 49-51.
- [3] 朱东强, 邱丽, 赵俊岐. 谈痴呆与脑髓消之关系 [J]. 吉林中医药, 1995, 20(3): 45.
- [4] 张介宾. 景岳全书 [M]. 夏之秋, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 394.
- [5] 方隅. 医林绳墨 [M]. 北京: 商务印书馆, 1957: 53.
- [6] 王清任. 医林改错 [M]. 李天德, 张学文, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 58.
- [7] 李鸿涛, 李敬华, 于琦, 等. 余瀛鳌临证思维浅析 [J]. 中医杂志, 2017, 58(20): 1728-1730.
- [8] 李鸿涛. 余瀛鳌通治方案按 [M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2016: 11.

YU Ying'ao's Experience in the Treatment of Brain Marrow Elimination by Supplementing the Kidney, Removing Obstruction in Collateral, Dissipating Phlegm and Inducing Resuscitation

LI Hongtao¹, WU Xiaodong², YUE Guangxin³, XIE qi⁴

1. Institute of Information on Traditional Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700; 2. Institute of Acupuncture and Moxibustion, China Academy of Chinese Medical Sciences; 3. Institute of Basic Theory of Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences; 4. China Academy of Chinese Medical Sciences

ABSTRACT Clinically, Professor YU Ying'ao is good at using a general Formula treating brain marrow elimination (brain atrophy, senile dementia). It is believed that brain marrow elimination belongs to the deficiency in origin and excess in superficiality. The deficiency lies in the deficiency of liver and kidney, fluid and blood and the excess lies in the phlegm and turbidity clouding orifices, stasis obstructing collateral, so the treatment should be based on benefiting the kidney and removing obstruction in collateral, dissipating the phlegm and inducing resuscitation, benefiting wisdom and invigorating the brain. Clinically, a self-made general formula, modified *Yizhi Xingnao Decoction* (益智醒脑汤) was used treat brain marrow elimination. Meanwhile, the typical cases of senile dementia and cerebellar atrophy were mentioned, indicating the use of prescription modification.

Keywords brain marrow elimination; brain atrophy; dementia; supplementing kidney and removing obstruction in collateral, dissolve phlegm and inducing orifices resuscitation; experience of famous doctor; YU Ying'ao

(收稿日期: 2019-02-19; 修回日期: 2019-12-10)

编辑: 侯建春