

· 临证心得 ·

从脾论治运动神经元疾病体会

杨克勤

(河南中医学院第一附属医院脑病四区, 郑州市人民路 19 号, 450000)

通讯方式: yangkeqin1701@yahoo.com.cn, 13937109486

[关键词] 运动神经元疾病; 痿证; 从脾论治

运动神经元疾病(motor neuron disease, MND)是一组选择性侵犯脊髓前角细胞, 脑干运动神经元、皮质锥体细胞和椎体束的慢性运动性变性疾病, 临床上主要表现为肌无力、肌萎缩和上运动神经元损害的特征, 累及延髓可出现构音不清、饮水呛咳、吞咽困难等症状。该病的病因和发病机制不明, 现代医学尚缺乏有效的治疗手段和药物, 临床疗效及预后较差。中医学中依据其临床表现, 可归属于痿证范畴, 以慢性隐匿起病, 逐渐加重为特点, 临床症状表现上出现最多的是肢体无力、肌肉萎缩。笔者基于《素问·阴阳应象大论》中“清阳实四肢”等中医理论, 结合多年的临床经验, 提出从脾论治的观点。笔者认为, 此病的发生是因脏腑功能失调, 其中与脾、肝、肾关系密切, 但尤以脾脏的功能受损最为重要。

1 理论溯源

历代有关痿证的论述较多, 且多从脾论及。《素问·太阴阳明论》曰:“脾病不能为胃行其津液, 四肢不得禀水谷气, 气日以衰, 脉道不利, 筋骨肌肉皆无气以生, 故不用焉。”本段经文主要论述了“脾病四肢不用”的病理形成过程。《素问·痿论》亦提出:“阳明者, 五脏六腑之海, 主润宗筋, 宗筋主束骨而利关节也。”因脾胃为五脏六腑之大源, 主润宗筋, 故脾胃健运则水谷精微可转输于肺、濡养宗筋及四肢肌肉, 使筋骨坚固, 运动自如。脾胃受损则气血生化乏源, 水谷精微无以散精而敷布周身, 致皮肉筋骨枯萎, 发为痿证。隋代巢元方的《诸病源候论·风身体手足不随候》虽明确从外感内伤两方面分析痿证病因, 但论述其主要病机改变是脾胃虚弱, 其对病机的阐发如下:“手足不随者, 由体虚腠理开, 风气伤于脾胃之经络也, 足太阴为脾之经, 脾与胃合; 足阳明为胃之经, 胃为水谷之海也。脾主一身之肌肉, 为胃消行水谷之气, 以养身体四肢。脾气弱, 即肌肉虚, 受风邪所侵,

故不能为胃通行水谷之气, 致四肢肌肉无所禀受。而风邪在经络, 搏于阳经, 气行则迟, 关机缓纵, 故令身体手足不随也。”强调了脾气虚弱是痿证的内因。李东垣在《脾胃论·脾胃胜衰论》中言:“大抵脾胃虚弱, 阳气不能生长, 是春夏之令不行, 五脏之气不生。脾病则下流乘肾, 则骨令无力, 是为骨痿。令人骨髓空虚, 足不能履地, 是阴气重迭, 此阴盛阳虚之症。”阐述了脾胃虚弱致痿的机制。朱丹溪在《局方发挥》中说:“肺金体燥而居上, 主气畏火者也, 脾土性湿而居中, 主四肢畏木者也。火性炎上, 若嗜欲无节, 则水失所养, 火寡于畏而侮所胜, 肺得火邪而热矣。木性刚急, 肺受热则金失所养, 木寡于畏而侮所胜, 脾得木邪而伤矣。肺热则不能管摄一身, 脾伤则四肢不能为用, 而诸痿之病作。”认识到他脏及脾, 致脾伤而成痿。又如《景岳全书》云:“元气败伤, 则精虚不能灌溉, 血虚不能营养, 故肌肉痿软无力。”该经文虽从肾气亏虚论述了致痿的病因, 但因肾为先天之本, 脾为后天之本, 二者相互影响, 互为因果, 肾气亏虚传变及脾, 脾主运化水谷精微, 主肌肉四肢, 脾气不足, 津液气血之源不足, 筋脉失于濡养则致痿。有关痿证的论述亦有因脾虚生湿, 而湿邪致痿者。若脾胃受损, 不能运化水湿, 湿邪内停客于经脉, 亦可致痿。如《素问·生气通天论》曰:“因于湿, 首如裹, 湿热不攘, 大筋软短, 小筋弛长, 软短为拘, 弛长为痿。”即言湿邪阻滞经脉, 气血不能通达濡润, 致使筋失所养或为软短而拘急, 或为松弛而痿软不用。从上可知, 古代医家很早就认识到脾在痿证的发生中起着重要作用, 同时先贤也认识到脾虚生湿, 其湿邪在该病中的作用也不容忽视。

2 辨治体会

临床所见, 本病多在中年以后起病, 多由于饮食不节, 久处湿地, 或思虑过度等导致脾胃受损, 脾失健运则清阳不升, 脾不能为胃行其津液, 脾经无气可运, 四肢得不到水谷精微, 失去营养则肌肉萎缩, 活

动无力。脾胃处于中焦之地,主水谷运化,为气血生化之源。一旦脾胃失健,转输失职,气血生化不足,致筋脉失于滋养。脾虚不能运化水湿则湿邪内生,甚则郁久化热,湿热互结,交互为患,因湿为阴邪,易伤阳气,而热为阴邪,易耗阴津,热与湿搏结,盘踞中焦,日久上可影响心肺,使肺热津伤;下可使肝肾失于奉养,导致肝肾不足,阴津耗损,肾水亏虚,筋脉失于灌溉濡养。还有或因脾气虚致气虚无以行血,或因痰湿阻滞日久均能成瘀血之证,使筋骨肌肉失于濡养,阴阳不能自和,疾病难于痊愈。其湿热、痰湿、瘀血等皆因脾虚所致。另外因“脾喜燥而恶湿”,脾失健运,则运化水液功能障碍,使痰饮水湿内生,即所谓“脾生湿”,水湿产生之后,又反过来困遏脾气,使脾更虚,导致脾气不升,脾阳不振,又称“湿困脾”,变证蜂起,形成恶性循环。上述从不同层次阐释了脾虚乃致痿的根本。

基于以上认识,故健脾是该病治疗的基本原则,在临床上补益后天脾胃是五脏气血充盈五体得养为治痿的关键。笔者以参苓白术散为基本方进行加减治疗,每多取得良好疗效。参苓白术散加减有健脾益气之功效,其中人参、白术、山药、白扁豆、莲子甘温益气,补脾和胃;茯苓、薏苡仁健脾渗湿;甘草益气和中,调和诸药;半夏、陈皮、砂仁和胃理气;升麻举下陷清阳;焦三仙促进脾胃运化,导其食滞。在临床中脾虚久则累及他脏,多合并其他兼证。若兼夹湿热蕴积者,配合加味二妙散加减,有清热利湿,通利筋脉

之效;兼夹痰湿内盛者,配合六君子汤加减,有益气健脾,燥湿化痰之效;兼夹肝肾不足者,配合健步虎潜丸加减,有补益肝肾,滋阴清热之效;兼夹气虚血瘀者,配合圣愈汤加减,有益气养营,活血行瘀之效。

3 验案举例

谢某,女,60岁,2009年10月8日初诊。主诉双下肢无力两年加重2个月。患者于2年前劳累后出现双下肢无力,以左下肢为重,活动后加重,伴饮水呛咳,左下肢肌肉明显萎缩,曾在外院住院治疗,诊断为“运动神经元疾病”,经治疗无明显改善。近2个月症状加重,且渐出现双上肢无力,饮水呛咳,吞咽困难等症状,故到我院门诊求治。症状:四肢无力,饮水呛咳,吞咽困难,双手大小鱼际,双侧腓肠肌及舌肌萎缩,四肢肌张力减低,腱反射迟钝,舌淡、苔白,脉沉细。肌电图示:左胫前肌,股四头肌明显神经元损害,右腓肠肌神经、右正中神经感觉神经诱发电位波幅降低,传到速度正常。中医诊断:痿证(脾胃虚弱型)。西医诊断:运动神经元疾病。中医以健脾益气为主要治法,方以参苓白术散加减:党参20g,白术15g,山药30g,白扁豆15g,莲子15g,茯苓15g,薏苡仁30g,陈皮10g,桔梗6g,砂仁9g,杜仲30g,枸杞子30g,鸡血藤30g。每日1剂,水煎早晚服。连服15剂,患者四肢乏力明显改善。继续守上方加减服用3个月,患者饮水呛咳消失,双手鱼际较前明显丰满,生活已能自理。

(收稿日期:2010-07-22)

[编辑:洪涛]

“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床研究与应用征文启事

山庄牌“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”系承德颈复康药业集团有限公司生产的治疗颈椎病、腰腿痛的首选药品,投放市场20多年,因其疗效好、价格低,深受患者与医生的信赖。该药系国家中药保护品种,国家基本医疗保险药品。为了总结“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”多年来的临床应用经验,更好地指导临床用药,中医杂志社与承德颈复康药业集团有限公司联合举办此次征文活动,现将有关事项通知如下。

1. 征文内容:(1)“颈复康颗粒”在治疗各种类型颈椎病(神经根型、椎动脉型、交感神经型、颈型、混合型等)的临床应用经验、体会与分析;“腰痛宁胶囊”在治疗腰椎间盘突出症、腰椎增生症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎、类风湿性关节炎等病症的临床经验、体会与分析。(2)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床中用量、用法的研究与经验总结;(3)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”组方研究、药理研究与探讨。(4)“颈复康颗粒”、“腰痛宁胶囊”临床扩大应用范围的研究与探讨。2. 征文要求:(1)来稿应未公开发表,字数在4000字以内,请加盖单位公章,不退稿;(2)请采用法定计量单位;(3)文题下作者姓名、单位、通讯地址、邮编和联系电话。欢迎电子邮件形式投稿(请用Word文件格式)。3. 奖励办法:由全国中医界知名专家、教授组成评审委员会,评选出一等奖2篇(每篇奖励5000元)、二等奖8篇(每篇奖励3000元)、三等奖15篇(每篇奖励1500元)优秀奖25篇(每篇奖励价值500元礼品)。获奖者将由主办单位颁发论文证书,奖金或礼品,获奖论文达到刊用标准者将在《中医杂志》上发表,其他获奖论文将在《中医杂志》2011年增刊发表,并赠送样刊一册。此次征文活动不收任何费用。评选结果将在《中医杂志》、《健康报》上予以公布。主办单位将邀请部分获奖论文作者免费参加在河北省承德市召开的颁奖大会和由中华中医药学会和中医杂志社联合主办的“全国中医脊柱疾病研究与临床治疗学术研讨会”并考察承德颈复康药业集团有限公司。

来稿请于2011年3月31日前寄至北京东直门内南小街16号中医杂志社,22号编辑收,邮政编码100700,电话:(010)64035632,传真:(010)64050201,投稿邮箱:jtcn@163.com