

• 综 述 •

帕金森病的中医药治疗概况

王 默 然

潍坊市中医院, 山东省潍坊市奎文区潍州路 1055 号, 261041)

通讯方式: mervin_2006@126.com, 13573681596

[摘 要] 回顾中医古代文献和近年来中医药治疗帕金森病的进展, 从病因病机、辨证分型、辨证施治、专病专方、分期论治、对运动波动症的观察等 6 个方面总结了帕金森病中医药治疗的方法和规律, 并且提出了科研思路。

[关键词] 帕金森病; 中医药治疗; 复方多巴制剂

帕金森病(Parkinson's disease, PD)是发生于中年以上的黑质和黑质纹状体通路的变性病, 以静止性震颤、肌肉僵直、运动迟缓、姿势反射障碍为特征。随着人口老龄化的日趋明显, 本病的发病率有上升趋势。西医治疗最主要的药物是复方多巴(如美多巴)制剂, 但服用数年后多出现疗效减退、症状波动、运动障碍(如“开关”现象、剂末现象)等副作用, 因此, 更好地挖掘中医药治疗本病的优势是非常必要的。现将本病中医药治疗方面的文献综述如下。

1 病因病机

中医对 PD 类似病变的认识最早可追溯到《黄帝内经》。《素问》曰:“诸暴强直, 皆属于风”;“诸风掉眩, 皆属于肝”;《灵枢·邪客》曰:“邪气恶血, 固不得住留, 住留则伤筋络骨机关, 不得屈伸, 故拘挛矣”, 后世医家多遵此阐发。《华氏中藏经·论筋痹》曰:“行步奔急, 淫邪伤肝, 肝失其气, 因而寒热所客, 久而不去, 流入筋会, 则使人筋急而不能行步舒缓也。”“行步奔急”和“不能舒缓”恰如 PD 的慌张步态。隋代巢元方《诸病源候论》进一步解释强直和姿势障碍病机, “风四肢拘挛不得屈伸候”谓:“此由体虚膝理开, 风邪在于筋, 故也。邪客关机, 则使筋挛; 邪客于足太阳之络, 令人肩背拘急也”。“五指筋挛不能屈伸候”谓:“筋挛不得屈伸者, 是筋急挛缩, 不得伸也。筋得风热则弛纵。得风冷则挛急。”唐宋以后, 中医对本病相关的认识已非常详细了。元代张子和提出“颤振”之名, 说颤振“乃木火上盛, 肾阴不充, 下虚上实, 实为痰火, 虚则肾虚。”明代楼英《医学纲目》谓:“此症多由风热相合, 亦有风寒所中者, 亦有风夹湿痰者, 治各不同。”明代王肯堂《证治准绳》对发病年龄进行论述, “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。”清代张璐《张氏医通·颤振节》谓:“颤振之脉, 小弱缓滑者可治; 虚大急疾者不治, 间有沉伏涩难者, 必痰湿结滞于中之象。”提出以脉象判断预后。赵献可《医贯·痰论》曰:“肾虚不能制水, 则水不归源, 如水逆行, 洪水泛滥而为疾。”提出风之产生责之于肾阴; 痰之产生责之于肾阳。风邪夹痰阻络则震颤、肌肉强直。肾阳亏虚又致脾阳虚衰。脾阳不足则气血不足, 筋脉失养则动作迟缓。

现代医家在上述基础上对于 PD 有更深的认识。王永炎等^[1]认为, 五脏亏虚为发病基础, 死血顽痰为发病依据, 虚风触动, 挟瘀挟痰为发病动因。王坤山等^[2]认为, 脾阳虚弱致痰浊内生, 导致震颤。马云枝等^[3]认为, 该病以脾肾亏虚为本, 痰浊瘀血阻脑络为标, 久则四肢筋脉失养, 脑髓失充, 痰瘀化热生风, 上扰神明, 四肢筋脉失其所主则肢体震颤。

本病病位在肝脾肾, 病机在于髓海失充, 脏腑之气渐衰, 筋脉失荣, 肢体失控。证属本虚标实, 虚在肝肾脾三脏, 实为风、火、痰、瘀。它们既可能是脏腑虚损的病理产物, 又可能是外感或起居失常所致, 成为标实病因。

2 辨证分型

笔者对现代关于 PD 的证候分型文献进行了分析。从 1986—2008 年《中国生物医学文献数据库》和《维普中文期刊数据库》检索出符合标准的文献 49 篇。这 49 篇文献涉及 PD 患者 1583 例, 有 21 种证候, 出现频次最多的前 4 个依次是肝肾阴虚占 46.21%, 气血两虚占 21.79%, 痰热动风占 8.65%, 气滞血瘀占 18.01%。本病病机属本虚标实, 以心、肝、脾、肾虚为本, 以风、火、痰、瘀为标。虚证主要以

肝肾阴虚和气血两虚为主;实证主要以风、痰、气滞血瘀为主。治疗主要从肝、肾、风、痰、瘀论治。具体治疗以扶正驱邪为原则,虚者宜培补肝肾,滋阴益气养血为主;实者当平肝熄风,清火化痰,活血通络为主。

3 辨证施治

肝肾阴虚、气血两虚、气滞血瘀、痰热动风为最常见的类型,现将这4种类型的辨证施治分述如下。

3.1 肝肾阴虚型

肝肾阴虚是PD的主要证型。刘泰^[4]治疗肝肾阴亏型用龟甲、熟地黄各30g,沙参、麦冬各10g,枸杞子15g,当归10g,知母12g,黄柏10g,有效率83%。陈建宗等^[5]用山茱萸、何首乌、枸杞子、菟丝子、五味子、肉苁蓉等,治疗服用左旋多巴制剂3年以上,疗效明显衰减的PD患者110例,有效率为75.0%。李学新^[6]用熄风定颤汤(龟甲、制何首乌、天麻、僵蚕、石菖蒲、川芎、白芍等)联用美多巴治疗PD,对照组单用美多巴,治疗组总有效率92.59%,对照组总有效率70.37%,治疗组明显优于对照组。朱亨焰^[7]以大定风珠为主方结合安坦、谷维素、维生素B₁等治疗24例,对照组单服西药治疗24例,结果中西医结合组有效率明显优于对照组($P < 0.05$)。

3.2 气滞血瘀型

肝郁气滞,瘀血阻络,气血运行失调,故见震颤,多用理气活血之法。朱明龙^[8]用龟甲、白芍、木瓜、天麻、龙骨、牛膝、何首乌、五味子、生地黄、熟地黄、川芎、红花治疗PD,可明显改善症状。宋秋云^[9]用复元活血汤加僵蚕、威灵仙、徐长卿等治疗气滞血瘀型PD,有效缓解症状,减少副作用。乔树真等^[10]用自拟定颤汤(天麻、钩藤、枸杞子等)治疗本病42例,总有效率为83.3%。

3.3 痰热动风型

五志过极,木盛克脾,脾失健运则痰热内生,风火挟痰热阻滞经络。采用清热化痰,熄风潜阳之法。何永发^[11]拟复元抗振汤(人参、龙骨、天麻、石菖蒲、白术、胆南星、木香、山茱萸等)治疗18例帕金森病患者,服药3个疗程,治愈4例;服药6个疗程,好转5例。王毅等^[12]总结周绍华经验,主张用涤痰汤加减(法半夏、陈皮、茯苓、甘草等)治疗痰热动风型PD。孙思胜等^[13]用天麻、(制)天南星、白附子等治疗本病,痊愈61例,有效13例,无效3例。

3.4 气血两虚型

心脾两虚,日久气血不足,不能荣于四末。王永

炎等^[14]用益气养血、活络熄风法(黄芪、党参、当归、白芍、天麻、钩藤、珍珠母、丹参、鸡血藤、羚羊角粉等)治疗气血两虚型PD患者12例,有效8例。张颖等^[15]用定振汤(熟地黄、生地黄、当归、白芍、川芎、黄芪、白术、天麻、秦艽、防风、荆芥、威灵仙、全蝎、细辛)配合美多巴治疗气血亏虚型PD 30例,设西药对照组配合中药协定方,试验组疗效优于对照组($P < 0.05$)。刘毅等^[16]将31例PD患者辨证分气血两虚型、肝肾阴虚型和秽痰阻络型,拟止颤汤(炙黄芪、丹参、知母、白芍、钩藤、制大黄、升麻等)治疗气血两虚型11例,有效率81.8%。

4 专病专方

鲍远程等^[17]用抗震止痉I号冲剂(何首乌、白芍、丹参、地龙、天麻、枸杞子、肉苁蓉、蕲蛇等)治疗PD 30例,时间为1~7个疗程,用Webster法评定,明显进步9例,进步14例,稍进步4例,无效3例。葛邦雨等^[18]用熄风定颤合剂(当归、川芎、益母草、麦芽、洋金花、桑叶、白蒺藜)治疗PD 33例,显效9例,有效22例,无效2例。鲍晓东^[19]用自拟平帕汤(雷公藤、刺五加、银杏叶、罗布麻、山梗菜、绞股蓝、蝉蜕)治疗PD 86例,明显进步36例,进步24例,稍进步16例,无效10例。姚新等^[20]采用止颤胶囊(黄芪、人参、何首乌、厚朴、续断、川芎)治疗PD 34例,6个疗程,有效率88.24%。

临床观察表明,中药复方可改善PD症状。PD患者在应用西药效果不好时,伊藤实喜^[21]予黄连解毒汤,用药后患者临床症状改善,精神症状改善更明显,本方有较强的精神镇静和中枢性肌肉松弛作用。安文^[22]用调气养神汤(龙眼肉、柏子仁、生龙骨、牡蛎、远志、天冬、甘松、麦芽、石菖蒲、甘草、朱砂、僵蚕、全蝎、地龙、钩藤、赭石)治疗此病,症状明显好转,双手震颤基本消失。坎离丸明显改善手部功能、书写障碍、颈肩僵直、上肢协调不能、震颤等症状^[23];补肾止颤汤明显改善震颤、僵硬、便秘等症状^[24]。

不同复方对不同证型的作用效果各异。止颤汤对肝肾阴虚型、气血两虚型疗效较好^[16];补肾止颤汤对肝肾阴虚型、血瘀风动型疗效显著,但对气血两虚型疗效不显^[24]。

单用中药与单用西药进行疗效对照差异多无统计学意义^[25],但中药在改善症状和减轻不良反应方面有优势,对震颤改善明显优于美多巴($P < 0.01$)^[26]且无不良反应。王文同^[26]拟滋阴熄风活

血汤(熟地黄、山茱萸、川芎、白芍、天麻组成)疗效高于美多巴组且无美多巴不良反应。任兴星等^[27]以天麻、全蝎、钩藤、洋金花、蜈蚣组成熄风汤,对 73 例患者分别用熄风汤与安坦治疗。熄风汤组 35 例,痊愈 29 例,显效 5 例,无效 1 例;安坦组 38 例,痊愈 12 例,显效 17 例,有效 3 例,无效 5 例,恶化 1 例。

实验研究验证了中药复方对于 PD 的作用。赵虹等^[28]用平颤汤(黄芪、丹参、大黄、益母草、白芍、钩藤、升麻)治疗中重度 PD 30 例,总有效率 66.7%。李如奎等^[29]对平颤汤进一步研究证实其不兴奋多巴胺受体,也不增加神经递质含量,但可对抗震颤;实验证实,该方能抗自由基氧化损害并保护神经元^[30]。隆呈祥等^[31]拟颤振平胶囊(大黄、水蛭、土鳖虫、羚羊角)治疗 PD 30 例,有效率 80%;实验研究证实,该药增加脑中单胺递质的含量,增加利血平化小鼠的体重,增加正常小鼠的自主活动。杨明会等^[32]在美多巴、溴隐停治疗基础上用抑颤汤(山茱萸、石菖蒲、淫羊藿、肉苁蓉、枸杞子、丹参、蜈蚣),有效率 87.5%,高于美多巴、溴隐停组($P < 0.05$),西药用量较对照组减少($P < 0.05$);实验发现,抑颤汤明显改善 PD 模型大鼠的旋转行为,促进受损脑黑质细胞修复。

5 分期论治

根据 PD 发病规律分期并确立各期的治则治法。分期论治的文献少且分期无统一标准,但遣方用药遵循辨证论治规律,按病情轻重辨治为该病治疗提供了新思路。李彦杰等^[33]总结赵国华治疗 PD 经验,提出 1 年内为初期,2~3 年为中期,3 年以上为后期。初期平肝熄风以治标,健脾益气以治本;中期豁痰化瘀以治标,滋补肝肾以治本;后期补益精血以治损,疗效满意。沈晓明^[3]总结马云枝经验,提出按病情分稳定期、波动期、进展期进行辨治。稳定期从脾肾入手,治痰瘀以健脾化痰为首;波动期以内风善动、顽痰善变为特点,治以平肝熄风、化痰通络为主,依病情加育阴潜阳、养血柔肝之品,若波动期风证较轻,注意理气活血;进展期肝脾肾三脏并治,重视肾精亏虚,常用益智仁、菟丝子、(炒)杜仲等补肾药。

6 对运动波动症的观察

研究者对服用美多巴产生的运动波动症进行观察发现,中药可减少剂末少动及“开关”现象的发生,并延长开期时间。况时祥等^[34]观察刺五加配合西药治疗 PD 患者的运动波动症状改善情况,治疗组 6 例有“开关”现象的患者中,2 例基本消失,4 例开期

明显延长;5 例伴剂末少动现象者症状均明显减少,对照组有运动波动症状者无明显变化。沈伟等^[35]观察滋补肝肾为主的中药对美多巴治疗出现的运动功能波动症的疗效,32 例已出现“开关”现象的患者在用中药治疗 3 个月后,Webster 评分、UPDRS 评分和开期时间有所改善($P < 0.01$),开期时间显效率 88%。

7 结语

综上所述,中医药在治疗 PD 方面取得了一定的成绩,但是仍然存在许多问题需要解决。为了更好地总结中医治疗 PD 的经验,可以按照以下顺序研究。首先研究病例应明确研究目标,如有效地控制临床症状、延缓病情进展、避免西药副作用等。然后进行严格的科研设计,如有足够样本量、性别年龄和中医分型无统计差异、设中药和西药对照组、疗效判定标准客观化(如震颤和肌肉强直用震颤图和肌电图分析,用 PET 反映黑质—纹状体系统病变程度)。如果在以上方案设计出来后,临床研究有统计学意义则借助实验方法和计算机技术等,分析其作用机理,力图在分子甚至基因层次探索出有意义的内涵。

参考文献

- [1] 邹忆怀. 王永炎教授治疗颤振病(帕金森氏病)经验探讨[J]. 北京中医药大学学报, 1996, 19(4): 15-16.
- [2] 王坤山, 王慧艳. 试谈震颤麻痹辨治体会[J]. 甘肃中医, 1993, 6(2): 8-9.
- [3] 沈晓明. 马云枝治疗帕金森病经验[J]. 中医杂志, 2005, 46(1): 10-11.
- [4] 刘泰. 震颤麻痹病 110 例辨治规律探讨[J]. 辽宁中医杂志, 2002, 29(2): 82-83.
- [5] 陈建宗, 黄晨, 李晓苗, 等. 培补肝肾法治疗帕金森病的研究思路及实践[J]. 中医药学报, 2004, 19(11): 687-688.
- [6] 李学新. 熄风定颤汤联用美多巴治疗帕金森病 27 例[J]. 中医研究, 2008, 2(21): 232-33.
- [7] 朱亨炤. 大定风珠加味治疗帕金森病 48 例[J]. 中国医药学报, 2001, 6(6): 75.
- [8] 朱明龙. 育阴活血法治疗血管性帕金森综合征 38 例[J]. 中华临床医学研究杂志, 2006, 8(12): 1957-1958.
- [9] 宋秋云. 帕金森病中医证治体会[J]. 河南中医, 2003, 23(3): 47-48.
- [10] 乔树真, 王杰, 白彩娥. 定颤汤治疗帕金森综合征 42 例[J]. 陕西中医学院, 2003, 24(2): 138.
- [11] 何永发, 何贤德. 复元抗震汤治疗震颤麻痹 18 例[J]. 中国临床康复, 2002, 6(5): 747.
- [12] 王毅, 姚艳妮, 周绍华. 治疗震颤麻痹经验[J]. 中西医结合

- 合心脑血管病杂志,2006,4(11):1027-1028.
- [13]孙思胜,杨淑玲.玉真散治疗帕金森氏综合征 77 例[J].江苏中医,2001,22(4):22-24.
- [14]王永炎,蒋达树,侯力娜,等.中医药治疗震颤麻痹综合征 35 例疗效观察[J].中医杂志,1986,(8):22.
- [15]张颖,梁伟波,雒晓东.中药定振汤治疗帕金森病对照研究[J].辽宁中医杂志,2008,35(5):728-729.
- [16]刘毅,李如奎.止颤汤治疗帕金森病 31 例临床观察[J].山西中医,2002,18(3):16-17.
- [17]鲍远程,抗震止痉 1 号冲剂治疗帕金森病 30 例[J].中医杂志,2001,42(5):312.
- [18]葛邦邦,熄风定颤合剂治疗震颤麻痹 33 例疗效观察[J].河南中医,2003,23(4):24-25.
- [19]鲍晓东.平帕汤治疗帕金森病 86 例临床观察[J].中华中医药杂志,2007(增刊):357-359.
- [20]姚新.止颤胶囊治疗帕金森病的临床研究[J].吉林医学,2008,29(8):653-654.
- [21]伊藤实喜.使用黄连解毒汤治疗帕金森氏病的经验[J].国外医学中医中药分册,1992,14(6):33.
- [22]安文.调气养神汤新用[J].河南中医,2001,21(4):61-62.
- [23]郭淑睿,张彩玉,付文玉,等.坎离丸治疗帕金森病 19 例[J].辽宁中医杂志,2001,28(3):154-155.
- [24]陈敏.补肾止颤汤治疗帕金森病临床观察[J].吉林中医药,2005,25(9):12-13.
- [25]丰广魁,邵凤扬,李加兵,等.中药镇颤舒治疗震颤麻痹的疗效分析[J].中国临床康复,2002,6(3):334-335.
- [26]王文同,雒晓东,吴薇,等.滋阴熄风活血汤治疗早期帕金森病 20 例临床观察[J].中医杂志,2004,45(4):274-275.
- [27]任兴星.熄风汤、安坦治疗帕金森氏综合征对照观察[J].山东中医杂志,1990,9(2):21.
- [28]赵虹,李如奎,陈丽娟,等.平颤汤治疗帕金森病临床与实验研究[J].上海中医药杂志,1999,33(9):12-15.
- [29]李如奎,赵虹,屠英梅,等.平颤汤对帕金森病模型动物行为和脑内多巴胺含量的影响[J].中医药研究,2000,16(2):39-41.
- [30]李如奎,屠英梅,赵虹,等.平颤汤及其拆方对帕金森病模型大鼠自由基损伤保护作用的实验研究[J].中医药科技,2001,8(6):346-348.
- [31]隆呈祥,邹忆怀,韩晓军,等.中药颤振平治疗老年颤证临床和实验研究[J].北京中医药大学学报,1999,22(6):57-60.
- [32]杨明会,窦永起,刘毅,等.抑颤汤治疗帕金森病临床对照观察[J].中国中西医结合急救杂志,2002,9(5):256-257.
- [33]李彦杰,李社宣.赵国华治疗帕金森病经验[J].光明中医,2002,19(4):42-43.
- [34]况时样,谢敏,杨丹,等.刺五加治疗帕金森病的临床研究[J].吉林中医药,2004,24(1):14-15.
- [35]沈伟,袁灿兴.滋补肝肾中药治疗帕金森病运动功能波动的临床观察[J].黑龙江中医药,2006,(3):7-9.
- (收稿日期:2012-01-04;修回日期:2012-02-06)
- [编辑:黄 健]

全国第七届“中西医结合治疗肝病高级专修班”通知

由中华中医药学会继续教育部、中医杂志社、北京东方中医药培训中心主办,河北中医肝病医院协办的“全国第七届中西医结合治疗肝病高级专修班”定于 2012 年 9 月 14-17 日在河北中医肝病医院举办。本期高级专修班的办学宗旨是:浓缩中西医结合治疗肝病理论与实践精华,突出临床实用经验,使学员开阔视野,在短期内获得该领域内名老中医诊治经验以及最新的肝病研究治疗动态。本期专修班将邀请国内知名肝病专家教授重点传授自己在临床工作中的治疗经验及行之有效的中医传统专方、验方,并将介绍治疗肝病中药研究进展方向等。凡参加本期专修班学习者可获得国家级教育学分(I 类学分 12 分)。现将有关事宜通告如下:

一、日期安排:9 月 14 日(星期五)全天报到;9 月 15-16 日专家讲座及交流;9 月 17 日返程。

二、培训地点:河北省石家庄市河北中医肝病医院。

三、交通路线:1. 石家庄火车站售票厅外停车场有河北中医肝病医院班车(每天 10 趟)免费接送,接站电话:0311-88786114。2. 石家庄火车站乘 31 路公共汽车至正定汽车站换 4 路公交车到河北中医肝病医院下车;或石家庄博物馆乘 130 路公共汽车到河北中医肝病医院站下车。3. 石家庄京石高速公路正定出口处下车至河北中医肝病医院。4. 乘飞机者从石家庄机场乘民航班车或出租汽车到河北中医肝病医院(该院位于机场与石家庄市中心的京石高速公路正定出口处)。

四、收费标准:980 元(包括学费、资料费、国家级医学继续教育学分证书费、工作餐费等),旅游费及住宿费自理。金星假日大酒店(四星级)140 元/人。

五、咨询电话:0311-88788272,88787701,13091000293,E-mail:zygbyy@126.com

六、联系人:刘素敏、张涵