

• 临证心得 •

补肾益气活血法治疗血管性痴呆病经验

唐学敏¹ 张运克^{2*} 周英武³ 指导: 张书文¹

(1. 南阳理工学院张仲景国医学院, 河南省南阳市长江路 80 号, 473004;

2. 河南中医学院第一附属医院; 3. 北京市鼓楼中医医院)

* 通讯作者: henanzky@126.com, (0371)66281963

[摘要] 介绍张书文教授治疗血管性痴呆经验, 认为肾亏是其重要的病理基础, 气虚是其重要病理因素, 血瘀是其主要致病因素, 故临床以补肾益气活血法辨治。

[关键词] 血管性痴呆; 临床经验; 补肾益智胶囊

血管性痴呆病属中医“痴呆”、“善忘”、“神呆”等范畴, 其病位主要在脑, 由于肾亏、气虚、血瘀致脑窍失养, 补肾益气活血是本病的根本治法。河南中医学院张书文教授从事临床、教学及科研近 40 年, 学验俱丰, 在长期临床实践中对血管性痴呆进行了系统研究。我们有幸跟随张教授侍诊, 现将心得体会介绍如下。

1 肾亏是血管性痴呆病的重要病理基础

血管性痴呆病的发生是由于肾精亏损致髓海失充, 失充则脑窍空虚而反应迟钝, 脑髓减少, 元神失养而健忘痴呆; 肾为五脏之根本, 肾虚衰则五脏皆衰, 气血津液的运转都受影响, 引发痰湿、瘀血痹阻脑窍, 神机不转而致痴呆; 肾阳虚衰则温煦推动无力, 肾水气化无力则生寒, 寒浊闭阻脑脉, 神明失主导致痴呆; 肾阴不足, 水不涵木, 阴虚风动, 肝风挟痰上扰脑窍清窍, 神无所守导致痴呆。《灵枢·经脉》云: “人始生, 先成精, 精成而脑髓生。”脑髓的生成来源于肾精, 故精足则脑满, 脑满则令人体魄坚实, 智慧聪颖。《医方集解》亦指出痴呆的病因病机和病位与肾所藏之精不足有关, 曰“人之精与志, 皆藏于肾, 肾精不足则志气衰, 不能上通于心, 故迷惑善忘也”。《医学心悟》云: “肾主智, 肾虚则智不足。”《医林改错》云: “灵机记性在脑不在心”; “年高肾亏, 髓海空虚, 发为呆病”。故肾亏是血管性痴呆病的重要病理基础。

2 气虚是血管性痴呆病的重要病理因素

气是构成人体和维持人体生命活动的物质基础, 神为血气之性, 气血是脑活动的物质基础, 脑为清灵之府, 杂者钝纯者灵。气机不调则清阳不升, 浊阴不降, 气虚推动无力, 湿痰内生, 瘀血内停, 痰瘀阻于脑窍, 脑失所养, 则发为痴呆。《难经》云: “气者, 人之根本也。”人体的气, 从其本源看, 是由先天之精

气、水谷之精气 and 自然界的清气三者结合而成, 有赖全身各脏腑组织的综合作用。《灵枢·邪气脏腑病形》云: “十二经脉, 三百六十五络, 其血气皆上于面而走空窍。”明代医学家张景岳在《类经·摄生类》说: “人之有生, 全赖此气。”血管性痴呆多发于多发性脑梗死之后, 气虚是其根本原因。

3 血瘀是血管性痴呆病的重要致病因素

张老师认为, 血瘀是血管性痴呆发病的重要病理因素之一。《素问·脉要精微论》曰: “头者, 精明之府。”《灵枢·海论》曰: “脑为髓之海, 其输上在于其盖, 下在风府。”如果血脉不和, 气血升降逆乱而发中风, 中风后颅脑损伤, 瘀血阻滞脑络, 经脉不通, 髓海与各脏气不相顺接, 五脏精气不能上荣于脑, 而出现痴呆愚笨等证。清代医学家王清任认为, 气血凝滞脑气, 与脏腑之气不相接而导致痴呆, 正如其在《医林改错》中所说: “凡有瘀血也, 令人善忘”。唐容川在《血证论》中又说: “瘀血攻心, 心痛, 头晕, 神气昏迷, 不醒人事。”瘀血阻滞于脑会引起心神不安, 健忘痴呆, 《类证治裁·健忘论治》亦曰: “惟因病善忘者, 或精血亏损, 或思虑过度, ……若血瘀于内而善忘如狂”。所以张老师认为, 血管性痴呆病的基本病机为本虚标实, 以肾虚为主的五脏亏虚为本, 瘀血痰浊闭阻脑窍为标。气血凝滞于脑络, 则与脏腑之气不相顺接, 而发生痴呆, 所以血瘀是导致痴呆的重要病理因素。因此, 脑中风后痴呆与肾虚髓亏, 脏腑气血功能失调, 加之痰浊瘀血等阻于脑窍密切相关。

4 补肾益气活血法是治疗血管性痴呆病的重要方法

张老师认为, 老年人及久病之人, 肾精亏虚, 则髓海失养, 复加脑脉不利, 痹阻于脑窍, 而发生痴呆。肾主藏精, 精能化气, 气能化神, 成为人之三宝。精源于先天之肾, 气化于后天之脾胃, 二者关系密切, 精不足则化气不能而气虚, 气虚不能养神则神

衰,所以肾脾两虚,髓海失充,脑神失养,故肾亏和气虚是痴呆发病的基础,肾精亏虚,百病由生,气虚又易产生血瘀,所以治疗血管性痴呆病当以补肾益气为本,兼以活血化瘀豁痰通络。当今医家采用活血化瘀疗法治疗中风后痴呆取得了良好的效果。张老师在多年临床实践中自拟补肾益智胶囊治疗本病,取得了良好的效果。补肾益智胶囊主要由鹿角胶、龟甲胶、杜仲、黄芪、党参、川芎、僵蚕、水蛭等药组成。方中鹿角胶、龟甲胶、杜仲补肾填精养血,能增强脑力和神经系统功能,提高思维和智力;黄芪、党参是补气养血要药,能兴奋中枢神经系统,对中风后神经细胞的凋亡和坏死过程具有抑制作用^[1];川芎为血中气药,活血又兼行气,引诸药上达颠顶透过头脑屏障^[2];僵蚕既能熄风止痉,又善化痰除湿,对脑卒中后引起的痴呆具有很好的临床疗效;水蛭破血逐瘀,通经消癥。《神农本草经百种录》云:“水蛭最喜食人之血,而性又迟缓善入,迟缓则生血不伤,善入则坚积易破,借其力以攻积久之滞,自有利而无害也。”现代药理研究证明,水蛭能明显减少血小板聚集,降低血液黏度,降低纤维蛋白原的水平,提高红细胞变形能力,从而增加脑血流量,改善微循环,改善脑供血,为神经功能恢复提供条件^[3]。诸药和合,共奏补肾填精,益气活血,通络益智之功,是治疗血管性痴呆病的重要方法。

临证时根据患者症状之不同,可以此为基础方辨证施治:伴有记忆力、定向力、计算力下降反复发作,宜加山萸肉、枸杞子、菟丝子、陈皮、赤芍、半夏、白术、桃仁健脾补肾、化痰祛瘀;恶梦纷纭、亲疏不分、表情呆滞者,宜加丹参、何首乌、枸杞子、桑寄生养心健脾,化痰补肾;面红烦躁,言语颠三倒四,失眠者,加熟地黄、白芍、制何首乌、阿胶、地龙以滋阴养血,补益肝肾;不避亲疏,饮食少进,言语错乱,大便溏泄或失禁者,加半夏、天南星、石菖蒲、郁金、白术、天竺黄健脾益肾,化痰开窍;闷闷不乐,或烦躁多语,表情呆滞,恐惧多疑者,加柴胡、当归、郁金、白芍、白术、茯苓疏肝解郁,祛痰开窍;烦躁打骂,多梦易醒,行为幼稚,面赤头痛,大便干燥者,加莲子心、女贞子、黄连、天麻、钩藤潜阳开窍,泻火清心。

5 典型病例

患者,男,68岁,2010年5月3日初诊。主诉:行动迟缓,精神呆滞2个月。现病史:5年前患者因脑梗死入院治疗后好转。近2个月以来,患者出现精神萎靡不振,行动迟缓,表情呆滞,语言不流畅,面色晦暗,自服活血化瘀类药物,效果不明显,遂来南阳张仲景医院就诊,现症见:面色晦暗,表情淡漠,痴

呆,肢末不温,活动不利,语言謇涩,舌质暗红,有瘀点,舌边有齿痕,舌苔粗糙黄而腻,脉沉缓涩。血压160/110 mmHg,颅脑CT检查显示:左侧基底节多发腔隙性脑梗死。诊断为血管性痴呆。中医诊断:呆证。辨证:肾亏气虚,血瘀痰阻证。治法:补肾益气,化痰开窍,活血通络。给予补肾益智胶囊为基础方加减治疗。药用:何首乌20g,黄芪30g,党参15g,川芎15g,鹿角胶15g(烊化),龟甲胶15g(烊化),僵蚕12g,水蛭12g,丹参15g,胆南星10g,天竺黄10g,郁金10g,石菖蒲12g,15剂水煎服,每日1剂。二诊眩晕、耳鸣减轻,舌苔黄腻等症状减轻,守上方加地龙10g制成蜜丸,每日2次,每次1丸,连服3个月,复诊患者精神正常,行动正常,生活自理如常人。

按语:久病必虚,久虚必伤及肾。肾内藏真阴、真阳,肾又主骨生髓。《素问·上古天真论》曰:“肾受五脏六腑之精而藏之。”患者脑梗死多年,精气亏虚,伤及脾肾,水液输布失常,酿湿生痰,阻于脑络;脾肾两虚,久虚必瘀,阴血亏少,脉道枯涩,血脉瘀滞,正如《灵枢·天年》所云:“血气虚,脉不通,真邪相攻,乱而相引,故中寿而尽也。”清代医学家王清任在《医林改错》中说:“灵机记性在脑者,因饮食生气血,精汁之清者,化而为髓,由脊髓上行入脑,名为脑髓。”脾肾虚衰,气血津液输布失常,机体功能低下,浊气堆积,蓄于体内,加之气虚血瘀,阻滞于脑络,窍络升降不利,神机失统,灵机记性渐失^[4]。本病张老师提出固肾益气活血通窍之法,方中以补肾益智胶囊为基础方,加丹参、郁金、石菖蒲有通诸窍,消瘀血的效果,郁金具有祛瘀清心醒脑之功。《神农本草经》言:石菖蒲有“通九窍,明耳目,出声音,……不忘,不迷惑,延年”之说;加胆南星、天竺黄清热化痰,标本兼治,取得良好的效果。

参考文献

- [1]张壮,阎彦芳,韦颖,等.党参皂甙L1抗缺氧缺糖再给氧诱导大鼠皮质神经细胞凋亡的作用[J].中国中医基础医学杂志,2005,11(5):341-343.
- [2]郭明东,周文泉,李贻奎,等.参芎补肾胶囊对轻度血管性痴呆患者的疗效及对脑神经递质的影响[J].中医杂志,2012,53(2):126-128.
- [3]唐学敏,石景洋,魏小萌,等.加味芍药甘草汤和头针滞针法治疗卒中后小脑共济失调83例[J].中医杂志,2012,53(5):427-428.
- [4]王万兴,陈宝贵.治疗老年期脑血管性痴呆经验[J].中医杂志,2005,16(8):579-581.

(收稿日期:2012-12-01;修回日期:2013-03-03)

[编辑:洪涛]