

止颤饮治疗颤病 80 例

杨 检 生*

(* 湖南省衡山县中医院, 421300)

关键词 颤病/中医药疗法; ② 止颤饮

笔者从医 30 年, 致力于颤病的探索, 自拟止颤饮, 辨证论治以肝肾不足为主要临床表现的颤病, 获得良效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料: 将 120 例门诊患者随机分成两组, 治疗组 80 例, 对照组 40 例。其中治疗组男 56 例, 女 24 例; 年龄 50~60 岁 49 例, 61~70 岁 21 例, 71~80 岁 6 例, 81 岁以上 4 例; 兼气虚 15 例, 兼痰热 6 例。对照组男 30 例, 女 10 例; 年龄 50~60 岁 25 例, 61~70 岁 10 例, 71~80 岁 3 例, 81 岁以上 2 例。全部患者病程均在 2 年以上, 最长者达 11 年。

1.2 诊断标准: 按《实用中医内科学》1985 年 6 月第 1 版, 中华全国中医学会老年医学学会 1992 年《中医老年颤证诊断和疗效评定标准(试行)》以头、手、足颤抖, 振摇, 动作笨拙, 步态不稳, 兼头目晕眩、耳鸣, 失眠多梦, 腰酸腿软, 性欲减退或全无, 肢体麻木, 舌体偏瘦, 舌质暗红少苔, 舌下脉络瘀滞, 脉细为主要临床表现。无发热抽搐及其他特殊神志改变症状者。

2 治疗方法

2.1 治疗组: 肝肾不足型用止颤饮: 生地黄 25g(生薑汁浸), 白芍 25g(酒炒), 胆南星 6g, 鳖甲 20g(先煎), 川芎 10g, 全当归 10g, 枸杞子 20g, 钩藤 10g(后下), 鸡内金 10g, 蜈蚣 2 条, 鼠妇 4g, 蚕蛾 6g(去头足翅), 连同蜈蚣、鼠妇研末装胶囊。阿胶 20g(烊化), 兼气虚见倦怠, 乏力, 腿软, 自汗, 头晕眼花者, 加人参 15g, 黄芪 20g, 白术 10g; 兼痰热见胸脘痞闷, 头晕, 内热口干, 咯痰色黄, 或多汗, 舌苔黄腻, 脉弦滑数者, 加礞石 2g(水飞, 装胶囊), 竹茹 15g, 半夏 10g, 黄连 10g, 陈皮 10g, 水煎服, 每日 1 剂, 煎 3 次, 分 2 次或 3 次温服, 同时送服胶囊。

2.2 对照组: 安坦, 每次 4mg, 每日 3 次, 左旋多巴, 每次 160~250mg, 每日 4 次, 每隔 10 日增加 750mg, 增到 5g 为止, 和少量稀饭服。服药期间不能停药, 90 天为 1 个疗程, 3 个疗程进行统计。

3 疗效观察

3.1 疗效评定标准: 参照中华全国中医学会老年医学

会 1992 年《中医老年颤证诊断和疗效评定标准(试行)》拟定。

3.2 治疗结果: 见表 1。

表 1 两组疗效比较

组别	例数	治愈	明显进步	进步	稍有进步	无效	总有效率%
治疗组	80	6	20	10	4	40	50*
对照组	40	1	3	4	1	31	22.5

注: 与对照组比较, * $P < 0.01$

4 讨论

明·王肯堂《证治准绳》说:“颤, 摇也; 振, 动也。筋脉约束不住而莫能任持, 风之象也。”王氏还结合自己的实际观察, 指出颤证“壮年少见, 中年之后始有之, 老年尤多。”楼英《医学纲目》亦说:“内经云诸风掉眩, 皆属于肝, 掉即颤振之谓也”, “诸禁鼓慄, 如丧神守, 皆属于热, 鼓慄亦动摇之意也, 故此证多由风热(火)相合。亦有风挟湿痰者。”迨至清代, 张璐玉《张氏医通·卷六》有“颤证”之名。认为本病主要是风、火、痰为患, 并按脾胃虚弱, 心气虚热, 心虚挟痰, 肾虚, 实热积滞分别立方; 所述脉证, 对预后的判断亦可资临床参考, 从而使本病的理、法、方、药日趋充实。

笔者认为, 本病病情复杂, 病程缠绵, 细细审察, 以肝肾不足, 髓海失充, 神机失养, 风邪扰动, 为病之根本。因肝主藏血, 为风木之脏, 主疏泄理神机。肾主藏精主髓, 肾气充旺, 髓脑充实, 神机自然灵动, 功能有条不紊, 邪不可干, 风不乱动, 颤病不作。本方生地黄、白芍经过特殊制法偏性大减, 合阿胶补血养肝肾, 填精生髓、充脑之功增强, 平肝潜阳熄风, 为君药。当归、枸杞子、川芎、鳖甲补血活血、滋阴, 助君药养神机, 补肝肾, 柔筋营筋而止颤。鸡内金健脾消食以充气血生化之源, 为臣。蜈蚣、鼠妇、蚕蛾均有熄风止痉、活络止颤之功, 还具益精兴阳、补肾健脑之效, 为佐。钩藤、胆南星清热凉肝以熄风, 祛痰通络以止痉。鼠妇、川芎活血化痰, 川芎为血中之气药, 可引诸药上达脑窍, 通元精养神机, 旁及四肢百骸, 通经络筋脉而止颤振, 为使药。全方功能补养肝肾, 填精生髓, 充脑窍, 养神机, 通经络, 畅气血, 熄风止痉而治颤病。

(2006-11-09 收稿)