

崔玲治疗颤证经验

李维峻 崔玲

(中国中医科学院西苑医院老年病科,北京海淀区西苑操场 1 号,100091)

关键词 颤证/中医药疗法; @ 崔玲

崔玲教授是中国中医科学院西苑医院主任医师,硕士生导师,从事内科临床及教学研究近 30 年,对老年疑难杂病的治疗经验丰富,在坚持辨病与辨证结合的基础上,遣方用药颇具特色,自拟“补肾平颤”方在 10 余年中治疗近百余名颤证患者,使患者生存期延长,运动波动征减轻,生活质量得到提高,疗效满意^[1]。颤证是以头部或肢体摇动、颤抖为主要临床表现的一种病证,“滋补肝肾,熄风定颤”一直是中医药治疗颤证的主要方向,在此基础上,崔老师根据其多年临床经验提出益气养阴、滋补肝肾,熄风定颤、祛浊通络为法治颤证。笔者有幸随诊左右,获益匪浅,现将其治疗老年颤证经验总结报道如下。

1 气血亏虚为发病之根

血属阴,气属阳,气为血之帅,血为气之母,二者共同维持机体功能活动。清代高鼓峰在《医宗己任编》中提出:“大抵气血俱虚不能荣养筋骨,故为之振摇而不能主持也。”帕金森病是中老年人群中常见疾病,在老年人衰老病理状态下,脾胃功能虚弱,气血生化乏源,气血亏虚,不能上荣于脑,虚风扰络,故见肢体震颤拘急,行动迟缓;血虚则肝血不足,筋脉失养,肢体关节震颤;气虚则温煦、推动血液运行之力减弱,血停为瘀,津液聚而生痰,痰瘀胶结,留滞筋脉,筋失所荣而不能自持,故筋颤、肌强,遂发为本病。

2 肾虚髓空为发病之本

明·王肯堂在《证治准绳》中记载:“此病壮年鲜,中年以后乃有之。”颤证的发生有明显的年龄特征,临床资料表明其多发于中老年人。《素问·灵兰秘典大论》曰:“肾者,作强之官,伎巧出焉。”全身脏腑维持正常生理功能、筋脉关节保持正常活动均有赖于肾之精气的滋养。肾藏精生髓,又脑为髓海,髓海是主司人体生命活动的物质基础,只有脑满髓充且结构如常,髓海内无痰瘀之邪潜居,人体的各种功能活动才能处于协调状态。年高体衰,肾精渐亏,髓海空虚,脑神失用不能总持精与神,故常出现反应迟钝,面部表情呆板,动作缓慢等症状;“血主濡之”,肾精亏乏,精不化血,致四肢百骸失养,故常出现静止性震颤、四肢拘挛等症

状。肾虚髓空是导致帕金森病发生的内在条件。

3 浊邪(痰瘀互夹)阻络为病情加重的基本环节

“痰者,水也,其源发于肾”(《医贯》),痰浊是衰老的病理产物,痰浊生成的病理基础在于老年气血亏虚,脏腑功能失常,从而导致水谷津液不能正常施布,聚而成痰浊;年老肾精不足,气化乏源,精不化血,阴虚血少,气机升降出入失常,血失流畅,乃成血瘀。痰瘀内停,浊邪久留于内,缠绵不解,化为死血、顽痰,阻滞脑窍、经脉,筋骨失控,发为本病。痰瘀日久,郁而化热,耗伤阴血,劫灼肾阴,使肾愈虚,从而形成痰浊、血瘀、肾虚的恶性病理循环。因此,痰瘀阻络是颤证病程中普遍存在的病理现象,也是病情缠绵加重的基本环节。

4 风气内动为发病之标

本病以震颤、动摇为主症,“风胜则动”,是为肝风内动之征。《证治准绳·颤振》亦曰:“颤,摇也;振,动也。筋脉约束不住而莫能任持,风之象也。”说明颤证主症是风气内动。可见,无论是肾精亏虚证,还是气血亏虚,痰瘀阻络,只有引动内风,震颤才能发生。

5 典型病例

患者某,男,57 岁,于 2009 年 12 月 19 日初诊。患者有震颤麻痹病史 7 余年,在外院诊断为“帕金森病”,坚持服用美多巴及安坦,药量逐年增加,并出现药物副作用,即运动波动征,有加重趋势。就诊时,患者肌肉紧张,行走时转弯不能,在床上辗转不能,起步困难,步履不稳,面容刻板,表情淡漠,焦虑,大便干,舌尖红,边有齿痕,苔白,舌底络脉青紫,脉左关弦、尺弱。西医诊断:帕金森病。中医诊断:颤证;证属肝肾亏虚,风气内动,筋脉失养。治拟补肾活血、填精血、育阴熄风。处方如下:党参 30g,麦冬 10g,五味子 6g,太子参 30g,白芍 30g,生甘草 6g,白蒺藜 12g,丝瓜络 6g,何首乌 40g,厚朴 20g,珍珠母 30g,全虫 10g,蜈蚣 1 条,女贞子 12g,山茱萸 30g,枳壳 10g,肉苁蓉 15g,白术 12g。水煎服,每日 1 剂,日 2 次。并以此为基础方,随症加减,坚持服药半年。现患者病情稳定,仅午后出现肢体震颤,肢体活动自如,行走自如,可与人正常交流,表情较为丰富,生活完全自理,可独自外出晨练。

按:颤证病机关键是气血亏虚,肝肾不足。气血虚

则生痰生瘀,肾虚髓海不足,脑失所养,出现神情呆滞,动作迟缓等症状。肝肾亏虚使得肝阳偏亢,筋脉失养,肝风内动,出现肢体拘挛等症状。肾精亏虚,筋脉失于濡润,血脉滞涩,瘀血阻络,精血不继,则脑髓尤难充养。方中以何首乌,女贞子,山茱萸,肉苁蓉补肾填精益髓;生脉饮大补阴液以养肝筋;白芍可养肝血,滋肝阴,柔肝气,为养血濡筋、缓急止颤之良药;丝瓜络祛风活血通络,蜈蚣、全虫破血通络以熄风定颤;白蒺藜以平肝熄风;枳壳理气宽胸,厚朴下气消痰,一升一降使全身气机畅通,以促进血行;用白术、甘草健脾和胃,顾

护胃气,促进药食运化,补中兼疏,久服无弊。全方针对肾精不足,瘀血阻络,内风妄动之病机,在补肾填精的基础上辅以活血通络,滋阴熄风之品,使得虚风得熄,血脉得畅,筋脉得养,共奏补肾益精,活血化瘀,熄风通络之效。全方配伍合理,药中病机。颤证病程缠绵,治疗在短时间内难以取得理想的效果。

参考文献

- [1] 崔玲,于向东,崔军. 自拟补肾平颤方配合美多巴片治疗帕金森病的临床疗效观察. 中国中西医结合杂志, 2003, 7, 23(7): 504-507.

(2010-06-30 收稿)

中医药治疗慢性心力衰竭 40 例

马建海 刘余友 王道义 杜辉 邓奇 彭松

(安徽省蒙城县中医院内科,安徽蒙城,233500)

关键词 心力衰竭,慢性/中医药疗法

慢性心力衰竭是心血管疾病的严重阶段及主要的死亡原因。近年来我们在临床中应用中医药治疗该病,取得较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

临床病例为 2008 年 1 月-2009 年 12 月我院门诊、急诊和住院 CHF 患者 40 例,均符合纽约心脏病协会 NYHA 对心功能的分类方法确定心功能 I ~ III 级,心脏超声左室射血分数(LVEF)低于 50%。II、III 度 AVB,低血压支气管痉挛不作为入选对象。入选病例 40 例,其中男 21 例,女 19 例;年龄 24 ~ 89 岁,平均年龄(52.4 ± 10.5)岁;原发病为冠心病 15 例,扩张性心肌病 12 例,肺心病 6 例,风湿性心脏病 5 例,肥厚性心肌病 2 例;心功能 I 级 14 例,II 级 17 例,III 级 9 例。

2 治疗方法

在西医常规治疗控制感染,治疗原发病及伴发疾病,限制钠盐及水分摄入,吸氧,纠正电解质与酸碱平衡,强心剂、利尿剂、血管紧张素转换酶(ACE)抑制剂等基础治疗上选用中药制剂内服。基本方:红参 8g,黄芪、紫石英各 15g,丹参、川芎、百合、茯苓、茯神各 10g,熟附子、葶苈子各 9g,桂枝、瓜蒌皮、制乳香、制没药各 6g,地龙、水蛭、琥珀末、炙甘草各 5g。由本院制剂成胶囊,每次 4 粒(1.5g,每 g 相当于 6.5g 生药),每 d 3 次口服,治疗最大剂量 24 粒/d,观察治疗 6 周。用药前后观察血压、心率、心功能分级,临床症状与体征、药物不良反应,监测心电图变化,超声心动图测定患者每搏输出量(SV)、心输出量(CO)、心脏指数(CI)、左室射血分数(EF);6min 步行试验,观察电解质、肝肾功能的变化。

3 疗效观察

3.1 疗效评定标准^[1] 治疗后主要临床症状、体征(胸闷、心慌、呼吸困难、腹胀、纳差、肺部啰音、水肿、肝肿大等)消失或明显好转,心功能改善 ≥ 2 级为显效;临床症状与体征减轻,心功

能改善 1 级为有效;症状与体征无明显改善,甚至加重,心功能改善 < 1 级为无效。

3.2 治疗结果 治疗 40 例,显效 20 例,有效 18 例,无效 2 例,总有效率 95%。

3.3 治疗前后部分心功能指标比较 治疗后心功能指标 SV、CO、CI、EF 值明显升高,与治疗前比较,均有明显改善,见表 1。心律 6min 步行试验程度与治疗前比较也有明显改善。

表 1 治疗前后部分心功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

时刻	SV (ml/min)	CO (L/min)	CI (L · min ⁻¹ · m ⁻²)	EF(%)
本组治疗 治疗前	46 ± 9	4.01 ± 0.30	1.48 ± 0.59	41 ± 3
(n = 40) 治疗后	74 ± 7	6.25 ± 0.38	3.25 ± 0.24	66 ± 3

4 讨论

慢性心力衰竭中医属心悸、胸痹、真心痛等范畴。组方中黄芪甘温补气助阳使气旺血行瘀自化;熟附子温阳化气;丹参苦寒降泄,能活血化瘀、凉血消肿、清心除烦,使血和瘀化,肿消烦除;葶苈子泻肺利水,使肺实道通水利;红参补气养血,使气旺血生络通;红花活血化瘀;泽泻、茯苓除热渗湿消肿;玉竹滋阴养心,使阴滋心养,以防水利正伤;川芎辛温香窜,走而不守,与丹参、红花共助血活瘀化;瓜蒌皮宽胸理气;桂枝辛温通络,使阳温气化络通;百合能润肺止咳,清心安神,健脾胃强肾阴;乳香、没药消瘀止痛生肌;茯神安神利水;紫石英、琥珀镇惊安神,利水通淋;地龙体滑降泻,通络平喘,与水蛭引瘀下行,以防瘀阻心脑;炙甘草调和诸药,并助芪、参益气复脉。诸药相合使气旺血益,瘀除湿利,脉复神定。本方补泻结合,寒温并用,在临床运用中未见毒副作用,值得深入研究。

参考文献

- [1] 中华医学会心血管病学分会,中华心血管杂志编辑委员会,中国心肌病诊断与治疗建议工作组. 心肌病诊断与治疗建议. 中华心血管病杂志, 2007, 35(1): 5-9.

(2010-08-06 收稿)