

中医治疗小儿脑瘫

陈 廷 辉

(福建省安溪县中医院, 福建省安溪县凤城镇八三一路 178 号, 362400)

关键词 小儿脑瘫/中医药疗法

小儿脑性瘫痪在中医学中属“五迟、五软”的范畴,在临床中,我们运用中医辨证施治,加用中药补气舒筋、活血养血、通络、醒脑开窍等治疗,收效较佳,现报道如下。

1 临床资料

分型:1)肝肾亏虚:面色无华,肌肉筋骨痿软无力,颈软,腰软,舌质淡,苔薄白,指纹淡。2)脾胃两虚型:面色苍白,肌肉筋骨痿软无力,纳少便溏,四肢不温,头发稀疏,舌质淡,苔薄白,指纹淡。3)气滞血瘀型:面色青黄,四肢屈伸不利,筋挛拘急,言语蹇涩不清,舌质淡,苔薄,指纹淡紫。疗效评估:显效:在姿势、运动、反射、肌张力 4 大指标中有 1 项以上由实质性进步者;有效:脑瘫症状和体征减轻者。无效:临床症状和体征与入院时对比无变化者。

2 方法及结果

中药:肝肾亏虚型:六味地黄汤。脾胃两虚型:参苓白术散。气滞血瘀型:补阳还五汤。加减:言语蹇涩不清加石菖蒲、远志、郁金;智能低下加桑椹、益智仁、紫河车;筋挛拘急加天麻、钩藤、白芍;遗尿加桑螵蛸、何首乌、金樱子;竖头无力加葛根、肉苁蓉;腰软加杜仲、补骨脂、菟丝子;食欲不振加谷芽、麦芽、山楂、神曲。全部病例均符合 1988 年全国小儿脑性瘫痪座谈会确定的诊断标准。结果显效 21 例,占 58.3%;有效 5 例,占 13.9%;无效 10 例,占 27.8%;总有效率 72.2%。

3 病案举例

例 1:某,女,1 岁,于 2004 年 6 月初诊。第一胎,7 个月早产,出生体重 2080g,产后窒息,经儿科抢救转安。至今智力发育、运动发育明显落后于同龄儿童,不会笑、不会讲“爸”“妈”等简单语言,腰软,竖头无力,不会爬。体检:神呆,面色青白,营养发育差,反应迟钝,智力和语言发育明显落后,舌质淡,苔薄,指纹淡。脑 CT 检查,提示脑轻度发育不全。中医诊断:五迟五软,属先天不足,髓海失养所致,肝肾亏虚型,治疗宜滋肾填髓,益肝补脑,用六味地黄汤加减:熟地黄 3g,山茱萸 3g,山药 3g,牡丹皮 2g,泽泻 2g,茯苓 3g,肉苁蓉

3g,菟丝子 3g,炒川杜仲 3g,桑椹 3g,益智仁 4g,葛根 3g,每日 1 剂,连服 30 天。治疗 1 个月后,腰软好转,仍守原方加减治疗。3 个月后症状继续好转,能坐,会笑,头竖正。改为中药颗粒,原方加枸杞子 4g、淫羊藿 3g、巴戟天 2g,每次 1 包,每日 2 次,又治疗 3 个月,症状明显好转,扶立能走路。

例 2:某,男,20 个月,于 2001 年 10 月初诊,第一胎,8 个月早产,顺产。出生后 5 个多月父母才注意到患儿四肢乏力,后发现纳少便溏,肌张力低下,腰软,坐不稳,不会站立。体检:神清,反应迟钝,四肢肌张力低下,不能直立行走。舌淡,苔薄白,指纹淡。脑 CT 示:脑室、脑池、脑沟扩大。中医诊断:五迟五软。证属脾胃两虚型,治疗以健脾补胃。方用参苓白术散加减:党参 5g,茯苓 4g,白术 3g,薏苡仁 4g,山药 4g,扁豆 3g,莲子 3g,陈皮 2g,桔梗 2g,砂仁 2g,山楂 3g,神曲 4g,黄芪 4g,每日服 1 剂,治疗 3 个月后,食欲大增,面色红润。改用原方中药颗粒加山茱萸 4g、补骨脂 3g,经治疗 5 个月,病情好转。

例 3:某,女,3 岁,于 2003 年 4 月初诊,第一胎,产科助产,头颅血肿,阵发抽搐,诊为“新生儿颅内出血”,收住院。至今不会说话,坐不稳,不会爬,近 1 个月发作四肢抽搐 2 次。体检:神志清楚,四肢屈伸不利,肌张力增加,膝腱反射亢进,尖足,扶走剪刀步,舌暗红,指纹紫滞。脑 CT 示:广泛皮质轻度萎缩。中医诊断:五迟五软。结合新生儿颅内出血史,证属瘀血阻窍,脉络不通。治宜活血化瘀,舒筋通络,醒脑开窍,方用补阳还五汤加减:桃仁 6g,黄芪 12g,红花 4g,当归 6g,丹参 4g,川芎 5g,牛膝 5g,刘寄奴 4g,甘草 2g,天麻 3g,郁金 5g,石菖蒲 5g,每日 1 剂煎服,治疗 3 个月后,未再抽搐,肌张力有所下降。改用原方中药颗粒冲服,又治疗 3 个月,剪刀步好转,扶着能走路。

治疗脑瘫,必需根据患儿不同特点,运用中医理论辨证施治,重点以培养元气、滋肾补肝、调理脾胃、醒脑开窍、补益气血为主要手段。临床运用中药能改善循环、增强体质、改善肢体运动功能,缓解肌肉痉挛,提高四肢及颈腰部肌力。同时也改善智力、语言能力。中药须坚持服用 3 个月以上才有明显效果。

(2011-11-21 收稿)