

93(1)

3-4

北京中医杂志1993年第1期

· 3 ·

· 老中医经验 ·

刘祖贻治疗脑动脉硬化症经验

湖南省中医药研究院 (410006) 周 慎

R=77.731

内容摘要 本文总结了刘祖贻研究员治疗脑动脉硬化症的经验,认为本病以肾虚血瘀为主,常挟肝风;其治疗宜从肝肾、血瘀辨证,分风阳阻络、瘀阻脑络、阳虚血瘀、阴虚血瘀四型;选药以丹参、蒲黄、川芎、益母草等为基础,辨证组方,并辨病、对症加减;治疗脑动脉硬化症73例,显效27例,有效33例,无效13例,总有效率82.1%。

关键词 脑动脉硬化症 中医药疗法

脑动脉硬化症是一种慢性脑血管病,轻者仅见头痛眩晕、记忆力减退、手足异麻感,重者则可出现构音障碍、痴呆、稚气、人格改变、思维障碍,常合并震颤、癫痫、偏瘫。对患者的生活影响较大,目前尚无治疗的理想药物。我院刘祖贻研究员从1989年以来,从肝肾、血瘀辨证论治,并辨病、对症加减,取得了较好疗效。特总结于下:

一、临床资料

(一) 一般资料 本组共73例,男39例,女34例;年龄最小45岁,最大82岁,平均59.4岁;病程:1年以内者23例,1~5年者34例,6年以上者16例。患者全部具有记忆力减退,其中伴头痛49例,头昏43例,眩晕28例,失眠41例,嗜睡6例。曾有中风偏瘫病史者13例,合并血管性痴呆者4例,震颤麻痹综合征6例,脑萎缩15例,高血压病24例。

(二) 诊断标准 参照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》:①年龄在45岁以上;②有初发高级神经活动不稳定的症状和/或脑弥漫性损害症状;③有全身性动脉硬化的旁证;④有神经系统阳性体征,如膝反射不对称、掌颏反射阳性等;⑤血清胆固醇增高。

(三) 分级标准 根据1981年全国第三届神经精神科学学术会议修订的“脑动脉硬化症诊断标准”进行分级,其中轻度脑动脉硬化51例,中度者21例,弥漫性者1例。

二、治疗方法

(一) 基本方药:丹参15g 生蒲黄15g
川芎10g 益母草10g 山楂10g

(二) 辨证组方

风阳阻络证(32例):症见头晕而痛,烦躁口苦,失眠健忘,步履蹒跚,甚至偏瘫,舌暗红,脉弦细。治宜平肝潜阳、活血通络。拟在基本方上加白芍15g、天麻10g、钩藤15g、珍珠母30g、石决明30g、地龙10g、全蝎5g(头痛不甚者去川芎)。

瘀阻脑络证(26例):症见头部刺痛,痛处固定,失眠健忘,肢体麻木,步态不稳,舌暗,苔薄,脉弦细。治宜活血通络。拟在基本方上加生黄芪30g、全蝎5g、钩藤10g。或用复方黄参片(由本方药物制成糖衣片),每次10片,每日3次,开水送服。

阳虚血瘀证(9例):症见头部空痛,时伴眩晕,嗜睡或失眠,健忘,腰痠足软,夜尿多,舌淡暗,脉缓弦。治宜温肾通络。在基本方上加黄芪30g、淫羊藿15g、巴戟天10g、鹿角霜30g(可去益母草)。

阴虚血瘀证(6例):症见头晕而痛,失眠健忘,口干目涩,大便干结,舌红苔少,脉细而弦。治宜滋肾通络。拟在基本方上加生地黄12g、枸杞子12g、女贞子15g、麦冬10g(可去川芎)。

(三) 辨病加减 中度脑动脉硬化症伴血

