

李巧兰治疗血管性痴呆经验介绍

★ 何瑾瑜 李斌 (陕西中医学院 2004 级硕士研究生 咸阳 712046)

关键词:血管性痴呆;中医药疗法;经验;李巧兰

中图分类号:R 743 文献标识码:B

李巧兰为陕西中医学院教授,硕士研究生导师,从事中医教学、科研及临床工作 30 余年,学验俱丰,善治疑难脑血管疾病,尤其对老年血管性痴呆有独到的见解。现整理介绍如下:

1 发病机制

李教授认为血管性痴呆属于中医呆症、痴呆、健忘等范畴,发生于中风病之后,以肝肾精血亏损、气血衰少、髓海不足为本,以肝阳化风、心火亢盛、痰湿蒙窍、肝郁不遂等为标。其发病与脑髓受损、老年肾亏或久病耗损、肾精亏虚、或痰浊阻滞、气血运行不利有关,加之风火痰瘀夹杂为患,闭阻脑脉,以致元神失养,灵机记性渐失。病位在脑,涉及肾肝心脾。病证为本虚标实,以精气亏虚为本,风火痰瘀为标,二者互相影响互为因果。其发病不可脱离“老年体衰”、“发于中风”、“病变在脑”三个特点。对血管性痴呆发病机制的认识,可基本概括为:痴呆的形成是在一个极为复杂的本虚标实、正邪相争互扰的进行性衰老状态下,继发于中风或与中风相伴而生的病理过程。这一过程集中表现在脏腑功能衰退后的阴阳失调、气血亏虚、气精失化,还有因脏腑失调、气机壅滞而导致的虚热内扰、水湿痰浊、脉涩血瘀等邪郁内毒缠结,三焦气化受阻,并反果为因,加重脏腑、气血、脉络的损耗,加重内环境失衡,加之外来七情、六淫等诱发因素影响,使人体精、气、神生化障碍,邪郁脏腑脉络,气机壅滞不畅,最终形成脑失髓养、邪扰元神的综合病理状态。

2 基本方剂

主方:熟地 15 g,何首乌 20 g,水蛭 8 g,丹参 20 g,川芎 15 g,石菖蒲 10 g,远志 10 g。加减:髓海不足加山茱萸 10 g、枸杞 15 g;肝肾亏虚加知母 15 g、黄柏 12 g;痰浊阻窍加瓜蒌 10 g、胆星 12 g;气滞血

瘀加桃仁 10 g、红花 10 g。方中熟地、何首乌补肾填精,实验研究证明^[1],何首乌有降血脂、抗动脉硬化、抗衰老作用;水蛭破血通络,力宏而功专;川芎、丹参活血化瘀,其中丹参有抗血小板凝聚,减少实验动物的主动脉和冠状动脉内斑块形成的作用^[2],并可改善外周循环、提高常压和低压条件下的耐氧能力,加快微循环血液流速,增加毛细血管网,调节自由基的平衡,是抗自由基治疗的一种较好药物;配石菖蒲化痰醒脑,远志宁心益智。全方共奏益气活血、化痰益智之功。

3 典型病例

贾某,女,71 岁,陕西省富平县人,2003 年 9 月初诊。家人代述,患者从前性格开朗,乐于与人交流。3 年前开始发现患者性格改变,喜静,沉默,记忆力减退,饥饱无常。家人未重视。近 1 年,患者病情加重,孤僻,易怒,独自出门后不知道回家路径,不能认清家人。曾在别处诊治,用药不详,效果不显,故前来就诊。现症:反应迟钝,行动迟缓,表情呆滞,记忆力、计算力减退。肢体无力,纳可,大便干,小便可。舌暗苔干黄,脉细涩。治以通络活血,醒脑开窍为法。处方:何首乌 16 g,丹参 20 g,水蛭 8 g,川芎 15 g,远志 10 g,菖蒲 10 g,黄芪 30 g,黄精 10 g,火麻仁 10 g。14 剂后患者情况明显好转,已能认清家人,反应速度提高,话语增多,二便调。后在基础方上加减化裁调治 3 个月余,患者情况基本正常,生活可以自理。

参考文献

- [1]郭肇峰. 首乌抗自由基损伤的研究[J]. 中国中西医结合杂志, 1988,8(5):282
- [2]唐立辉. 丹参素对大鼠心肌缺血再灌注损伤的保护作用[J]. 中国病理生理杂志, 1989,5(2):65~66

(收稿日期:2006-04-18)