

学术论坛

中医辨治脑病的思路与方法

□孙纪伟

良造成的脑瘫、脑积水等疾病,均属于中医脑病的范畴。

理论基础

“脑当为脏”的理论依据,源于《黄帝内经》提出“所谓五脏者,藏精气而不泻也,故满而不能实。六腑者,传化物而不藏,故实而不能满也”的观点,说明脑藏精气而不泻,满而不能实,理应为脏。《黄帝内经》记载:“人始生,先成精,精成而脑髓生。”《黄帝内经》亦言:“诸髓者皆属于脑,诸血者皆属于心,诸气者皆属于肺。”这说明脑藏精气的功能同于心、肺等脏腑的功能。《黄帝内经》记载:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而汇于空窍。”这说明不论是先天或后天来,脑皆具有藏精气而不泻的脏的特性。

脑的生理功能 脑位于颅内,其位最高,为生命之主宰。运用中医理论来分析,脑藏髓,主神志,协调五脏六腑,统辖四肢百骸;开窍于五官,灵机现于瞳子,应于语言,经脉为任督二脉而统诸阴诸阳。同时,脑依靠五脏六腑化生的精、气、血、津液、濡养、温煦、推动,从而维持其正常的生理功能。

脑与五脏的关系 从生理和病理来分析,脑依赖五脏精华之灌注,六腑清阳之气以濡养。只有脑中的气、血、津液、精气等物质充足,才能髓海充盈,协调五脏六腑及统辖四肢百骸。

脑病的病理特点

“诸阳之会”“阳明气”头部为诸阳之会的部位,手足三阳经均循行于头部,“诸阳之督”的督脉也入于脑部。头为诸阳会聚之处,阳者炎也,火性炎上,阳气易亢,故脑病以阳亢、火热证较多。阳明腑实,

热结腑实证,时常表现出烦躁不安、谵语、昏迷等;少阳火郁、胆热痰扰证,时常表现出头晕目眩、耳聩、耳鸣、不寐等;肝火上炎,风阳妄动、肝阳上亢证,时常表现出昏迷、耳鸣、耳聋、癫狂等;阴虚火旺证,时常表现出不寐、健忘、耳鸣、眩晕等;六淫之邪侵扰脑部,时常表现出头痛、眩晕、颅脑病、暑病、急惊风,以及疫证、闭证等。

“清灵之窍”窍易闭 脑窍贵在清灵通利,一旦痰、瘀、水、湿、火热之邪交织为患,阻闭脑窍,则脑腑失养,神机不运而变证丛生。因痰瘀热邪闭阻清窍,则出现健忘、昏迷、癫证、病证、狂证、厥证等症;因痰湿蒙闭清窍,则见昏迷、癫证、病证等;因秽浊之气侵袭,清窍闭塞,则卒发闭证;因气滞血瘀,痰瘀凝聚,脑脉瘀阻,清窍不利,易卒发中风之脑络痹阻证;因络破血溢,致使瘀血内停,水瘀互结,痰瘀闭阻,则见中、风、痰厥、昏迷。

“元神之府”神易伤 这主要指神志或神机病变。痰火上扰,元神逆乱者,可见头痛、失眠,以及癫证、病证、狂证等;元神被痰湿所蒙蔽,可见嗜睡及郁证、癫证、病证;七情过激致元神失常者,可理来分析,脑依赖五脏精华之灌注,六腑清阳之气以濡养。只有脑中的气、血、津液、精气等物质充足,才能髓海充盈,协调五脏六腑及统辖四肢百骸。

“诸髓之海”髓易虚 脑为髓之海,髓海不足有如下原因:一是先天禀赋不足,肾亏精气化源不足,加之后天脾胃空虚,精血难以继,故而髓海空虚,多见于幼儿“五迟”(立迟、行迟、语迟、发迟、齿迟)“五软”(头项软、口软、手软、足软、肌肉软)等;二是因年老精亏,肝肾虚损,精气化源衰竭,髓海渐空,出现眩晕、耳鸣、痴呆、嗜睡等症;

三是因五脏气虚阴阳耗损,波及脑髓,致髓海虚而发为脱证;四是痰瘀血痰,受到包块压迫,比如脑炎等致使髓液升降出入之道壅塞,阴气血津液难于上注于头部,日久必致髓海空虚,表现出“大实有羸状”之情形。

“诸脉之聚”脉易损 脑脉的损伤常表现为络破血溢和脑脉瘀阻。若肝阳暴亢、心火炽盛,气血上冲于脑部,可致络破血溢;或血凝为瘀,津滞为痰,痰瘀互结痹阻脑脉,皆可导致中风。在病理过程中出现痰饮、瘀血、痰瘀交结以及水瘀互结的情况,从而导致脑脉受损,脑髓失养,清窍闭阻,神机失用。在临床上,时常见于中风的络破血溢、脑脉瘀阻、颅脑水瘀证。

中医治疗方

中医辨治脑病,一般选择化痰通络定眩、调畅气机、平肝熄风等治疗方式,同时联合手法复位治疗眩晕;以培元固本、益气升提等治疗重症肌无力;以疏肝清心、扶阳补肾等疗法,联合认知行为治疗、经颅磁刺激,以及药棒穴位按摩、足浴、中药外敷等疗法,治疗抑郁、焦虑、失眠等疾病。

益气活血法(适用于气虚血瘀证) 主要治疗方法是益气活血、疏通经络,依据病因病机的特点,治疗因致瘀痰所造成的脑血瘀;治宜补阳还五汤加味,实施通脉舒络液静脉滴注,联合通脉舒络液进行治疗,可取得预期效果。

清肝活血法(适用于肝热血瘀证) 主要治法是清肝活血、化痰通络,肝热血瘀是中风的病因病机特点,治宜清肝通络汤。

醒脑通窍、活血利水法(适用

于颅脑水瘀证) 主要治法是醒脑通窍、活血利水,用于治疗水瘀交结、脑窍闭塞证,让患者服用脑窍通口服液。颅脑瘀血与水湿痰浊瘀滞脑窍是患者的基本病机,致使肢体失用、七窍失司、神明失主。按照患者的不同病机,酌情加用补肾、益气等方法综合治疗,相得益彰。

攻下化痰法 在治疗时,应以大黄、芒硝等活血化痰通里攻下之药,适合治疗腑实便闭、瘀血内结病证。方用桃仁承气汤,具有通腑清热、化痰散结的作用。

补气化痰法 患者有血瘀,伴有倦怠、乏力、头晕等中风后遗症和气虚症状。该法主要用于治疗血行不畅,气虚血瘀,病程日久,阳气不足,阻滞经络之证。治宜补阳还五汤等配合补气助阳药物治疗。**养阴化痰法** 该法适用于肝肾阴虚、痰阻、心肺阴伤等病证,一般用于治疗热病后阴虚体弱,伴有瘀血之证。患者时常出现腰膝酸软、面黄少华、头晕目眩、潮热盗汗、复发性口疮、尿血等症。可用丹参配合补血养阴药物治疗。

清热化痰法 该法用于热盛迫血妄行、热灼络等证,症见皮肤黏膜出血、衄血、便血、吐血等。此外,热毒内蕴还会造成局部气血循环失畅,导致红肿、疮疡等。治疗时可选择丹参配合凉血止血、清热解毒的药物。方如大黄牡丹皮汤、犀角地黄汤、清营汤等。

总之,在临床上,对于脑病患者,中医通过四诊合参,辩证分析病因、病机,进行诊断治疗,可发挥中医药的特色优势,显著改善患者的预后,促进患者顺利康复。(作者供职于开封市中医医院脑病科)

肿瘤患者的日常照护方法

□刘丽娜

目前,肿瘤是严重威胁人类健康的疾病之一。诊疗技术的快速发展,可有效治疗肿瘤,提高患者的生活质量。治疗肿瘤的方法,主要有手术切除、药物治疗(化疗)、放疗、中药及免疫治疗等。

患者应做好心理准备。例如术后,因放疗、化疗导致乳腺瘤患者脱发等情况,会对患者的个人形象造成很大影响,会让患者感到自卑。对此,家属应给予患者足够的安慰和支持,让患者保持稳定、积极的心态;适时讲解肿瘤的相关知识,让患者能够正确认识疾病,

以积极的心态配合医务人员治疗,从而树立战胜疾病的信心。

通常情况下,肿瘤患者会认为自己不能像普通人一样生活,也不能工作,从而产生消极、失望的心理。因此,医务人员应让患者鼓足勇气,积极配合治疗、护理;适时讲解造口的相关知识,让患者对造口有足够的认识,能够自己照顾自己。随着病情的好转,患者可顺利回到工作和生活中。但是,患者的生活要有规律,应做一些适量的娱乐活动和运动,避免过度劳累,因为术后患者

的身体虚弱,需要逐步恢复体力,不能急于求成。

在放疗、化疗的过程中,患者会出现厌食、恶心、呕吐等不良反应。在这种情况下,患者应采取少食多餐的饮食原则,以易消化的食物为主;避免吃太辣、太油腻的东西;可以多吃一些有咸味的零食,饮食应色香味俱全,种类繁多;营造良好的饮食氛围,可缓解患者的不良情绪,提高患者的食欲。

抗肿瘤治疗不仅可以抑制肿瘤细胞,还可不可避免地杀死正常细胞,例如白细胞数量的减少,会降

低患者的免疫力。因此,患者的卧室要保持通风,勤换衣服,尽量少去人员聚集的场所,避免感染;每天测量一次体温;经常修剪指甲,预防刮伤皮肤造成感染;作为长期使用激素、抗生素、抗癌药物等,导致患者口腔中的细菌受到抑制,促使霉菌滋生,在口腔中形成白斑,如果得不到有效治疗,会发生溃烂,也就是“鹅口疮”。因此,在日常生活中,患者应保持口腔清洁,睡觉前可用碳酸氢钠溶液或复方硼砂溶液漱口,可以有效预防真菌滋生。由于血小板数量减少会

导致牙龈出血、皮肤出现瘀血,所以患者应用软毛牙刷刷牙,可以保护牙龈。平时,患者要做好防护措施,防止意外伤害,多喝温水,可使便秘者顺利排出,降低不良反应。

此外,在进行放射治疗的过程中,患者要注意观察照射部位是否有放射性皮炎;注意局部皮肤的清洁,避免阳光照射;在化疗时,患者要保护好放射标志,可有效避免药物渗漏引起的组织坏死。同时,在治疗过程中,医务人员需对患者进行白细胞计数等检查。(作者供职于单县东大医院)

中医人语

为了提升中医临床思维,更好地治病救人,我拜首屈全国名中医毛德西为师,成为毛德西名中医工作室学术继承人之一,系统学习毛老师的学术思想和临证经验,传承发扬中医药文化。

跟师临证

对于弟子而言,面对面跟师临证,是中医成才的“捷径”。侍诊之际,毛老师选择典型病例,从理法方药入手,逐条分析;引经据典,认真传授经验。这让弟子们醍醐灌顶,豁然贯通。在遣方用药时,毛老师讲究规律性和灵活性,他说:“只求规律性,不求灵活性,处方就显得呆板、不灵活;只求灵活性,不求规律性,用药就会杂乱无章。”我每遇困惑之处,经过查阅资料也未解疑释惑,就向毛老师。他总会适时解疑释惑,倾囊相授,使我看到了中医的博大精深和神奇疗效。

毛老师依据多年诊疗经验,总结出三味方120则、对药50余对、经验方50则等,在临床应用中既简便又实用,为弟子们提供了宝贵的诊疗经验。其间,我将这些经验融入诊疗工作中,屡获良效。毛老师常说:“进与病谋,退与心谋,熟读王叔和,不如临证多,你们要多做临床、勤读书。”他仁心仁术,对患者从不开大药方。如今他已83岁,仍坚持每周坐诊3次,患者多时,他坚持看完最后一名患者再吃饭,晚点下班是常有的事情。

多年来,毛老师坚持“昼临床,夜读书”的习惯,每年读书达百余本,他说:“四大经典是根,临床实践是魂;读经典牢理论知识基础,勤临床积累治病经验。”他勉励弟子:“你们要勤求古训,博采众方,继承发扬中医药精华,不断进取,力求成为一代名医。”我受毛老师的启迪,坚持每天读中医典籍,颇有感悟,临证水平也得到提高。

学习诊疗经验

跟师期间,恰逢疫情防控,毛老师对“疫后”患者用心观察,发现就诊患者无论性别、年龄等,大多有气短、乏力等症。毛老师认为,这是疫毒伤及元气所致,特别是心肺之气受累严重,重者气喘吁吁、声音低沉,脉象沉细微弱,舌苔薄白微润。进行分析、总结后,毛老师运用黄芪、太子参、麦门冬、红景天(益气养阴四味)等补气扶正;采用药食同源法,取鲜龙眼肉、枸杞子、山药、大枣(适量),让患者煮水饮用。对于患者不思饮食,多因湿困中焦,腻而不化,形成胃不纳谷、口中乏味,治宜芳香化湿、健脾运湿,稍加燥湿健胃药,方取三三九气汤(自拟方)加味治疗之,在临床上取得满意效果。这充分彰显了中医药的特色优势,为群众扶正祛邪、强身健体起到了保驾护航的作用。

学习医话

在跟师过程中,我深知学好医话很关键。首先,要听懂医话,知其意。听医话要认真,形式灵活的医话,往往出现在老师的随口而出之间,转瞬即逝,却蕴含着深厚的中医智慧,所以跟师过程要仔细听。其次,要快记,跟师学习时间紧,任务重,要快速记到笔记本上,以备后期消化、吸收。最后,要抓重点,在侍诊时,老师说的话较多,有价值的的话往往集中于其中,做到主次分明,方能抓住要点。(作者系洛阳市中医院中医妇科主任医师;本文由本报记者刘永胜整理)

甲状腺癌的早期诊断和治疗

□谷晓伟

近年来,甲状腺癌发病率不断上升,逐年呈年轻化发病趋势。庆幸的是,随着甲状腺癌的早期诊断和治疗方法不断改进,为患者康复提供了更多机会。本文主要介绍甲状腺癌的早期诊断方法,以及中医药在治疗中的优势。

早期诊断

甲状腺癌的早期症状包括颈部肿块、声音嘶哑、吞咽不适等。然而,这些症状很容易被忽视,尤其在忙碌的生活节奏下,很多人容易忽略身体的微小变化。因此,定期体检和自我检查显得尤为重要。

定期检查 通过定期体检,医生可以发现患者甲状腺的异常变化,如结节、肿大等。常见的体检项目包括颈部超声、甲状腺功能检查等。这些检查有助于早期发现甲状腺问题,为后续的诊断和治疗提供有力支持。

自我检查 除了定期体检,我们还可以通过自我检查来关注甲状腺健康。每天选择一定的时间,关注自己的颈部,检查是否有异常肿块或变化。如果发现任何异常,患者应立即就医,以便早期诊断和治疗。

中医治疗方

中医在甲状腺癌治疗中具有独特的优势。根据中医理论来分析,甲状腺癌属于“癭瘤”范畴,多因情志内伤、饮食失调等因素导致。中医利用中药的性味特点,调理气机,平衡脏腑功能,可以缓解症状,提高患者的生活质量。

中药的选择 中医治疗甲状腺癌,时常选用具有清热解毒、化痰散结、活血化痰等功效的药材。比如夏

跟师侍诊要勤学好问

□王文娟

在跟师过程中,我深知学好医话很关键。首先,要听懂医话,知其意。听医话要认真,形式灵活的医话,往往出现在老师的随口而出之间,转瞬即逝,却蕴含着深厚的中医智慧,所以跟师过程要仔细听。其次,要快记,跟师学习时间紧,任务重,要快速记到笔记本上,以备后期消化、吸收。最后,要抓重点,在侍诊时,老师说的话较多,有价值的的话往往集中于其中,做到主次分明,方能抓住要点。(作者系洛阳市中医院中医妇科主任医师;本文由本报记者刘永胜整理)

类风湿关节炎的中医康复指导

□韩颖

类风湿关节炎是一种常见的自身免疫性疾病,主要累及关节,呈对称性,以关节肿胀、疼痛为主要临床表现,时常伴有晨僵、活动受限,甚至关节畸形等症。中医将类风湿关节炎称为“尪痹”,认为其病因主要有两个方面:一是正气不足;二是邪气入侵。在体质虚弱(如肝肾亏虚、气血虚弱)的基础上,外界风、寒、湿、热等邪气乘虚而入,侵袭经络、肌肉、关节等,导致气血瘀滞、经络不通,进而引发关节疼痛、肿胀、僵硬等症状。

中医强调整体观念和辨证论

治,注重调节身体内外环境平衡。中医康复指导可以帮助患者养成良好的生活习惯,合理调养身体,缓解疾病症状,提高生活质量。

日常保健

饮食清淡 患者的饮食应以清淡、易消化的食物为主,避免食用油腻、辛辣、寒凉的食物;保证营养均衡,多吃富含蛋白质、维生素的食物。**避免劳累** 患者应避免长时间处于寒冷、潮湿的环境中,用温水洗漱,注意保暖;合理安排作息时间,保证充足的睡眠,避免过度劳累。**适度运动** 进行适度的有氧运

动,比如散步、打太极拳等,以增强体质,避免剧烈运动和久坐。

正确对待疾病 患者应树立战胜疾病的信心,保持积极、乐观的心态,有助于缓解症状和稳定病情。

中医疗法

中医治疗类风湿关节炎具有独特优势。中医根据患者的体质和病情进行辨证施治,通过针对性治疗与康复指导,发挥特色优势。以下是常见证型的中医疗法。

风寒湿型 该型多表现为关节酸痛,不可屈伸,遇阴雨天病情加重;得热痛缓,时常畏风畏凉。临

床治疗以祛风除湿、散寒通络为主,患者可饮用姜糖红枣茶等。

风湿热型 该型多表现为起病急,关节红肿热痛,常伴有发热、出汗、口渴等症。临床治疗以清热祛风、除湿通络为主,日常保健可饮用丝瓜绿豆汤、木瓜薏苡仁粥等。

痰瘀痹阻证 该证多表现为关节肌肉肿大、刺痛,晨僵,甚至关节变形,夜间疼痛明显,局部皮肤紫暗,或有皮下结节;常有口唇、舌质紫暗或舌有瘀斑等症。临床治疗以化痰通络、活血祛瘀为主,平时可饮用薏苡仁桃仁汤等。

中西医结合治疗中风有优势

□韩淑辉

在医学领域,中风的发病机制复杂多样。其中,多数人认为,中西医结合是一种疗效明显、安全的疗法。那么,中西医结合治疗中风有哪些优势呢?

定义及成因

中风也被称为脑卒中,是一种涉及脑部血流受阻的病理状态,导致特定大脑部分的氧气和营养供应中断。这种突然的中断可以导致脑细胞迅速死亡,进而引发一系列身体功能障碍。根据中风的病因可以分为缺血性和出血性两大类。

缺血性中风,是在中风患者所占有的比例较大,是由于血液供应中断导致的,通常因为动脉硬化引发的血栓或栓塞所致。这些血栓或栓塞可能是在大脑附近形成的,或

者在人体的其他部位形成后,随着血液流入大脑。

出血性中风,则是由于大脑中的一个或多个血管突然破裂,导致血液泄漏,进入大脑组织,压迫并损伤脑细胞。病因不同的中风,会导致不同的症状和并发症。因此,对中风的早期识别和及时干预显得尤为重要。

西医疗法

西医治疗中风主要依赖于药物和手术。缺血性中风,例如通常会使用溶栓药物,比如TPA(组织型纤溶酶原激活剂)来快速解决血栓问题,减轻脑细胞损伤;对于出血性中风,可能需要通过颅脑手术来清除大脑内的瘀血,修复破裂的血管。

除此之外,西医针对患者的高血压病、糖尿病及高胆固醇等危险因素,进行药物控制,预防中风复发。可是,药物和手术都有局限性,例如溶栓的副作用或并发症,所以选择治疗药物时,需要慎重。

中医疗理理念

中医师运用中医疗理理念来分析,认为中风是由于风邪侵袭人体导致的一种特殊疾病。中医认为,身体的气血不和或者经络受阻是导致中风的主要原因。因此,治疗中风的重点,应放在调和阴阳、平衡五脏六腑功能,从而促进气血运行,达到恢复健康的目的。中医常用的治疗方法,主要有针灸、拔罐、按摩和中药调理等。

中医治疗中风,注重从整体上

调节身体,注重每一个细节,不仅针对病灶,还尽力找到疾病的根本原因、病理机制,并针对这些原因进行治疗。

中西医结合治疗的优势

中西医结合治疗中风具有显著的优势。西医治疗中风,能够快速稳定病情,针对性地解决中风的紧急病理变化,例如使用溶栓药物快速打通血管,促进血液流通,避免脑损伤的风险。

中医治疗中风,强调调整体内的阴阳平衡,促进气血流通,增强脏腑功能,有助于减轻中风病情,有效避免后遗症。

中医手法治疗中风,比如针灸、拔罐及服用中药,可以促进血液循环、津液运行,增强患者的整

体恢复效果,可有效避免药物副作用。这种综合性的治疗模式,可确保患者从病情危重到康复阶段,得到全面、持续的治疗与关怀。

最后,无论是中风患者还是家属,面对这种突如其来的疾病都会感到害怕和无助。但是,只要我们选择了合适的治疗方法,掌握了正确的治疗理念,积极配合医务人员治疗,可以有效提高治疗效果。

总之,中西医结合疗法为中风患者提供了一个新的治疗方向,让患者对中风的治疗有了足够的信心。希望每一名中风患者能够积极配合医生治疗疾病,重新获得健康和快乐的生活。(作者供职于南阳市第一人民医院神经内科)