

阿尔茨海默病的中医治疗探讨

何珊 郭蕾 杨婕 樊凯芳 赵琼
(山西中医学院 山西 太原 030024)

摘要: 阿尔茨海默病(AD)是以认知功能障碍和记忆损害为主要临床特征的神经退行性疾病,多发于老年人。目前,其病因复杂,导致缺乏有效的诊断、治疗和预防手段。传统中医治疗不失为一种行之有效的治疗方法。结合文献对近年来阿尔茨海默病的中医治疗方法进行探讨。

关键词: 阿尔茨海默病;老年性痴呆;中医学;治疗

中图分类号: R749.16 **文献标识码:** A **文章编号:** 1000-1719(2012)12-2405-03

Discussion of Traditional Chinese Medicine Therapy For Alzheimer's Disease

HE Shan GUO Lei YANG Jie FAN Kai-fang ZHAO Qiong
(Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan 030024, Shanxi, China)

Abstract: Alzheimer's disease(AD) is a progressive neurodegenerative disorder in aged humans that is characterized with pathological dementia and memory damage in clinic. Due to its complex pathogeny, there is no effective method to diagnose, prevent and treat it. Traditional Chinese medicine therapy has played an important and effective role in these years. Combined literatures, this article summarized traditional Chinese medicine therapy for Alzheimer's disease in these years.

Key words: Alzheimer's disease; senile dementia; Chinese medicine; treatment

阿尔茨海默病(Alzheimer's disease, AD)又称老年性痴呆,是老年人脑功能失调的一种表现,是以智力衰退和行为、人格变化为特征的一种病症。目前现代医学的治疗方法仅能缓解症状而不能改变或者终止疾病进程,并且尚无预防和治愈措施。本文将从中医学的理论以及不同类型治疗方法的角度来探讨 AD 的中医治疗。

1 中药治疗

临床上常用的运用中药治疗是治疗阿尔茨海默病的主要治疗方式,其中又可以分为单味药治疗和复方治疗两种。

1.1 单味药治疗

总结临床上常选用的单味中药主要有:人参、党参、鹿茸、金钱草、葛根、三七、淫羊藿、益智仁、锁阳、白术、女贞子、五味子、天麻、丹参、何首乌、石菖蒲、蜂花粉、赤芍、川芎、菟丝子、黄芪、茯苓、刺五加、枇杷叶、远志、厚朴、杜仲、绞股蓝^[1]。

这些单味中药的运用随着患者 AD 证型的不同而异,从滋补肾气、补肾固髓、活血通络、化痰降浊等角度立法。并在临床观察中均取得了稳定的疗效。其中石菖蒲、远志、枇杷叶化痰降浊,安神定志;枸杞、山萸、鹿茸、益智仁、女贞子、锁阳、杜仲、何首乌、菟丝子补肾健脑,填精益智;黄芪、人参、党参、五味子益气养血补脑;地黄、当归养肝益血,补肾强精;茯苓、白术、厚朴健脾

化痰;三七、丹参、赤芍、蜂花粉、川芎、刺五加活血化痰,疏通脑络。

其中有些单味药经过药理分析证明对 AD 治疗有效。如绞股蓝能增强特异和非特异免疫作用,能促进学习记忆,有抗衰老作用。人参、枸杞子、刺五加、丹参、茯苓等还具有抗氧化、抗衰老作用^[2]。朱志明等^[3]对近 10 年国内发表的 46 个治疗 AD 的复方中单味药进行归类分析结果显示,何首乌、枸杞、人参、五味子、三七等,同时具有抗乙酰胆碱、抗自由基、降血脂、改善脑代谢的功效,均可作为 AD 首选治疗药物。

1.2 复方治则及治法

1.2.1 从疾病分期论治 AD 病程进展可以分为早、中、末三期。松川秀夫^[4]认为疾病早期是以健忘为主要症状,根本原因在于精虚,进而影响心肾,故而治则应以交通心肾为主;中期患者在健忘加重的基础上,可见多动、徘徊、失语、失认、失行的表现。中医认为这是精虚、痰瘀上犯脑窍所致,所以治则应注意驱邪扶正并重;末期患者出现高度智能障碍,无言,运动不能,属于精虚至极,命门元气衰竭,痰瘀互结,瘀重于痰,最终阴阳离决而亡。本阶段治则以大补元气为主,尽量不用泻法。

颜麒麟^[5]认为早期治疗目的是控制患者的抑郁焦虑症状,中期治疗重点是认知功能障碍和行为、精神症状,后期则改善患者生存质量为主。各期病理因素为早、中期患者有属癫证,有属狂证,癫证多气滞血瘀型,狂证多痰瘀交阻型;中、后期患者多属癫证,属虚实夹杂的气虚血瘀型与髓空血瘀型。具体治则治法如下。

AD 早、中期偏重于气滞血瘀者,方选癫狂梦醒汤合柴胡龙骨牡蛎汤,药用柴胡、制香附、黄芩、桃仁、赤芍、制半夏、青陈皮、大腹皮、茯苓、大黄、代赭石、龙骨、

收稿日期:2012-06-03

基金项目:国家自然科学基金资助项目(30973700 81173265)

作者简介:何珊(1986-),女,山西太原人,硕士研究生,研究方向:中医基础理论诠释研究、中医脑病研究。

通讯作者:郭蕾(1968-),女,山西太原人,教授,博士,研究方向:中医基础理论诠释研究、证候规范化、中医脑病研究。

牡蛎等;偏重于痰热夹瘀型者,方选黄连解毒汤、温胆汤、桃核承气汤,药用黄连、黄芩、黄柏、栀子、制半夏、茯苓、大黄、陈皮、枳实、竹茹、桃仁、苦参等。因病属早期,故用药以驱邪泻法为主,用药偏力宏,并以补益肾精为辅。

AD 中、末期偏重于气虚血瘀者,方选益气聪明汤合桃红四物汤,药用黄芪、党参、升麻、蔓荆子、白芍、黄柏、桃仁、红花、当归、川芎、通天草等;偏重于髓空血瘀者,因其阴虚阳虚不同方选左归丸或右归丸合血府逐瘀汤加减龟板、鹿角等,药用熟地、山药、山萸、枸杞、菟丝子、牛膝、制附子、肉桂、杜仲、桔梗等。病已属晚期,故用药以补益为主,药少量微,慎用泻法。

1.2.2 从不同证型论治 在组方治疗的研究中,王永炎院士^[6]认为 AD 为虚实夹杂所致,虚者不外髓海不足、肝肾阴虚和脾肾不足;实者不外痰浊阻窍、瘀血内阻。其组方特点主要为:髓海不足证用补肾益髓汤;肝肾阴虚证用转呆定智汤、知柏地黄丸为基本方,并根据阴阳气血亏虚进行灵活加减治疗;脾肾不足证用还少丹、归脾汤为基本方治疗;痰浊阻窍证则用洗心汤、转呆汤、指迷汤治疗;瘀血内阻证多选用通窍活血汤、桃红四物汤、化瘀煎。阎乐法等^[7]对老年痴呆治疗进行总结后得出以呆聪汤为基本方(何首乌、葛根、黄芪、知母、锁阳、生地黄、川芎、淫羊藿、菟丝子)治疗 48 例,显效 19 例,有效 23 例,无效 6 例,总有效率为 87.5%。充分说明中医中药疗法的疗效是值得认可和信任的。

1.2.3 从调理脏象论治 徐亚萍等^[8]认为 AD 的发生是由于五脏失和,气虚气郁而夹杂湿浊瘀血闭塞脑络,导致脑髓失养,痰瘀交而致病,主张从五脏入手,针对不同脏器在 AD 中的特性而分别施治。肾亏脑虚:补肾填精以通神明,药用:鹿角胶、龟胶、鳖胶、猪骨髓、海狗肾等;肝虚阳亢:养肝清上以通神明,药用:白芍、枸杞、桑椹子、女贞子等;中虚湿蒙:健脾化浊而通神明,药用:六君子加石菖蒲、郁金、琥珀等;心虚血瘀:益气活血以通神明,药用:人参、党参、黄芪、百合、莲子、龙眼肉、柏子仁;肺虚气痹:补肺调气以通神明,药用:人参、党参、黄芪、沙参、麦冬、百合等。

2 针灸及其系列疗法

1990 年全国老年痴呆专题学术研讨会制定了《老年痴呆病的诊断、辨证分型及疗效评定标准》(讨论稿),具体表明了本病各证型的治疗原则和穴位配伍^[9]。该评定标准将阿尔茨海默病分为 6 型,各个证型有其治疗穴位。

髓海不足型:治法为补脑养脑,益髓醒神。常用穴位有百会、气海、关元、风池、三阴交、肾俞、复溜、照海、神门等。

肝肾亏虚型:治法为滋补肝肾,养阴醒神。常用穴位有百会、太溪、复溜、三阴交、肝俞、肾俞、志室等。

脾肾两虚型:治法为补脾益肾,温阳醒脾。常用穴位有百会、足三里、脾俞、肾俞、绝骨、志室、关元、神门等。

心肝火盛型:治法为清心泻火,醒神开窍。常用穴位有百会、人中、劳宫、后溪、复溜、太冲、行间、大钟等。

痰浊阻窍型:治法为健脾化痰,醒神开窍。常用穴位有百会、人中、足三里、丰隆、阴陵泉、公孙、大陵、太

冲、神门等。

气虚血瘀型:治法为益气活血,开窍通络,常用穴位有百会、气海、关元、三阴交、膈俞、血海、合谷等。

有学者运用补肾活血针刺法来治疗阿尔茨海默病,穴取百会、肾俞、血海、膈俞等,对 20 例 AD 患者治疗,治疗后有效率为 90.0%,并总结得出针刺可改善 AD 患者的认知功能,其作用机制可能与患者脑内脂质过氧化状态相关^[10]。充分说明针灸及其系列疗法的临床疗效。

3 中医养生康复治疗

3.1 中医食疗保养

阿尔茨海默病在现代医学中因其病因病机尚未明确,因而目前的治疗多局限于对症支持治疗。在这种情况下,患者日常的食疗保健就更有价值。尤其是针对老年群体而言,老年人群脏器多已虚衰,且更多的是本虚标实之证。药补存在很多类似“体虚不可妄补”及“虚实夹杂”治疗矛盾的棘手之处。俗话说“药补不如食补”,平时的饮食疗法就成为更适合于广大患者的治疗手段。目前经过文献梳理得出。肾精亏虚型可用杞子山萸粥;肝亏阳亢型用菊花、刺五加泡茶饮;痰浊型用薏米粥;气虚血瘀型选用桂圆、大枣、麦门冬、五味子煎水代茶;脾胃亏虚型选用山药薏米粥、山药白花鸡、鹿肾长龟汤、腰花汤、通本牛肉汤;心肝阴虚型选枸杞粥、首乌鸡蛋汤、动物肝脏、桑椹蜜。患者及家属在平日的饮食搭配上,可以简单分为阴虚型、阳虚型、和痰湿型。阴虚型可多用黑豆、绿豆、米粉、小麦、玉米、西红柿、黄瓜、冬瓜、木耳、兔肉、猪肉。阳虚型多食糯米、红枣、南瓜、荔枝、桃子、牛肉、羊肉。痰湿型用萝卜、柚子、香菇、海蜇^[11-13]。

3.2 预防康复及体育保健

AD 一旦发生其病程是无法逆转的,各种治疗方法目前也仅能延缓病程进展,因此,AD 的预防和保健能够在疾病早期起到良好的防治效果。中医讲究静神、动形、固精、调气等运动方法。选择运动强度为中等,运动心率在 120 次/min,每次半小时到一小时,每周 3 次。这样的运动量对于老年人而言是比较合适的。尽量保持运动过后身体微微汗出即可。如:太极拳、慢跑、快走、游泳、爬山、交际舞、气功、易筋经、五禽戏、六字诀、八段锦等。中国太极拳对神经系统、心血管系统、内分泌系统及消化系统等功能有较明显的提升作用。太极拳讲求“用意不用力”,“意到身随”,“以意领气”,练习时大脑皮质除了有关的运动中枢及第二信号系统处于高度兴奋外,皮质的大部分区域都处于广泛抑制状态。而运动中枢兴奋对周围区域的负诱导,能抑制慢性病的病理兴奋,并使原有疾病得以缓解,甚至痊愈。此外,慢跑也是一种最简单易行的健身手段,美国人认为慢跑是最有益健康的有氧运动之一,它可以防止大脑的过度疲劳和神经迟钝。

除了长期体育锻炼对老年人智力水平有积极意义外,手指运动也是一种提高记忆力和延缓神经细胞衰老的简单有效的方法。如,双手伸展握拳运动,或棋牌类运动它能够明显提高老人的思维敏捷性、动作灵活性、短时记忆力和注意品质,延缓中老年人智能衰退,以及老年人较易于操作的手指旋转钢球或胡桃均有助于减少老年人痴呆症发生的风险。日本近年来掀起玩

• 临证经纬 •

黄芪赤风汤加减配合卧位拉筋法治疗
经前期综合征 37 例周丽波¹, 焦硕男¹, 黄子正¹, 杨欢¹, 薛燕星²

(1. 北京市羊坊店医院, 北京 100038; 2. 中国中医科学院广安门医院, 北京 100053)

摘要:目的: 观察黄芪赤风汤加减配合卧位拉筋法治疗经前期综合征的效果。方法: 将 67 例患者随机分为两组, 治疗组服用汤药配合卧位拉筋, 对照组仅用卧位拉筋, 3 个月经周期为 1 个疗程。主要观察两组治疗前后症状、体征、舌脉变化情况。结果: 治疗组总有效率 94.5%, 优于对照组 73.4% ($P < 0.01$)。治疗组治疗前主要症状积分 18.3 ± 1.8 , 优于治疗后 16.2 ± 1.8 ($P < 0.01$), 对照组治疗前主要症状积分 18.0 ± 1.7 , 优于治疗后 17.8 ± 1.2 ($P < 0.05$)。结论: 黄芪赤风汤加减配合卧位拉筋可行气活血、疏通经脉, 治疗经前期综合征收效甚佳。

关键词: 黄芪赤风汤; 卧位拉筋法; 经前期综合征

中图分类号: R271.115 文献标识码: B 文章编号: 1000-1719(2012)12-2407-02

Clinical Observation on Huangqi Chifeng Decoction with the Supine Stretch
Treatment of Premenstrual SyndromeZHOU Li-bo¹, JIAO Shuo-nan¹, HUANG Zi-zheng¹, YANG Huan¹, XUE Yan-xing²

(1. Beijing Yangfangdian Hospital, Beijing 100038, China;

2. Guang'anmen Hospital of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China)

Abstract: Objective: To observe the effects of Huangqi Chifeng Decoction and the supine stretch treatment of premenstrual syndrome.

Methods: 67 patients were randomly divided into two groups, the treatment group were treated with Huangqi Chifeng Decoction and the supine stretch, the control group with supine stretch only, three menstrual cycles was a treatment course. Before and after treatment, symptoms, signs, tongue and pulse changes were observed. Results: In the treatment group the total effective rate was 94.5% ($P < 0.01$) than that in the control group (73.4%). The main symptom score before treatment (18.3 ± 1.8) was better than that after treatment (16.2 ± 1.8) ($P < 0.01$). The main symptom score (18.0 ± 1.7) was superior to that before treatment in the con-

算热^[14], 珠算的手指运动能够刺激大脑, 锻炼左脑, 从而促进智力发展。

3 结 语

综上所述, 近年来国内外学者运用中医学的理论和方药对 AD 的认识与研究都有了很大的进展。中医学对痴呆的认识由来已久, 从其病因病机、症状、病程发展演变, 到其相应的理法方药均形成了完整的体系, 通过中药、针灸、养生康复等, 可以看出中医学对 AD 的治疗方法多样, 临床疗效尚佳, 其作用机制虽尚未被现代医学的理论思维所参透, 但却对现实生活中的 AD 患者提供了行之有效的治疗方法, 具有实际的临床意义与价值。

参考文献

- [1] 崔金涛, 刘悦平. 中医药治疗老年痴呆病近况[J]. 湖北中医杂志, 2001, 23(9): 51-52.
- [2] 许士凯. 抗衰老药物的药理与应用[M]. 上海: 上海中医学院出版社, 1990: 123-166.

收稿日期: 2012-06-04

基金项目: 北京市海淀区 2011 年人才折子工程资助项目

作者简介: 周丽波(1974-), 女, 黑龙江人, 副主任医师, 博士, 研究方向: 中医糖尿病及其并发症。

通讯作者: 薛燕星(1969-), 女, 江苏人, 副主任医师, 硕士, 研究方向: 中医老年病。

- [3] 朱志明, 周永生, 欧阳剑虹, 等. 治疗老年痴呆 46 个复方的药物分析[J]. 湖南中医杂志, 2001, 17(1): 60-61.
- [4] 松川秀夫, 刘公望, 杨幼新, 等. 中医对阿尔茨海默型老年性痴呆病程之探讨[J]. 天津中医药, 2005, 22(6): 514-516.
- [5] 邢斌, 颜乾麟. 从癫狂论治阿尔茨海默病精神行为障碍的经验[J]. 四川中医, 2002, 20(10): 4-5.
- [6] 王永炎. 老年痴呆证治座谈[J]. 中医杂志, 1991(1): 39.
- [7] 阎乐法. 呆痴汤治疗老年痴呆临床研究[J]. 山东中医杂志, 1997, 16(11): 499-500.
- [8] 徐亚萍, 孙祥. 调五脏治疗老年痴呆症[J]. 陕西中医, 1998, 19(9): 423.
- [9] 盛树立. 老年性痴呆及相关疾病[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2006: 141-142.
- [10] 朱宏, 董克礼, 吴岳, 等. 针刺对阿尔茨海默病患者异构前列腺素的影响[J]. 中国针灸, 2010, 30(1): 18-21.
- [11] 谭文荣, 许德玲. 老年性痴呆与中医辨证施护[J]. 国医论坛, 1994(5): 42.
- [12] 郭琼娥. 脑血管性痴呆患者的护理[J]. 湖南中医杂志, 1994(3): 45.
- [13] 王坤山, 王慧艳. 老年痴呆的病因病机及预防对策[J]. 新中医, 1994(3): 62.
- [14] 韦国胜, 徐汝琳. 体育运动有助于智力发展和记忆力的提高[J]. 体育科研, 1996, 17(4): 25.