

关于老年痴呆病的中医病因病机探讨

王玉璧¹, 郭蕾², 窦志芳², 王玉秀¹

(1. 山西生物应用职业技术学院, 山西 太原 030031; 2. 山西中医学院, 山西 太原 030024)

摘 要: 老年痴呆是老年性退行性脑病, 是一种持续性高级神经功能活动障碍, 即在没有意识障碍的状态下, 记忆、思维、分析判断、视空间辨认、情绪等方面的障碍。中医学对老年痴呆病的病因、病机早有认识, 历代医家也各有论断。通过查阅大量文献资料, 得出老年痴呆的主要病性特点为本虚标实, 病因病机主要为肾虚精亏、气血不足、心肾两虚为基础, 并涉及心、肝、脾、肺四脏, 以痰蒙清窍、瘀血阻络、浊毒痹阻为标, 虚实夹杂的一类难治性疾病, 为进一步理清老年痴呆发病机理奠定基础。

关键词: 老年痴呆; 中医学; 病因病机

中图分类号: R749.16

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)04-0743-03

Discussion on the etiology and pathogenesis of the Alzheimer's disease in Chinese medicine

WANG Yu-bi¹, GUO Lei², DOU Zhi-fang², WANG Yu-xiu¹

(1. Shanxi Biology Application Vocational Technical College, Taiyuan 030031, Shanxi, China;

2. Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan 030024, Shanxi, China)

Abstract: Senile dementia of a degenerative encephalopathy is a continuous high-level neurological movement disorder including the barriers of memory, thinking, analytically, space recognition and emotion in the absence of a state of consciousness. The etiology and pathogenesis of Alzheimer's disease has long been recognized by ancient physicians whom also have their own claim in Chinese medicine. This article concludes that the main characteristics of this refractory dis-

立糖尿病气虚证的判别函数。可以看出, 本研究形成的理论框架中包含的部分内容与前人的研究内容基本一致, 表明前人研究的内容十分必要, 也验证了本研究构建的辨证规范理论框架的科学性。

本研究构建的辨证规范的理论框架还包括症状采集规范, 这需要信息学、工程学、计算机学、甚至仿生学参与, 联合攻关, 这为辨证规范的研究提出新的任务和研究方向。同时, 在参与诊断和疗效评价的症状组合上, 业内存在广泛的争议。故辨证规范的研究方法学部分或可抛砖引玉, 为同行借鉴。

搭建理论框架的总目标是将繁杂的社会现实转换成思考结构, 只有将辨证规范理论框架的条目设置合理, 明确概念, 才能为今后辨证规范研究提供科学性、规范性和操作性的指南。辨证规范理论框架的合理性可以通过专家、学者反复验证, 当然临床的可操作性才是评价理论框架科学性的关键。

4 结 论

本研究应用半结构式访谈法构建中医辨证规范的理论

框架, 从专家提供的海量信息中提取重要观点, 寻找特征性信息, 最后用框架形式描述和表达在辨证全过程所要解决和规范的问题。此过程是一个多人验证、多次反复修正的过程, 选择合适的研究对象和研究员是获取有效信息的基础, 用质性方法研究辨证规范, 符合中医学本身复杂性、整体性的特点。课题组希望今后可通过扩大访谈范围, 或应用其他质性研究方法并结合定量研究对理论框架内容进行验证与修正, 不断完善中医辨证规范的理论框架, 指导中医临床辨证规范体系的完善与建立, 为促进中医规范化做出贡献。

参考文献

- [1] Coyne IT. Sampling in qualitative research. Purposeful and theoretical sampling; merging or clear boundaries [J]. J Adv Nurs, 1997, 26 (3): 623-630.
- [2] Bryman A. Social research methods [M]. Oxford: Oxford University Press, 2001.
- [3] Dobrovolny J, 张秀梅. 企业培训中成人学习策略的质性研究 [J]. 现代远程教育研究, 2009, 2: 245-249.
- [4] 陈向明. 旅居者和“外国人”——中国留美学生跨文化人际交往研究 [M]. 长沙: 湖南教育出版社, 1998. 6.
- [5] Chen XM. An analysis of native concepts. Wai Yu Jiao Xue Yu Yan Jiu. 2000, 32(3): 196-199. Chinese. 陈向明. “本土概念”分析. 外语教学与研究. 2000, 32(3): 196-199.
- [6] 廖星. 基于半结构深度访谈法探讨中医临床研究的方案优化 [N]. 中西医结合学报, 2009, 7(4): 309-314.
- [7] 梁茂新. 中医辨证规范所要解决的基本问题 [J]. 世界科学技术, 2005, 7(5): 18-23.

收稿日期: 2010-11-23

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(30973700)

作者简介: 王玉璧(1977-), 男, 山西阳泉人, 讲师, 硕士研究生, 研究方向: 中药方剂教学研究。

通讯作者: 郭蕾(1968-), 女, 山西太原人, 教授, 博士, 研究方向: 中医脑病研究。

ease is the virtual real, the main pathogenesis base is kidney essence deficiency, blood deficiency, heart and kidney deficiency involving the heart, liver, spleen, lung four organs. The main symptoms of the disease are sputum, blood stasis, toxic cloud. This inclusion was further clarifying the pathogenesis foundation of Alzheimer's disease.

Key words: senile dementia; chinese medicine; etiology and pathogenesis

老年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,包括阿尔茨海默氏病(AD)、血管性痴呆(VD)、混合型痴呆和其它(外伤、帕金森)痴呆。随着我国人口的老齡化,本病发病人数逐年增加,老年痴呆患病率为6%~8%,其中AD患者占60%^[1]。本病是一种严重危害老年人健康的疾病,极大影响了老年人的生活质量,给老年人身心造成极大的痛苦,同时也给家庭和社会带来了巨大的负担,现将老年痴呆病因病机综述如下。

1 本虚为根本因素

1.1 肾精亏损

肾主藏精,生髓,髓汇聚而形成脑,脑为元神之府,故脑和神明有赖于髓之荣养。精足则脑髓充,脑充则神自旺。《素问·宣明五气》云“肾藏志”,“志”代表人的记忆力,说明肾中精气与记忆力关系密切,精气足记忆力就强,反之则差。《灵枢·经脉》曰“水足髓充,则元神清湛而强记不忘矣”。《灵枢·海论》说“脑为髓之海”,“髓海不足,则脑转耳鸣,眩暈眩冒,目无所见,懈怠安卧”。这两篇原文告诉我们髓海不足是出现痴呆的主要原因。《内经精义》云:“事物之所以不忘,赖此记性,记在何处,则在肾精。益肾生精化为髓而藏之于脑中。如年老肾精虚衰,髓源亏乏,使髓海不充,则神明不清而成呆病矣”。《医学心悟·健忘篇》中说“肾主智,肾虚则智不足,故善忘其前言”。《医方集解·补养之剂》曰“人之精与志皆藏于肾,肾精不足则志气衰,不能上通于心,故迷惑善忘也”。《医林改错》中明确指出“小儿无记性者,脑髓未满,高年无记性者,脑髓渐空。”以上古籍中所记载条文均证明了肾中精气与痴呆病的发生有着非常紧密的联系。

现代许多医家^[2-5]也认为肾精亏损为AD形成的基本病机。何华^[6]认为生命本源于肾,生长发育的动力来源于肾,衰老的成因亦归咎于肾。田波等^[7-8]认为老年痴呆多由肾精亏损、脑髓失养所致。贾孟辉等^[9]认为“头为诸阳之会”,人之衰老,始于阳气不足,壮年之末,阳有所衰,阳衰而少气少血,于是逐步出现耳失聪、目欠明、智力退化、健忘迟钝、善言误、少动多卧,乃至孤僻、痴呆等。邱章凡等^[10]认为痴呆是由髓减脑消,神机失用所致。刘玲玲等^[11]也认为肾精亏虚不能生髓,导致髓海不足,元神失养,神机失用而发痴呆。由此可见,肾精亏损是老年痴呆的基本病机之一。

1.2 气血不足

头为诸阳之会,“精明之府”,五脏六腑之精气皆上注于脑。气血为人体基本营养精微,气血足则神有所养,气血精微不能上荣于元神之府,则可发为健忘甚至痴呆。正如《素问·汤液醪醴论》所说“精坏神去,荣卫不可复收”,精神不在,必然健忘而痴呆。《诸病源候论·多忘候》提出:

“多忘者,心虚也”。《济生方·健忘论治》也说“夫健忘者,常常喜忘是也。盖脾主意与思,思虑过度,意舍不清,神官不职,使人健忘”。《张氏医通》谓:头者六腑清阳之气,五脏精华之血皆朝会于高巅”。故可以看出老年痴呆的形成主要与五脏六腑气血阴阳之盛衰,营养精微不能上聚于脑,髓海空虚,元神失养,神不能外驭机体和五官九窍,最终形成老年痴呆。

1.3 心肾两虚

中医认为人的精神活动是一个统一的整体,精神活动由心所统,在五脏中,尤以心肾两脏关系密切。心居上焦,主藏神,以阳气为主,肾居下焦,主藏精,以阴水为主。心阳下达温煦肾阴,肾阴上济滋养心阳,称为心肾相交,由此人体形成阴阳互济精神互根的统一体。明李中梓在《医宗必读》中云“心不下交于肾,则火乱其神明,肾不上交于心,精气伏而不用,火居上则因而生,水居下则因而生燥,扰扰纒纒。昏而不宁。故补肾使之时上,养心使之善下,则神气清明,志意常治而何健忘之有”。《类证治裁·健忘》言:“夫人之神宅于心,心之精依于肾,而脑为元神之府。精髓之海,更为记性所凭也”《辨证录·呆病门》云“肾水资于心,则智慧生生不息;心火资于肾,则智慧亦生生无穷”。以上古籍条文皆说明心肾阴血亏虚,导致水火不济是形成健忘痴呆的常见原因。

现代医家亦认为本病与心肾两脏关系密切。傅仁杰^[12]认为本病与心肾关系密切,肾阴不足,虚火上炎,心肾失交,水火不济,灼伤心阴,以致神明失用,发为痴呆。林水森等^[13]认为,痴呆主要是由于肾阳虚衰,心气不足,神明失养以及痰浊瘀血,阻滞机窍而致的本虚标实疾患。李春生等^[14]认为痴呆一证,虚者责之肾虚血亏,心失荣养,脑髓枯萎,神明受损,健忘终成呆病。夏承义^[15]认为心之血不足,肾之精气亏损,脑之髓海失充为本病主要病因病机。林永森^[16]指出本病的发生主要与心肾关系密切,认为心气不足,肾阳虚衰,神明失用,脑失所养为疾病之本。傅仁杰^[17]强调七情失调为本病的重要原因。指出心肾阴血亏虚,虚火上扰致呆病虚证。

2 标实为重要表现

2.1 痰蒙清窍

痰与神关系密切。老年人肾气虚衰,肾虚水无所主,脾虚不能运化水湿,湿聚生痰,痰扰清灵则昏蒙呆钝。如《景岳全书》所云“痴呆证,凡平素无痰,或以郁结,或以不遂,或以思虑,或以惊恐而渐至痴呆,言辞颠倒,举动不经”。陈士铎在《辨证录》曰“痰积于胸中,盘踞于心外,使神明不清而成呆病矣”;在《石室秘录》中指出“痰气最盛,呆气最深”,“治呆无奇法,治痰即治呆”。叶天士《临证指南医案》曰“风阳上扰,痰火阻窍,神识不清”。近代张锡纯认为“老年人精气虚衰,气血不足,以至阳化风动,气血上逆,

挟痰挟瘀,直冲犯脑,蒙蔽清窍,元神失聪,而灵机记忆皆失”。

现代刘昕坤等^[18]认为年老体弱,肝肾两亏、精血不足、痰湿瘀血,阻络蒙窍而致痴呆。王昌俊^[19]认为脑为元神之府,依赖肝肾之阴精及心脾之血气奉养,精血亏虚则脑髓渐空;瘀阻脑络,则脑气不能与脏气相续;痰浊阻络清窍。或痰火互结,上扰神明而致痴呆。邓振明等^[20]认为,痴呆是由于精气虚衰,人体内外境失调,终至风火痰瘀相互为患,风火、痰浊、瘀血上扰,痹阻脑络,元神被乱,神明失用,灵机记忆皆无志致。

2.2 瘀血阻络

年老气虚,无力推动血液运行,血液停而为瘀。脏腑阴阳失调,气机逆乱,血液随气奔走于上,则血瘀于脑络,形成瘀血,气血运行受阻,脑髓失养枯萎,神明失常,发为呆病。早在《伤寒论》中就已明确提到“其人喜忘者,必有蓄血。气机条达,血运正常,脑有所养,神明则安。若气机紊乱、气血相失,则元神被扰,神机失统,善忘,发为痴呆”。《景岳全书》中说“凡心有瘀血,亦令健忘”,此处心包括脑络。《医林改错》指出“癫狂一症,乃气血凝滞,脑气与脏腑气不相接,如同做梦一样”,“凡有瘀血也,令人善忘”。唐容川在《血证论·瘀血》中说“瘀血攻心,心痛,头晕,神气昏迷”。

现代医家颜德馨等^[21]认为痴呆的发生是由于情志所伤、气机逆乱、气滞血瘀、脑失所养、灵机混乱而致。颜乾麟等^[22]认为瘀血与精血相互错杂,致使清窍受蒙,灵机呆钝,发为痴呆。以上论述,均告诉我们瘀血与老年痴呆病的发生有着密切联系。

2.3 浊毒痹阻

王永炎院士等^[23]认为,老年人髓海渐虚,脏腑功能渐衰,髓减则脑消,脏衰则气虚流滞,水津输布、气血运行失常:痰瘀交阻,化毒为害,因虚致实,虚实夹杂,脑络受损而结滞,无以渗灌气血,窍络升降不利,元神被乱,神机失统,记忆匮乏,发为痴呆。张伯礼^[24]以虚瘀浊毒立论,提出毒损经脑髓的假说,指出本病与中风病有不同的体质因素,二者发病机理密切相关,中风后脑络瘀阻,浊毒内生,败坏脑髓,神机失用而发痴呆。瘀毒、痰毒、热毒是在“肾虚髓亏,痰瘀交阻”病机基础上,由痰、瘀及痰瘀日久变生“热”等病理产物演变而成。“毒损脑络”是一个“痰瘀交阻”从量变到质变的过程^[25]。中风急性期产生的病理产物,参与了细胞损伤链的过程,中医治疗可清除或抑制这些有毒物质的产生。临床研究发现VD患者热毒炽盛证积分均值显著高于AD($P < 0.05$),且与速度、部分记忆功能损害具有非常显著的相关性($P < 0.01$)^[26]。进一步肯定了“毒损脑络”病机在VD发病中的地位。

综上所述,古代文献和现代名老中医对老年痴呆病的病因病机的理解有许多相似之处,每个医家又都有自己独特的见解。就本病来讲,其病位在脑,与心肝脾肾密切关系。其基本病机是精亏髓减,气血两虚,痰瘀痹阻,浊毒阻络致元神受损,神机失用。病性不外虚实两类。二者又可互相影响,相兼为病,因虚致实,实邪伤正,渐至虚实夹杂之证。

参考文献

- [1] 张懋奎,虞先滢.老年痴呆的流行病学和预防对策[J].社区医学杂志,2005,3(11):37-38.
- [2] 王永炎.老年性痴呆辨治[J].中国医药学报,1994,9(2):49-51.
- [3] 周亚滨,杨华升,杨晓霞.中药治疗老年性痴呆病近况[J].中医药学报,1999,27(2):3.
- [4] 腾晶.老年痴呆病机述要[J].山东中医杂志,1998,17(4):151-152.
- [5] 田立,唐可清.王宝光治疗老年性痴呆经验[J].山东中医杂志,1998,17(2):80.
- [6] 何华.补肾活血化痰治疗老年痴呆初探[J].实用中西医结合杂志,1997,10(13):1279.
- [7] 田波,王建华.补肾益精、养脑生髓法治疗老年痴呆30例疗效观察[J].中国中西医结合肾病杂志,2002,3(1):52.
- [8] 卢桂华.15例老年痴呆的中药治疗[J].浙江临床医学,1999,1(4):245.
- [9] 贾孟辉,贺晓慧,田建英.从阳虚论治老年痴呆症[J].新中医,2005,37(11):80-81.
- [10] 邱幸凡,袁德培,王平,等.肾虚髓衰、脑络痹阻是老年痴呆的基本病机[J].河南中医学院学报,2006,21(2):11-12.
- [11] 刘玲玲,张博,吕素君.肾虚血瘀在血管性痴呆中的地位及意义[J].河北中医,2006,28(1):77-78.
- [12] 傅仁杰,王永炎,葛茂振,等.老年期痴呆证治座谈[J].中医杂志,1991,5(1):39-41.
- [13] 林水森,杨柏灿,林松华.对进行性隐匿性痴呆症的中医研究[J].上海中医药杂志,1994,8(10):9-11.
- [14] 李春生,王静淑.中医治疗老年痴呆[J].中国心理卫生杂志,1990,4(1):12-13.
- [15] 夏承义.姚培发教授等治疗老年痴呆的临床经验[J].新中医,1991,23(1):55-56.
- [16] 林永森,杨有灿,林送华.老年性痴呆的中医研究[J].中医药杂志,1994,(10):9.
- [17] 傅仁杰,罗社文.中医药治疗老年呆病的临床研究述评[J].北京中医药大学学报,1994,17(3):2-8.
- [18] 刘丽坤,王文彩.老年性痴呆的病机治则刍议[J].中医药信息,1992,4(2):3-5.
- [19] 王昌俊.中医对脑血管性痴呆的认识[J].陕西中医,1992,13(4):164-165.
- [20] 邓振明,袁应坚.中风痴呆病[J].中国医药学报,1991,6(3):13-15.
- [21] 颜德馨,吕立言.老年痴呆与瘀血的关系[J].辽宁中医杂志,1991,5(8):37-38.
- [22] 颜乾麟,颜德馨.老年性痴呆从瘀辨治的体会[J].中医杂志,1995,36(9):527-528.
- [23] 王永炎.关于提高脑血管病疗效难点的思考[J].中国中西医结合杂志,1997,17(4):195-196.
- [24] 张伯礼,王永炎,宫涛,等.血管性痴呆的分期证治[C].中国中医药学会内科脑病专业委员会第七次学术研讨会(广州)论文汇编,2001,(7):10-13.
- [25] 谢颖楠,邹忆怀,张云岭,等.血管性痴呆病因病机探讨[J].北京中医药大学学报,2000,23(6):1-3.
- [26] 郭改会,傅仁杰.老年期痴呆证候规律探讨[J].山西中医,1996,12(1):45-47.