

痴呆枯脑论探要

常富业

(煤炭总医院老年病科 北京 100028)

摘要: 提出了痴呆枯脑论学说。认为痴呆的发生,是由于多种原因导致脑内枯萎、髓减脑消、神机失用所引起的。认为痴呆之枯脑的形成,既有因虚而枯,也有因实而枯。因虚而枯者,有气虚、血虚、阴虚和阳虚之异;因实而枯者,有因气滞、痰阻、瘀血和毒损之别。强调了提出痴呆脑枯论的理论意义在于临床治疗时,应当确定补脑、养脑、荣脑的基本治疗原则;实践意义在于明辨痴呆之成因,审定因虚成枯还是因实致呆,成于虚者当主以施补,责于实者当重拳祛邪,因虚实夹杂者当多点攻补。

关键词: 痴呆; 呆证; 痴呆枯脑论; 脑枯痴呆论; 理论探讨

中图分类号: R277.7

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2014)04-0716-02

Theory on Withered Brain of Dementia

CHANG Fuye

(Geriatrics Dept, General Hospital of Coal Mine, Beijing 100028, China)

Abstract: This paper presents a theory of the dementia due to withered brain. The occurrence of dementia is due to a variety of causes, and the final result is withering of the brain, reducing of encephalon and losing of spirit. The formation of the dementia due to withered brain is not only the withering due to asthenia, but also the withering due to sthenia. The former includes the deficiency of Qi, blood, Yin and Yang, and the latter consists of stagnation of Qi, blocking of phlegm, congestion of blood and damaging of toxin. The theoretical meaning of dementia due to withered brain is that during clinical treatment of dementia, the basic principle of treatment should be supplementing, nourishing and flourishing the brain. The practical significance lies in differentiating causes of dementia due to whether asthenia or sthenia. The therapy of asthenia is authorized into invigoration, as the opposition is emphasized in eliminating pathogenic factors, and the syndrome with inclusion of asthenia should adopt multiple attacks.

Key words: dementia; dementia syndrome; dementia to withered brain theory; withered brain to dementia theory; theoretical discussion

痴呆,又名呆病、昏瞆、老人病等。是由髓减脑消、神机失用所导致的一种神志异常的疾病,以呆傻愚笨、智能低下、善忘等为主要临床表现。轻者表现为神情淡漠、寡言少语、反应迟钝、善忘为主;重者则以终日不语、或闭门独居,或口中喃喃独语、言辞颠倒、行为异常、忽笑忽哭、或不欲食、数日不知饥饿等为主要表现。近年来,随着人口老龄化的加快,痴呆的发病率呈增高趋势,已经成为人类继心脏病、癌症、中风之后的第四号杀手,因此,加大对该病的发病

机制研究,探寻有效的治疗方法,已迫在眉睫。

1 痴呆枯脑论学说的提出

所谓痴呆枯脑论,是指痴呆的发生,主要是由于脑枯髓少、神机失用引起的。由于脑内枯萎、脑髓减少、髓减脑消,神机不能维持正常的功用,渐渐出现呆傻愚笨等。

2 痴呆枯脑神呆论的现代医学基础

西医之老年性痴呆(Alzheimer disease, AD)、血管性痴呆、混合性痴呆、脑叶萎缩症、脑淀粉样血管病、代谢性脑病、中毒性脑病(如一氧化碳中毒性痴呆)等均属于痴呆研究的范畴。上述疾病从影像学上说,大多伴有脑萎缩,脑萎缩一旦形成,脑重量减少20%~30%,脑细胞减少35%~45%,其发病缓慢,病程较长,可达数年至数十年。脑萎缩有弥漫性脑萎缩(包括皮层萎缩、小脑萎缩及皮层、小脑、脑干萎缩)及局限性脑萎缩(多见于局限性脑器质性疾病后,如外伤、血管病、颅内局限性感染后等)。脑萎缩的形成是

收稿日期: 2013-12-02

基金项目: 国家自然科学基金项目(81072851); 煤炭总医院科研项目(10-6)

作者简介: 常富业(1966-),男,山东临沂人,主任医师、教授,硕士研究生导师,博士后,研究方向: 中西医结合防治心脑血管病、神经内科疑难病及养生与抗衰老的研究。

多因性的。由遗传、颅内的感染、脑外伤、中毒、脑梗塞、缺氧、脑血管畸形、脑部肿瘤、营养不良、甲状腺功能病变、动脉硬化、脑内缺血等均可引起脑实质破坏和神经细胞的萎缩、变形、消失,其中最主要的致病因素是脑血管长期慢性缺血而造成的。脑内供血不足,脑组织势必因为缺血、缺氧造成脑内代谢紊乱,久而久之引发脑组织枯萎,因此,脑内缺血而枯萎是脑萎缩的最为重要的发病机制。现代医学已经证实,老年性痴呆与衰老关系极为密切。随着年龄的增加,脑组织弥漫性萎缩或局限性萎缩,或和大量的老年斑出现,成为脑神经细胞退行性改变和死亡的重要标志,也因此成为痴呆发病的基本发病机制。

大量研究表明,老年性痴呆与衰老关系密切,脑组织中有大量的老年斑足以证明,由于脑神经细胞退行性改变和死亡,造成脑组织弥漫性萎缩而引起痴呆。

3 痴呆枯脑论学说的文献学基础

脑为元神之府,神机之源,一身之主。“脑为髓海”,髓海充足,则神机灵动,忆识聪敏。否则,髓海空虚,甚至髓减脑消,势必致呆傻愚笨。正如《医林改错》所云“小儿无记性者,脑髓未满;年高无记性者,脑髓渐空”,便高度概括了痴呆的脑枯发病机制。

需要强调的是,在这里所说的脑髓渐空,主要是由于年高衰老,全身脏腑功能减退,气血运行迟缓,百脉运行迟滞所致。而脑为诸阳之会,凡五脏精华之血,六腑清阳之气,均必须时刻上注于头而维系头脑的精明活动。因此,百脉运行迟滞,血脉瘀滞,也势必率先于脑部彰显。血脉淤滞,脑络瘀阻,瘀血碍新,妨碍正常的脑部气血供应,久之引发脑部枯萎,从而引起神机失用,发为健忘、痴呆等。

4 痴呆枯脑论的发病机制

痴呆之枯脑的形成,既有因虚而枯,也有因实而枯。因虚而枯者,有气虚、血虚、阴虚和阳虚之异;因实而枯者,有因气滞、痰阻、瘀血和毒损之别。在因虚而枯方面,可以说,年迈体虚是引起脑枯而痴呆的基本原因。这是因为,人年过四十而阴气自半。由于增龄衰老,一方面脏腑功能呈现自然减退,阳气煦照不足,阳气衰少,脑内失却正常的煦养,必然导致脑内枯萎,髓减脑消,渐致痴呆。另一方面,积衰正损,精气血不足。或肝肾阴虚,精血虚少,或肾精不足,元气衰损,或脾肺气虚,清阳难升,日久势必髓海空虚,髓减脑消,脑枯神惫而痴呆。

在因实而枯方面,以气郁、痰阻、瘀血为多。古代医家十分重视气郁痰阻在痴呆发病中的地位。如《重订通俗伤寒论·第八章·伤寒兼证·第十九节·发狂伤寒》“若面色板钝,目神滞顿,迷妄少语,喜阴恶阳。饮食起居若无病者,多从屈郁不伸,而为失志痴呆”,便强调了气郁致痴呆的重要性。《辨证录·卷之四·呆病门》中则更进一步阐明了气郁痰阻致痴呆的病因病机“然而呆病之成,必有其因,大约其始也,起于肝气之郁;其终也,由于胃气之衰。肝郁则木克土,而痰不能化,胃衰则土制水,而痰不能消,于是痰积于胸中,盘据于心外,使神明不清,而成呆病矣。”并认

为在治疗上应开郁逐痰,健胃通气,“则心地光明,呆景尽散也,方用洗心汤(人参、茯神、半夏、陈皮、神曲、甘草、附子、菖蒲、生枣仁)”。

不过,对气郁痰阻导致痴呆的病机进一步分析,便会发现,气郁痰阻,神窍被蒙的实质是邪阻气血津液而致脑枯形成痴呆。

进深分析,无论是气郁、痰阻还是瘀血,成于体内之后,必然会阻遏正常运行的气血津液,使之受阻而不能上行于头部,序贯引起脑部失去气血津液的温煦养营而日渐枯萎的一种机制。通常所说的气郁痰阻或瘀血,气郁当然是指阳气之郁、血气之郁、津气之郁,痰阻的亦当然是阳气、血气为主。既然气血津液运行受阻,作为诸阳之会、时刻有赖于精华之血、清阳之气奉养的脑,也便不能得到清正常的气血津液之养营,久而久之必然惹致脑枯而发生痴呆。

不难发现,因实而枯所致痴呆的形成机制,是一个长期的、复杂的、虚实夹杂的过程。或因实致虚,或因虚致实,或虚虚实实,虚实变化的结果,损害的靶点由脏腑波及于脑。因而可以说,痴呆是以脏腑损害为主的,序贯引起脑实质受损的,以脑枯神呆为主要表现的一种病证。

5 痴呆枯脑论理论意义和临床意义

提出痴呆枯脑论,具有一定的理论意义和临床指导价值。从理论层面上说,认识到痴呆的“脑枯”,尤其一个“枯”字,从病性上,强调了无损不成枯,无虚不成枯,同时,因实致虚,邪气阻遏,则又不能忽视“无虚也成枯”。今后所要重视的,应当围绕脑枯,加大引起脑枯的病因病机研究,从而不断丰富痴呆的疾病发生学和临床治疗学。

从临床层面说,在临床上进行干预时,应当确定补脑、养脑、荣脑的基本大法,通过补脑养脑,以使脑髓渐充,脑气渐荣,以达到脑神渐复,神聪呆消的目的。而对于具体的治疗方法,应当明辨痴呆之成因,审定因虚成枯还是因实致呆。成于虚者当主以施补,责于实者当重拳祛邪。由于虚实夹杂者当多点攻补。同时注意,痴呆终属于脑病,既是脏病及脑,脑之位置最高,又是精髓、精神之所藏,正常情况下容不得邪气入侵,也就意味着病理情形下本草五味亦难以入内。因而,在遣味择药时,勿忘选择一些能入脑达髓之品。否则,虽是精兵良将,缺乏舟楫,也难以取胜达江。另外,在祛邪时,不能一味地祛邪开窍,而应当配伍一些温阳、通阳、行气之品,以及时匡扶正气,恢复阳气的运行状态,或许对提高临床治疗效果,大有裨益。有学者^[1-3]研究用开通玄府,重建脑内玄府的气液流通渗灌状态,以达到润脑、养脑、荣脑,恢复脑内神机运行的目的,不失为治疗痴呆的良法。

参考文献

- [1] 常富业,王永炎,高颖,等.论开通玄府[J].中国临床康复,2005,9(39):128-132.
- [2] 常富业,王永炎,高颖,等.玄府概念诠释(六)——玄府为神机运转之道路门户[J].北京中医药大学学报,2005,28(5):12-13.
- [3] 常富业,张允岭,王永炎,等.中医药醒脑散治疗老年性痴呆的临床研究[J].天津中医药,2008,25(5):367-368.