

黄连解毒汤加味治疗脑血管意外 45 例

江苏省靖江市中医院(214500) 鲍益铭

摘要:采用黄连解毒汤治疗脑血管意外 45 例,总有效率 82.2%。认为本病病机为龙雷之火亢极生风,风火上扰,气血逆乱,络脉痹阻。本方具有苦寒直折龙雷之火,熄火天风的作用,是治疗本病的有效方剂。

主题词:脑血管意外/中医药疗法 复方(中药)/治疗应用 黄连解毒汤/治疗应用 清热解毒药[剂]/治疗应用 医案

一般资料 本组 45 例患者全部为住院病人,均经腰穿及 CT 证实诊断。其中女 18 例,男 27 例。年龄最大 84 岁,最小 32 岁。脑血栓形成 23 例,腔隙性脑梗塞 10 例,脑出血 8 例,蛛网膜下腔出血 4 例。

治疗方法 黄连解毒汤组成:黄连、黄芩、黄柏、山栀各 10g,甘草 3g。水煎服,每日 1 剂,昏迷者鼻饲灌入。大便秘结,舌红少苔者加生地 20g,生大黄 6g;神昏者加服安宫牛黄丸;合并上消化道出血者加三七粉 3g 冲服。治疗过程中给予补液支持,保持水电解质平衡。凡脑出血及蛛网膜下腔出血的加甘露醇脱水降颅压。血压 $>24/16\text{kPa}$ 加用降压药。

疗效判定 根据 1986 年全国第 2 次脑血管病学术会议通过的标准。基本治愈:病残程度为 0 级;显著进步:功能缺损评分减少 21 分以上,病残程度在 I ~ III 级;进步:功能缺损评分减少 8~20 分;无变化:功能缺损评分减少或增加不足 8 分;恶化:功能缺损评分增加 9 分或更多。

治疗结果 45 例其中基本治愈 12 例,显著进步 17 例,进步 8 例,无变化 5 例,恶化 3 例。显效率 64.4%,总有效率 82.2%。

典型病例 陈某,男,64 岁。1992 年 7 月 12 日入院,2h 前在马路上突然跌倒,不省人事送我院急诊,予利血平,甘露醇等治疗,神志清醒后转入病区。查 Bp 24/14kPa,神清,颈项稍有抵抗,左侧鼻唇沟浅,左上肢肌力 0 度,左下肢肌力 II 度,左下肢病理征(+),腰穿脑脊液血性。头颅 CT:右基底节血肿 15ml。西医诊断为脑出血。中医检查:面红目赤,口角歪斜,语声昏

涩,半身不遂,舌红苔黄腻,脉弦细滑。证属阳亢化风,风火相煽,气血逆乱。急拟泻火熄风,引血归经。黄连、黄芩、黄柏、山栀各 10g,生大黄 6g 后下,生甘草 3g。煎服,并配合 20%甘露醇 250ml 静滴,q8h,3d 后血压降至 22/12kPa,停用甘露醇,原方黄连改 5g,连服 2 个月,左侧肌力均恢复至 IV 级,语言基本清晰,病情好转出院。

讨论 随着人民生活水平的提高,脑血管意外的发病率明显上升,其危险因素不外乎为高血压、高血脂、动脉硬化等。祖国医学名之曰:“中风”。认为是龙雷之火,亢极生风,风火上犯,扰乱神明,气血逆乱。临床常见神昏、抽搐、呕血等危象。火热灼津成痰,风痰窜于经络则口角歪斜,半身不遂。笔者应用黄连解毒汤苦寒直折龙雷之火,泻火解毒,火熄风灭,气血归于常道运行,气机升降出入有度,则神明安宁,经络通畅。本组 45 例病人,入院时试管法凝血时间平均为 8min;40 例病人甲皱微循环有痉挛现象;38 例患者血压 $>20/14\text{kPa}$ 。服用黄连解毒汤 1 个月后复查,试管法凝血时间平均 13min,平均延长 5min;40 例病人中有 36 例甲皱微循环痉挛现象得到缓解,占 90%;38 例高血压病人的血压平均下降 10%。根据以上结果,笔者认为黄连解毒汤具有以下作用:①抗血小板聚集,促进血栓溶解。②疏通微循环,降低血压,改善脑血流。③调整糖、脂肪代谢,抗氧自由基,保护组织细胞。④明显的抗菌作用。本组 45 例病人入院后均未使用过抗菌素,而无 1 例发生过呼吸道、泌尿道感染或褥疮,说明其抗菌作用确切,特别适用于长期卧床病人。

(1995 年 4 月 18 日修回)